

Licda. Yarmila Michelle González Rodas

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN EN
EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL PRIMER
AÑO DE LA LICENCIATURA EN ECONOMÍA DE LA JORNADA
VESPERTINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA”**

Asesora: M.A. Ana Luisa Barrientos de Enríquez



**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Escuela de Estudios de Postgrado
Maestría en Docencia Universitaria**

Guatemala, noviembre 2010

Este informe fue elaborado por la autora, como trabajo de tesis, previo a optar al grado de Maestra en Docencia Universitaria

Guatemala, noviembre 2010

Licda. Yarmila Michelle González Rodas

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN EN
EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL PRIMER
AÑO DE LA LICENCIATURA EN ECONOMÍA DE LA JORNADA
VESPERTINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA”**

Asesora: M.A. Ana Luisa Barrientos de Enríquez



**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Humanidades
Escuela de Estudios de Postgrado
Maestría en Docencia Universitaria**

Guatemala, noviembre 2010

Índice

	Página
Introducción.....	i
Capítulo I Marco teórico	
1.1 Antecedentes.....	1
1.2 El alcohol.....	3
1.3 El alcoholismo.....	5
1.4 Factores de riesgo para desarrollar alcoholismo.....	7
1.5 Factores de protección.....	8
1.6 El alcoholismo en jóvenes.....	9
1.7 Causas y efectos.....	13
1.8 Educación para la salud.....	18
1.9 Importancia de la educación en salud para la prevención en el consumo de alcohol.....	21
Capítulo II El proceso de la investigación	
2.1 Justificación ,Hipótesis y Objetivos de la Investigación.....	23
2.2 Contexto de la investigación.....	25
Capítulo III Metodología	
3.1 Estrategias de investigación.....	29
3.2 Dificultades y soluciones previstas.....	32

Capítulo IV Resultados de la Investigación

4.1 Gráficas.....	35
4.2 Análisis de los resultados.....	44
Conclusiones.....	48
Recomendaciones.....	50
Referencias Bibliográficas.....	53
Anexos.....	56
Anexo No.1.....	57
Anexo No. 2.....	61
Anexo No. 3.....	63
Anexo No. 4.....	64
Anexo No. 5.....	67
Resumen.....	68

Introducción

La promoción de estilos de vida saludables, es un objetivo que debiera tener toda Universidad interesada en la salud integral de sus alumnos. Por ello la presente investigación ha sido basada en el eje de educación en salud ya que pretende hacer un análisis acerca de la importancia que tiene la educación preventiva en el consumo de alcohol de los estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos, siendo un primer acercamiento para conocer la situación personal y colectiva acerca del consumo de alcohol de uno de los grupos de la comunidad universitaria.

Por ser el estudiante universitario, un objetivo valioso, en la educación superior, se consideró fundamental realizar una investigación que permitiera conocer la importancia que tiene la educación para la prevención en el consumo de alcohol ya que es una problemática que debe abordarse para la creación e implementación de programas que impulsen practicas saludables para que los mismos puedan tener un mejor estilo de vida. Por lo que se pensó, conocer el estado actual de los alumnos respecto al consumo de bebidas alcohólicas. Ya que se espera que la Universidad no solo sea un lugar para la formación de profesionales sino que además prepare a las personas culturalmente para tener un mejor estilo de vida, lo cual implica proporcionar una educación preventiva que favorezca la práctica de comportamientos sanos para que la experiencia universitaria sea más enriquecedora.

El presente trabajo de investigación se encuentra dividido en tres capítulos: primero el del marco teórico el cual sustenta el tema de investigación por lo que abarca los temas: alcohol, alcoholismo, factores de riesgo para desarrollar alcoholismo, factores de protección, alcoholismo en jóvenes, causas y efectos, educación para la salud y la importancia de la educación en salud para la prevención en el consumo de alcohol.

El segundo capítulo, comprende los aspectos relacionados con el proceso de investigación siendo estos la justificación, hipótesis y objetivos, variables, y el contexto en donde se llevó a cabo.

El propósito principal del estudio fue establecer la importancia de la educación para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes del Primer Año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, así como identificar el número de estudiantes de primer ingreso que tienen dicho hábito y conocer el criterio e ideas de los docentes en relación al hábito de consumo de alcohol de los estudiantes; se realizó una investigación de tipo cuantitativa y cualitativa con diseño transversal que permitió recolectar datos de un solo momento y en un tiempo único. Se aplicó un cuestionario a 50 estudiantes (100% de la muestra estudiada) y 20 docentes (100% de la totalidad de catedráticos que imparten cursos en el primer año de la jornada vespertina del año 2010). Dicho estudio fue aleatorio simple, por lo que todos los estudiantes y docentes tuvieron la misma oportunidad de participar.

El tercer capítulo, aborda las estrategias de investigación, dificultades y situaciones previstas. Finalmente el cuarto capítulo, contiene los resultados y las fuentes bibliográficas citadas para la sustentación teórica. Incluye anexos tales como: un cronograma, glosario, los cuestionarios aplicados que permitieron la recolección y obtención de la información la cual fue interpretada, analizada y representada gráficamente para su comprensión. Las conclusiones y recomendaciones que se espera servirán de aporte para otros investigadores en futuras investigaciones.

CAPITULO I

Marco Teórico

1.1 Antecedentes

“El alcohol, principalmente en su forma etílica (etanol) ha ocupado un lugar importante en la historia de la humanidad durante al menos 8 000 años. En la sociedad occidental la cerveza y el vino fueron alimentos básicos de la vida cotidiana hasta el siglo XIX. Esas bebidas alcohólicas relativamente diluidas se preferían con respecto al agua, que se sabía vinculada con enfermedades agudas y crónicas. Ambas aportaban calorías y nutrientes importantes y sirvieron como fuente principal de la ingestión diaria de líquidos.

Conforme se introdujeron los sistemas para la purificación del agua en el siglo XIX, la cerveza y el vino se tornaron componentes menos importantes en la dieta humana y el consumo de las bebidas alcohólicas, incluidos los preparados destilados con mayor concentración de alcohol, se acercaron en muchas sociedades, como una forma socialmente aceptable de recreación. En la actualidad el alcohol se consume considerablemente cómo hipnótico y sedante, en cantidades bajas a moderadas alivia la ansiedad y produce una sensación de bienestar o incluso de euforia. Sin embargo, también se trata del fármaco del que se abusa más a menudo en el mundo y es causa de costos médicos y sociales enormes.

En Estados Unidos casi 75% de la parte de la población adulta bebe alcohol en forma regular. La mayor parte de ese grupo de bebedores puede disfrutar de los efectos placenteros del alcohol sin permitir que su consumo se torne en un riesgo para la salud. Sin embargo, casi 10% de la población general en Estados Unidos no puede limitar su consumo de alcohol, una circunstancia conocida como abuso de alcohol. Las personas que siguen bebiendo alcohol a pesar de sus consecuencias médicas y sociales adversas relacionadas directamente con el consumo sufren alcoholismo, un trastorno complejo con determinantes genéticos y ambientales.

Los costos médicos y para la sociedad por el abuso de alcohol son cada vez mayores. Se calcula que casi 30% de las personas que necesitan hospitalización tiene problemas con el consumo de alcohol. Una vez hospitalizadas, las personas con alcoholismo crónico en general tienen peores resultados. Además, cada año nacen miles de niños con defectos morfológicos y funcionales resultantes de la exposición prenatal al etanol en Estados Unidos. A pesar de la inversión de muchos recursos y bastante investigación básica, el alcoholismo sigue siendo una enfermedad crónica frecuente, difícil de tratar (Katzung, B.; Masters, S. y Trevor, A. 2009)".

Aún cuando se conocen los riesgos que produce el consumo de alcohol en la salud de los jóvenes, que van desde una mayor propensión a sufrir accidentes automovilísticos, hasta mayores probabilidades de tener problemas escolares y encuentros sexuales no deseados, al convertirse en actores o víctimas de una agresión sexual. No se ha estudiado el impacto que tiene la educación para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios en la Universidad de San Carlos de Guatemala y precisamente en la Facultad de Economía de la Facultad de Ciencias Económicas.

De acuerdo con Manzanera quien realizó un estudio comparativo en el 2008 refiere que el uso de alcohol siempre se ha visto asociado con la vida de estudiantes Universitarios. En dicho estudio comparó hábitos de consumo de alcohol entre dos grupos diferentes de estudiantes de medicina de la Universidad Francisco Marroquín. Un grupo del año 1984 y el otro del año 2007. Realizó encuestas semejantes para comparar ambos grupos. Encontró que ambos grupos encuestados consumían alcohol, 80.2% del grupo encuestado del 1984 y 68.7% en 2007. Durante el año 2007, los grados de segundo, quinto y sexto mostraron mayor número de estudiantes que consumían alcohol, comparado con el resto de los grados. Con respecto a la diferencia de prevalencia en el uso de bebidas alcohólicas en los estudiantes inscritos en el año 2007 y 1984, se analizó los datos utilizando la prueba de independencia de Chi cuadrado para dos poblaciones. Se obtuvo un valor de 7.42, $p < 0.05$.

Concluyó que el consumo de bebidas alcohólicas en 1984 es significativamente mayor que el consumo de los estudiantes inscritos en el año 2007.

El Centro de Reportes Informativos sobre Guatemala CERIGUA: 2008 refiere que el alcohol es una droga depresora del sistema nervioso central que altera el funcionamiento del organismo humano, se ha convertido en la principal causa de muerte en la juventud en Guatemala y es el provocador indirecto de problemas familiares y sociales. Es evidente que el actual modelo de convivencia de la juventud coloca como elemento principal al alcohol, un producto innecesario para la vida y para pasar un rato divertido o agradable con los amigos. El consumo de bebidas alcohólicas crea adicción, constituye una enfermedad que requiere de un tratamiento especial y tiene consecuencias graves para la salud, el cuerpo y las emociones, a corto y largo plazo, tanto para el afectado como para la familia y su entorno.

Según las cifras de la Policía Municipal de Tránsito (PMT), el 30 por ciento de pilotos detenidos por conducir bajo efectos del alcohol son menores de 25 años; en el 2004 se reportaron mil 91 casos de conductores que fueron sorprendidos más de una vez en estado de embriaguez. Existe una serie de elementos sociales que inducen a la juventud a tomar la determinación de ingerir alcohol, adicionalmente el consumo puede ser influenciado por compañeros, amigos y hasta por los mismos padres; una persona puede estar predispuesta genéticamente al alcohol y aceptar un trago puede desencadenar una enfermedad incurable, añade el reporte (CERIGUA ,2008).

1.2 El alcohol

El principal componente de las bebidas alcohólicas es el etanol o alcohol etílico, que tiene diferente concentración dependiendo de su proceso de elaboración.

Katzung et al.: 2009 refiere que el etanol es una pequeña molécula hidrosoluble que se absorbe con rapidez en el tubo digestivo. Después de la ingestión del alcohol en ayuno se alcanza una concentración máxima en sangre en 30

minutos. La presencia de alimento en el estomago retrasa la absorción del alcohol por disminución de la velocidad de vaciamiento gástrico. La distribución es rápida, con cifras místicas que se aproximan a la concentración sanguínea. El volumen de distribución del etanol se aproxima al del agua corporal total (0.5-0.7 L/Kg.). Con una dosis oral equivalente de alcohol, las mujeres alcanzan una concentración máxima más alta que los hombres, en parte por su menor contenido de agua corporal total y en parte a diferencias del metabolismo de primer paso (Katzung et al., 2009).

En el sistema nervioso central (SNC) la concentración de etanol aumenta con rapidez, ya que el cerebro recibe un gran porcentaje del riego sanguíneo total y el etanol atraviesa fácilmente las membranas biológicas. Más de 90% del alcohol consumido se oxida en el hígado; gran parte del resto se excreta por los pulmones y la orina. La excreción por los pulmones de un pequeño porcentaje de alcohol, pero constante, se puede cuantificar con pruebas respiratorias que sirven como base para una definición legal en muchos países de “conducción de un vehículo bajo efectos del alcohol. Ante las cifras de etanol que suelen alcanzarse en sangre, la tasa de oxidación tiene una cinética de orden cero; esto es independiente del tiempo y la concentración de fármaco. El adulto suele degradar de 7 a 10 g (150-220 ml) de alcohol por hora, el equivalente de aproximadamente un “trago” (300 ml) de cerveza (105 ml), de vino (30 ml) o licores destilados con 40° GL” (Katzung et al., 2009).

Las bebidas alcohólicas pueden ser:

Fermentadas: vino, cerveza y sidra. Tienen una graduación entre los 4° y los 15°. Se producen por la fermentación de los azúcares de las frutas o de los cereales.

Destiladas: son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, con lo que tienen mayor concentración de alcohol. El orujo, el pacharán, el vodka, el

whisky, el ron o la ginebra tienen entre 40° y 50°. Esto supone que el 40% o el 50% de lo que se bebe es alcohol puro (WHO, 2002).

1.3 El alcoholismo

Según la Organización de la Salud: “El alcoholismo es 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 consumo de alcohol crónico afecta profundamente la función de varios órganos vitales, en particular el hígado, así como el sistema nervioso, tubo digestivo, aparato cardiovascular y a los mecanismos inmunitarios. Puesto que el etanol tiene poca potencia requiere concentraciones miles de veces mayores que las de otras sustancias de abuso (p. ej., cocaína, opiáceos, anfetaminas) para producir efectos de intoxicación. Como resultado, el etanol se consume en cantidades que son desusadamente grandes para una sustancia con actividad farmacológica. El daño hístico causado por la ingestión crónica de alcohol es resultado de una combinación de los efectos directos del etanol y las consecuencias metabólicas del procesamiento de una carga elevada de una sustancia con actividad metabólica. El consumo crónico de grandes cantidades de alcohol se vincula con un mayor riesgo de muerte. Las muertes relacionadas con el consumo de alcohol son producto de hepatopatía, cáncer, accidentes y suicidio (Katzung et al., 2009).

Según El Instituto Nacional Sobre El Abuso de Alcohol y Alcoholismo (*National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism NIAAA*), el alcoholismo, también conocido como dependencia del alcohol, es una enfermedad que incluye los siguientes cuatro síntomas:

- Deseo insaciable: gran necesidad o deseo compulsivo de beber alcohol.
- Pérdida de control: la incapacidad de dejar de beber alcohol una vez que se haya comenzado.

- Dependencia física: síndrome de abstinencia, con síntomas tales como náuseas, sudor, temblores y ansiedad, que ocurren cuando se deja de beber alcohol.
- Tolerancia: la necesidad de beber cada vez más cantidad de alcohol a fin de sentirse eufórico (FUNDAGUA, 2005).

Katzung et al.: 2009 refiere que el “consumo de alcohol a dosis alta durante un periodo prolongado causa tolerancia, dependencia física y psicológica. La tolerancia de los efectos tóxicos del alcohol es un proceso complejo que involucra cambios insuficientemente conocidos en el sistema nervioso central. Como con otros fármacos sedantes o hipnóticos hay un límite para la tolerancia, de manera que solo hay un pequeño aumento relativo de la dosis letal con el uso creciente de alcohol”. Así mismo, que “los bebedores crónicos de alcohol, cuando son forzados a disminuir o interrumpir su consumo, experimentan un síndrome de abstinencia que indica la existencia de dependencia física”.

Los síntomas de abstinencia por alcohol por lo general constan de hiperexcitabilidad en casos leves, y convulsiones, psicosis tóxica y delirium tremens en casos graves. La dosis, frecuencia y duración del consumo de alcohol determinan la intensidad del síndrome de abstinencia. Cuando el consumo ha sido muy alto, el simplemente disminuir la velocidad de consumo puede causar signos de abstinencia. La dependencia psicológica del alcohol se caracteriza por un deseo compulsivo de experimentar los efectos gratificantes de la sustancia, y en los bebedores actuales, un deseo de evitar las consecuencias negativas de la abstinencia. Las personas que se han recuperado del alcoholismo y se mantienen en abstinencia experimentan aún periodos intensos de deseo compulsivo de alcohol, que pueden desencadenarse por factores ambientales vinculados con el consumo de alcohol en el pasado, como sitios, grupos de personas o eventos conocidos. La tolerancia puede ser producto de aumento de una vía inducida por etanol en respuesta a la presencia continua de la sustancia. La dependencia puede ser resultado de la actividad excesiva de

esa misma vía después de que se disipa el efecto del etanol y antes de que el sistema tenga tiempo para retornar a un estado normal en ausencia de etanol (Katzung et al., 2009).

1.4 Factores de riesgo para desarrollar alcoholismo

1. Continuas crisis familiares como pérdida de empleos, muerte (natural, súbita o violenta), divorcio, separación.
2. Vivir en una sociedad o familia donde prevalece una cultura alcohólica y la gente acostumbra a celebrar o a superar problemas con el uso del alcohol.
3. Crecer en contacto con agresividad continua. La agresividad puede ser verbal, emocional, mental, física o emocional.
4. Vivir o crecer en contacto con situaciones de abuso verbal, emocional, físico y/o sexual.
5. Crecer en un hogar donde prevalece una autoridad inadecuada. Los padres abusan de sus hijos, existe la ausencia de un frente disciplinario e incongruencia entre lo que los padres hacen, dicen, sienten y piensan.
6. Sistema contradictorio de valores: predicar sin ejemplo.
7. Padres sobre-protectores que no permiten que sus hijos maduren.
8. Padres excesivamente autoritarios que no permiten que sus hijos sean ellos mismos.
9. Familia incompleta. Divorcio, separación, muerte o abandono físico o emocional (La muerte súbita y violenta de un pariente incrementa el factor de riesgo). Es importante destacar que tanto el divorcio como la separación también pueden constituir factores de protección ya que así los hijos no se verán expuestos al abuso o violencia.

10. Familias sin proyecto de vida.
11. Mala relación conyugal.
12. Mala comunicación.
13. Infidelidad conyugal.
14. Consumismo.
15. Competencia de los padres (en ambas direcciones) por el poder de los hijos, las finanzas del hogar, la sexualidad o la autoridad.
16. Familias que no se divierten con sus hijos.

1.5 Factores de protección

1. Vivir con familias, escuelas e iglesias donde padres y directivos están claros con respecto a los valores que enseñan y a las conductas que acompañan a esos valores (congruencia).
2. Familias que comparten tiempo libre.
3. Padres y maestros responsables que ponen interés en sus hijos y motivan el crecimiento y desarrollo de su autoestima.
4. Padres que NO sobreprotegen a sus hijos.
5. Padres que NO abandonan física, económicamente o afectivamente a sus hijos.
6. Hogares en donde las necesidades afectivas de sus miembros se toman en cuenta y se respetan.
7. Buena comunicación.
8. Pasar tiempo de calidad con los hijos.

9. Guiar con el ejemplo.

10. Disciplina apropiada.

11. Hogares y escuelas libres de violencia (FUNDAGUA, 2005).

1.6 El alcoholismo en Jóvenes

McKenney, A.: 2010 refiere que “la edad de inicio promedio para el consumo y abuso de alcohol es antes de los 13 años, según los estudios de los diferentes países entre ellos Guatemala”. Este dato comparado con el informe del grupo de A.A. en Guatemala: La edad de las personas que acuden por primera vez a Alcohólicos Anónimos (AA) ha disminuido. Antes los visitantes superaban los 30 años, ahora son cada día más los menores de 20 años. También que el 25% de los miembros de A.A. tienen menos de 25 años. Esto se basa en los datos de sus 950 centros que existen en Guatemala, con un promedio de 15 miembros, 5 de ellos no superan los 25 años de edad”.

Según estudios realizados por el Patronato Antialcohólico y la Secretaria Ejecutiva de la Vicepresidencia de la Republica de Guatemala, señalan que: “en promedio los guatemaltecos se inician en el consumo de licor, a la edad de los 15 años. También mencionan que de cada 100 guatemaltecos, 66 consumen licor. En promedio, un individuo ingiere 64.75 litros de bebidas alcohólicas al año” (McKenney, A. 2010).

El consumo de alcohol en la adolescencia aumenta las posibilidades de desarrollar en la edad adulta un consumo abusivo o una dependencia de bebidas alcohólicas.

Los jóvenes rara vez presentan cirrosis hepática u otros trastornos, que se suelen presentar en los adultos tras varios años de abusar del alcohol, sin embargo las últimas investigaciones científicas han demostrado que el consumo de alcohol en la adolescencia y especialmente el consumo “en atracón”, puede afectar el sistema nervioso central a distintos niveles:

- Interfiere en el desarrollo del cerebro que atraviesa un periodo crítico de cambios durante esta etapa, limitando su futuro y su potencial individual.
- Afecta, entre otras, la zona cerebral relacionada con la memoria y el aprendizaje (hipocampo).
- En los casos en que el consumo de alcohol produce síntomas de resaca o abstinencia, se producen daños sobre la memoria, el aprendizaje y la planificación de tareas.

Como consecuencia, se producen alteraciones de las relaciones personales, del rendimiento escolar, comportamientos violentos y conductas peligrosas para la salud como prácticas sexuales de riesgo o conducir bajo los efectos del alcohol.

Actualmente en Guatemala no existen estadísticas que permitan establecer si el consumo de alcohol ha cambiado o si ha tenido un comportamiento regular, dentro de la sociedad; por otro lado estudios dirigidos a interpretar mejor este fenómeno son pocos en cantidad y muy antiguos según la Secretaria Ejecutiva de la Comisión contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECATTID, 2003).

Sin embargo, el hábito del consumo de alcohol en las universidades de Guatemala no es algo nuevo ya que este siempre ha sido visto y asociado con la vida de estudiantes.

El alcohol es consumido en países en desarrollo y desarrollados principalmente por sus efectos sobre el humor y la mente al igual que su uso en eventos sociales, no como fuente calórica e hidratante (WHO, 2002). El consumo de bebidas alcohólicas es un tema de actualidad ampliamente generalizado en Guatemala y a nivel internacional. Se estima que en los Estados Unidos un total de 15.1 millones de personas que consumen y abusan del alcohol, aproximadamente 4.6 millones son de sexo femenino. Se sabe que hace 25 años las mujeres no bebían excesivamente en compañía de hombres, dato erróneo en la actualidad, ya que su consumo de alcohol ha aumentado incluso en la compañía de hombres (Pickard et al., 2000). Además se menciona que las

mujeres son menos propensas a admitir que tiene un problema con el alcohol (Stockwell, Single, 1997).

Otro problema enfrentado por estudiantes universitarios son las cantidades de alcohol ingerido por falta de conocimiento sobre el porcentaje de alcohol en las bebidas (Gill, 2002). Las bebidas varían de porcentaje de alcohol con respecto al país, tipo de licor y marca. Debido a que el consumo de alcohol es tan variable, existen ciertas categorías para describir a cada consumidor. Las categorías son abstemios, bebedores razonables, bebedores pesados y alcohólicos consuetudinarios (World Health Organization (WHO, 2004). Dichas categorías se basan en unidades de alcohol y no en el número de bebidas, fundamentándose en que la unidad de alcohol representa un equivalente de 8 g de puro etanol. Ya que la tolerancia de alcohol es diferente para hombres y mujeres se asigna diferentes medidas para cada categoría. Siendo estas:

- Abstemios: Personas que no beben
- Bebedores razonables: Mujeres que beben 14 unidades o menos por semana y hombres que beben 21 unidades o menos por semana.
- Bebedores pesados: Mujeres que beben más de 35 unidades por semana y hombres que beben más de 50 unidades por semana.
- Alcohólicos consuetudinarios: personas que tratan de embriagarse regularmente (WHO, 2002).

La Organización Mundial de la Salud estima que existen aproximadamente 2 billones de personas en el mundo que consumen bebidas alcohólicas y 76.3 millones con desórdenes diagnosticables por consumo de alcohol. En Guatemala hubo un consumo per capita de 1.64 litros de alcohol puro en el año 2000, según un estudio de la Organización Mundial de la Salud. Muchos jóvenes en la actualidad consumen bebidas alcohólicas con la intención de lograr emborracharse, lo cual es el modelo de consumo dominante en una minoría creciente. Una característica consistente que trasciende culturas, es la diferencia en los índices de consumo de alcohol entre hombres y mujeres. En Guatemala, la Organización Mundial de la Salud encontró en 1995, que un 53.5% del total

de la población adulta se reportó abstinencia, de los cuales 45% eran hombres y 60% mujeres (*National Institute on alcohol abuse and Alcoholism Alcohol Women* (NIAAA, 1990).

“Se estima que en Estados Unidos un total de 15.1 millones de personas que consumen y abusan del alcohol, aproximadamente 4.6 millones son de sexo femenino, las cuales consumen menos alcohol y presentan menos problemas relacionados con la dependencia en comparación con los hombres” (O’connor, Chottenfeld, 1998).

A pesar que el sexo masculino es asociado con una mayor prevalencia en el consumo de alcohol y que el mayor consumo de alcohol es inversamente proporcional a la edad, al sueldo y a la educación, no hay un factor sociodemográfico protector (CERIGUA, 2008).

De acuerdo con Noriega y Ramírez quienes realizaron un estudio abierto transversal en el 2007 con un grupo de 908 estudiantes masculinos y femeninos que cursaban el nivel medio en dos instituciones públicas y 3 privadas de la ciudad capital de Guatemala, refieren que existe una diferencia en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de nivel medio entre ambos géneros, siendo el sexo masculino el que más consume bebidas alcohólicas, con una edad de inicio menor y con una cantidad de veces mayor en estado de embriaguez. Se encontró que el consumo de alcohol es significativamente mayor en instituciones privadas (59.4% en hombres contra 21.7%, Ji cuadrado=45.4 con $p < 0.001$, y 52.9% contra 12.8% en mujeres, Ji cuadrado =62.19 y $p < 0.001$). Al evaluar las instituciones privadas y públicas por separado no existe diferencia estadísticamente significativa entre ambos géneros (59.4% en hombres y 52.9% en mujeres dentro de las instituciones privadas con Ji cuadrado de 2.51 y un $p = 0.1130$ y del 21.7% en hombres y 12.8% en mujeres dentro de las instituciones públicas con Ji cuadrado de 2.87 y un $p = 0.0901$).

1.7 Causas

Las causas del consumo de alcohol en los jóvenes son varias:

- Para sentirse bien.
- Para descansar y olvidar el estrés.
- Para escapar.
- Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas.
- Para estar más a gusto en reuniones.
- Para ser partes del grupo.
- Para emborracharse.

Las personas con antecedentes familiares de alcoholismo tienen mayor probabilidad de empezar a beber antes de la edad de 19 años y de volverse alcohólicas. Pero cualquier persona que empieza a beber en la adolescencia está en mayor riesgo. Bebiendo temprano también aumenta en riesgo para el abuso de drogas. Es importante que los jóvenes piensen y analicen para que se den cuenta que están creciendo en un mundo donde el alcohol está causando daños cada vez más graves. Muchos jóvenes también están desgraciando su vida por efectos de beber alcohol desenfrenadamente. En la calle se pueden ver muchas personas cuyas vidas han sido arruinadas por su adicción al licor. El problema es terrible.

Las consecuencias del alcohol pueden llegar a ser graves: sobredosis, accidentes y violencia, problemas médicos, cardiopatía, aumenta los riesgos de cáncer, trastornos mentales y neurológicos, infecciones, diabetes, malnutrición, efectos psicológicos sobre los niños, etc (Londoño, Constanza et. al, 2007).

Efectos

Mora y Naeta son de la opinión que la mayoría de los estudiantes universitarios han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y quizá, haya tomado en más de alguna ocasión. Esto puede ser normal, pues el que un estudiante

universitario ingiera bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes. Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, su vida se ve afectada en términos de desempeño y calidad, mostrando comportamientos tales como: bajo rendimiento, altibajos emocionales, separación notoria de las actividades familiares o de sus quehaceres, cambio negativo en su higiene y aspecto personal, deseo de aislamiento, actividad defensiva y una tendencia a responder agresivamente a la menor provocación.

Debido a su total y rápida absorción, el alcohol ingerido es incorporado al torrente sanguíneo que baña cada célula del organismo. Por esta razón no hay órgano que escape a su acción destructiva.

Acción Sobre el Estómago

Una vez ingerida la bebida alcohólica la mucosa gástrica absorbe rápidamente gran parte del alcohol ingerido; casi todo es transformado en el hígado y el resto es eliminado con la orina y el aire expirado. Produce una acción cáustica e irritante sobre la mucosa del estómago que aumenta la producción de mucus y de ácido clorhídrico, perturbando de este modo la función digestiva hasta producir una gastritis crónica. Este aumento de secreción del estómago puede favorecer la aparición de úlceras gástricas y duodenales.

Acción Sobre el Hígado

La ingestión de bebidas alcohólicas puede ocasionar con el tiempo una grave afección hepática llamada cirrosis, cuya evolución es lenta pero fatal. El apetito está disminuido, el sujeto queda satisfecho con solo beber, no consumiendo la cantidad indispensable de alimentos; de este modo se produce la "Avitaminosis" y otras carencias nutritivas que disminuyen la capacidad antitóxica del hígado, el cual se ve seriamente dañado por el alcohol, llegando a desarrollar la cirrosis hepática de tan grave pronóstico.

Acción Sobre el páncreas

El alcohol irrita una mucosa que está situada en el duodeno, en donde desemboca el conducto excretor del páncreas, perturbando así el libre flujo del jugo pancreático. Por este mecanismo asociado a otros factores puede producirse gravísimas afecciones, muchas veces fatales, llamadas pancreatitis aguda o pancreatitis crónica con brotes agudos.

Acción Sobre el Aparato Reproductor

El alcohol lesiona las células germinativas que intervienen en la descendencia, los espermatozoides y los óvulos, siendo causa de infertilidad y pérdida de la potencia sexual en una mínima parte de los casos.

Acción Sobre el Sistema Nervioso Central

Es justamente en el sistema nervioso central donde ejerce el alcohol sus acciones más nocivas. El alcohol deprime las funciones cerebrales, comenzando por las más elevadas como la autocrítica y el autocontrol, siguiendo con la ideación y coordinación motriz, para terminar con las más simples o vegetativas como la respiración y la circulación.

El consumo de alcohol es una de las causas más importantes en lo que respecta a enfermedad y muerte prematura en toda las Américas. Reducir o suspender el consumo de alcohol es beneficioso para la salud. Se pueden revertir totalmente los riesgos agudos si se elimina el consumo de alcohol. (Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2008).

Otras consecuencias asociadas al consumo de alcohol son:

- Una carga para el sistema de salud y justicia de un país.
- Accidentes de tránsito.
- Accidentes dentro del lugar de trabajo.

- Ausentismo laboral.
- Despido laboral.
- Fuga de mano de obra calificada.
- Desempleo.
- Adquisición de deudas.
- Desintegración familiar.
- El desequilibrio emocional y violencia intrafamiliar.
- Conflictos irracionales.
- Hospitalizaciones.
- Encarcelamiento.
- Frustración.
- Vergüenza.
- Sentimiento de culpabilidad.
- Ira en los miembros de la familia.
- Inseguridad del futuro.
- Hacer disfuncional y excepcional el crecimiento para los hijos.
- Incumplimiento de responsabilidades.
- Negligencia emocional hacia los hijos (FUNDAGUA, 2005).

Acción Sobre el Aparato Cardiovascular

El alcohol tiene efectos complejos sobre el sistema cardiovascular. El consumo de grandes cantidades de alcohol por periodos prolongados se vincula con cardiopatía dilatada, hipertrofia ventricular y fibrosis. El consumo de grandes cantidades de alcohol y, en especial, las “juergas”, se vinculan con arritmias auriculares y ventriculares. El síncope, convulsiones y muerte súbita durante la abstinencia de alcohol pueden ser secundarios a esas arritmias. Estudios epidemiológicos han establecido con certeza un vínculo entre el consumo de grandes cantidades de alcohol (más de tres tragos al día) y la hipertensión. Se calcula que el alcohol causa casi 5% de los casos de hipertensión, lo que lo convierte en uno de los más frecuentes motivos de hipertensión reversible.

Acción en Sangre

El alcohol afecta indirectamente la hematopoyesis por sus efectos metabólicos y nutricionales, y también puede inhibir de manera directa la proliferación de todas las líneas celulares de la médula ósea. La enfermedad hematológica observada más a menudo en individuos que consumen alcohol en forma crónica es la anemia leve como consecuencia de la deficiencia de ácido fólico relacionada con el alcohol. El alcohol se ha señalado también como causa de varios síndromes hemorragia gastrointestinal.

Neurotoxicidad

El consumo de grandes cantidades de alcohol durante periodos prolongados (por lo general por años) a menudo causa déficit neurológico. La anomalía neurológica más frecuente en el alcoholismo crónico es la lesión simétrica generalizada de los nervios periféricos que se inicia con parestesias distales de las manos y pies. Los cambios degenerativos también pueden causar trastornos de la marcha y ataxia. Otros trastornos neurológicos vinculados con el alcoholismo son demencia y, rara vez la enfermedad desmielinizante.

Síndrome de alcoholismo Fetal

El abuso crónico de alcohol de la madre durante el embarazo se vincula con efectos teratógenos y el etanol es una causa importante de retraso mental y malformaciones congénitas. Las anomalías que se han caracterizado como síndrome de alcoholismo fetal incluyen: 1) retraso de crecimiento intrauterino, 2) microcefalia, 3) mala coordinación, 4) subdesarrollo de la región medifacial (con aspecto de cara aplanada) y 5) anomalías articulares menores. Los casos más graves pueden incluir cardiopatías congénitas y retraso mental (Katzung et al., 2009).

Mayor riesgo de cáncer

El uso crónico de alcohol aumenta el riesgo de los cánceres bucal, faríngeo, laríngeo, de esófago y hepático. Las pruebas también señalan un pequeño incremento en el riesgo de cáncer mamario en las mujeres.

Tratamiento del alcoholismo

Después de la destoxificación, el tratamiento psicosocial, ya sea de manera intensiva en el hospital o en programas de rehabilitación externa, sirve como tratamiento primario de la dependencia de alcohol. Otros problemas psiquiátricos, más a menudo trastornos de depresión y ansiedad, suelen coexistir con el alcoholismo y sino se tratan pueden contribuir a la tendencia a las recaídas de quienes se sometieron a destoxificación del alcohol. El tratamiento de esos trastornos, aunado a asesoramiento y fármacos, puede ayudar a disminuir la tasa de recaídas de los pacientes alcohólicos (Katzung et al., 2009).

1.8 Educación para la Salud

La definición etimológica del término “educación” tanto si consideramos el vocablo educere (extraer, sacar a la luz, en el sentido socrático desde dentro hacia fuera), como si se analiza la vos educare (criar, nutrir o alimentar) (Perea, R., 2004). Porque educar es eso: hacerle a una persona capaz de ser independiente, de poderse ir, de valerse por sí mismo, de tomar decisiones, de hacer frente (Iceta, M., 1985). La educación, como hecho, es una evidencia que aparece en las diversas formas de cultura como integrante de la vida de los grupos sociales y de su supervivencia histórica. El análisis de sistemas permite una visión holista, global del hecho educativo. La afirmación de que la educación radica en el ser del hombre, nos lleva a diagramar qué lugar ocupa el hombre en su entorno y en relación a los demás, seres con los que interactúa de forma dinámica en cada contexto o ecosistema. La consideración de la educación

como relación nos conduce a la dimensión constitutiva de la persona, y a la valoración de la educación como diálogo (Perea, R., 2004).

Los jóvenes requieren satisfacer sus necesidades vitales, emocionales y sociales, y determinar si gran parte de estas son satisfechas a través de esquemas provenientes del contacto humano directo o están influenciadas por estereotipos y actores poco humanos tomados de medios sumamente nocivos, como la televisión comercializada. Resulta indispensable reflexionar acerca de si las conductas típicas de los jóvenes son producto de valores que emanan de las instituciones educativas o resultado de valores promovidos por los medios masivos de comunicación, que en ocasiones son propiedad de empresarios más interesados en la acumulación de capital, a través de la difusión del consumismo, que en la formación personal de su audiencia. Un estudio realizado en México reveló que los medios masivos de comunicación son los que organizan gran parte del tiempo libre de los adolescentes y desafortunadamente no siempre proporcionan imágenes y modelos adecuados, sino que pueden introducir a los jóvenes a pautas de conducta alejadas de sus tradiciones y patrones culturales (Maddaleno, A. et al. 1995).

La salud, al igual que la educación, es un derecho humano básico. Es también un requisito preliminar para poder gozar plenamente de todos los demás derechos humanos. Para respetar este principio, se requiere que se adopten y apliquen mecanismos de derechos humanos nacionales e internacionales (UNESCO, 1997). Salud no es solamente ausencia de enfermedad. Saludable es toda experiencia que posibilita el desarrollo de la persona, su autoafirmación y su crecimiento, tanto a nivel individual como grupal. El concepto positivo de salud apunta a favorecer el surgimiento de una conciencia activa, capaz de operar en la realidad integrando al sujeto como protagonista de su propia historia personal y de los procesos de cambio y transformación que se dan en su entorno (Maddaleno, A. et al. 1995).

La Educación para la salud es el proceso que proporciona a las personas los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así

poder mejorarla. Para alcanzar un estado de completo bienestar físico, mental y social, cualquier persona o colectivo debe poder discernir y realizar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y evolucionar con su entorno o adaptarse a él. La salud se contempla, por tanto, como un recurso para la vida cotidiana y no como un objetivo vital; se trata de un concepto positivo que potencia tanto los recursos sociales y personales como la capacidad física. En consecuencia, la Educación para la Salud no depende únicamente del sector sanitario; es algo que va más allá de los distintos estilos de vida sanos para aspirar a la consecución del bienestar (Uriarte, 2008).

UNESCO: 1997 refiere que “la educación para la salud tiene que tomar en cuenta conceptos muy distintos y reconocer las tradiciones médicas diferentes y los métodos curativos locales. Hoy en día, gran parte de la educación de adultos en el área de la salud surge de una creciente concientización de las limitaciones de la medicina alópata y del interés por la medicina alternativa. La gente ya no acepta sin cuestionar la predominación de un sólo modelo, ni la función del experto médico como única fuente de sabiduría y conocimientos; cada vez más seguido solicita información sobre enfermedades específicas y manifiesta el deseo de obtener información sobre las diferentes opciones terapéuticas”.

La educación para la salud puede interpretarse como un elemento de promoción de la salud. La promoción de la salud y la educación para la salud tienen como propósito mejorar el acceso a la información y a los servicios relacionados con la salud, con el fin de que la gente obtenga un mayor control sobre su propia salud y su propio bienestar. Los conocimientos a los que se hace referencia aquí no sólo se refieren a la difusión de datos sencillos sobre la salud, sino también a la difusión de otros tipos de información y habilidades”.

La promoción de la salud es “un concepto dinámico y evolutivo que involucra a la gente en el contexto de sus vidas diarias, por ejemplo en la casa, la escuela, el lugar de trabajo, etc., y que promueve que se alcance el máximo nivel de bienestar físico, mental y social para todos” (UNESCO, 1997).

1.9 Importancia de la Educación en salud para la prevención en el consumo de alcohol

Siendo la Universidad quien “proporciona un saber que sirve directa o indirectamente para resolver los problemas cotidianos y que ofrece al joven una imagen de la realidad; desarrolla intereses y actitudes valorativas que le ayudan a ordenar y ajustar sus comportamientos” (Aebli, 1995). Lo cual implica educar al futuro profesional de forma integral.

Por ser una tarea de todos se considera fundamental tomar en cuenta que en la actualidad la sociedad universitaria no solo requiere de un docente que posea una preparación que se circunscriba a un área específica, sino que además maneje y aplique a través del ejemplo y la enseñanza prácticas saludables para tener una mejor calidad de vida. Lo cual implica tener información necesaria en salud para que la misma sea llevada al aula con el fin de construir conocimientos y actitudes responsables respecto a llevar una vida sana.

Si la salud es una estructura y un proceso social, los puros factores médicos no pueden explicar qué nos enferma, ni qué nos cura. El medio ambiente físico y social en el que vivimos es igual de importante. De lo anterior se desprende que los problemas de salud no pueden ser resueltos únicamente por intervención médica o por un cambio de comportamiento. Es decisivo que la educación para la salud tome en cuenta los factores sociales, ambientales y económicos que determinan la salud de la gente (UNESCO, 1997).

De acuerdo con la UNESCO: 1997 “la educación para la salud necesita capacitar a la gente para que cambie estas condiciones. Desde este punto de vista, la educación para la salud es un proceso social y político imprescindible, así como un elemento básico de desarrollo humano. El concepto de la promoción de la salud se basa en la interpretación social y cultural de la salud y la enfermedad. La promoción de la salud es el proceso de capacitar a la gente para que adquiera mayor control sobre su salud; se lleva a cabo a través de la acción intersectorial”.

La promoción de la salud excede los límites de un currículo, ya que no se trata solo de brindar un cúmulo de informaciones “útiles y asépticas” sino de iniciar un movimiento tendiente a la capacitación de la comunidad a fin de favorecer la apropiación de su salud, para controlarla y mejorarla. La salud se debe visualizar como un recurso para la vida cotidiana, y no solamente cuando el riesgo irrumpe en ella. La finalidad de la promoción para la salud no es ayudar a los jóvenes ignorantes a aceptar y asimilar los estándares cualitativos y los valores de salud del mundo adulto.

Las estrategias de promoción de la salud deben dar instrumentos de observación, autoobservación y crítica. En esa línea podrían quizás contribuir al conocimiento, reconocimiento y respeto hacia las necesidades de los jóvenes. La promoción de la salud, en tanto nuevo paradigma, apunta a que marcos socializadores tales como la familia y escuela, transformen su identidad para constituirse en espacios contenedores de las problemáticas de la condición juvenil y, en menor medida, en fuentes normativas como lo son en la actualidad (Maddaleno, A. et al. 1995).

CAPITULO II

El Proceso de la Investigación

2.1 Justificación, Hipótesis y Objetivos de la Investigación

Dado que la educación para la salud refiere *La United States Comittes on Health Terminology* es "un proceso de orden intelectual, psicológico y social que comprende actividades destinadas a incrementar la aptitud de los individuos a tomar decisiones (con conocimiento de causa) que afectan a su bienestar personal, familiar y social", es necesario que el docente conozca la importancia de educar a los alumnos para que los mismos tengan una vida más saludable. Esto debido a que se espera que dentro de su rol, siendo este el de formar y preparar a los futuros profesionales, es importante que también proporcione información concreta acerca de las ventajas que tiene el no consumir alcohol ya que el mismo perjudica el óptimo desarrollo de las habilidades, destrezas y aptitudes de los universitarios sobretodo si se encuentran al inicio de su carrera.

La Universidad es un lugar en donde los estudiantes adquieren conocimientos básicos para la vida y dado que en la actualidad son pocos los estudiantes universitarios que tienen una actitud responsable respecto a la clase de hábitos que llevan durante su formación universitaria. Por lo que es necesario proporcionar información útil al docente para que este conozca y concientice a los alumnos sobre el tema. De tal forma que pueda fomentarse a través de la educación prácticas saludables en los futuros profesionales. Actualmente no se tiene conciencia respecto a llevar una vida saludable y las implicaciones que la misma conlleva para el óptimo desarrollo de las capacidades y habilidades del alumno universitario.

Se espera que la realización de esta investigación y los resultados obtenidos sean un preámbulo para su implicación tanto a nivel preventivo como de intervención en el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de las diferentes Facultades de la Universidad de San Carlos De Guatemala.

Hipótesis

”Una de las causas del consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos del primer año de la Licenciatura en Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala es carecer de una educación para la prevención en la adquisición de este hábito”.

Las variables que se consideró para la realización de la investigación fueron:

- Independiente: Educación para la prevención del consumo de alcohol.
- Dependiente: Consumo de bebidas alcohólicas. Que incluyeron número de estudiantes que consumen alcohol, frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas y el tipo de bebidas alcohólicas que más consumen.

Objetivo General:

Establecer la importancia de la educación para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes del Primer Año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Objetivos Específicos:

- Identificar el número de estudiantes de primer año de la Licenciatura en economía que tiene el hábito del consumo de alcohol.
- Conocer el criterio e ideas de los docentes en relación al hábito de consumo de alcohol de los estudiantes.
- Determinar la frecuencia en que los estudiantes consumen alcohol y la edad en la que iniciaron hacerlo.
- Proporcionar información a la Facultad de Ciencias Económicas acerca del consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes y la importancia de la educación para la prevención de dicho hábito.
- Describir el hábito del consumo del alcohol y sus implicaciones en la salud.
- Identificar algunos factores que conducen a adquirir el hábito del consumo de alcohol en los estudiantes.

2.2 Contexto de la investigación

La Facultad de Ciencias Económicas fue creada por el Decreto No. 1972 del 25 de mayo de 1937 e inició sus actividades académicas el 6 de agosto de ese año, fecha que se considera como su aniversario. Es un centro de estudios superiores, instituido con el fin primordial de promover el estudio de las ciencias económicas en su categoría universal, orientada hacia el conocimiento de la realidad nacional. En este sentido contribuirá a propiciar el cambio de las estructuras y del desarrollo material de la sociedad, para crear condiciones que permitan el perfeccionamiento de la personalidad humana en función de sus necesidades materiales y espirituales.

El objetivo general de la enseñanza en la Facultad de Ciencias Económicas, consiste en brindar a los estudiantes un profundo conocimiento de la carrera que cursa, para ponerlo en condiciones de conocer y proponer medidas que tiendan a resolver los problemas nacionales, de manera que la población guatemalteca pueda gozar de los beneficios resultantes de la adecuada y eficiente combinación de recursos que se orienten hacia una política congruente, así como sistemática de desarrollo económico y social.

Plan de Estudios Vigente

El Plan de Estudios 1995, es producto del VII Seminario Académico de la Facultad, realizado del 3 al 24 de noviembre de 1992.

Fue aprobado por la Junta Directiva de esta Unidad Académica de acuerdo con las resoluciones contenidas en el numeral 6.4 del Acta 4693, punto único, y numeral 4.3 del Punto Cuarto del Acta No. 4893, siendo aprobado finalmente por el Consejo Superior Universitario, en el Punto cuarto del Acta No. 3194 del 10 de agosto de 1994.

Objetivos Específicos: Preparar Economistas. Preparar Contadores Públicos y Auditores. Preparar Administradores. Crear otras carreras de acuerdo a las

exigencias del país. Impulsar estudios técnicos de especialización. Establecer estudios de Postgrado y contribuir a la unidad gremial y la defensa profesional.

Ciclo de Estudios. Jornada y Horarios por Carrera

El Área Común comprende los primeros cuatro ciclos académicos de las carreras que se imparten en la Facultad. El Pensum de estudios está integrado con cursos de contenidos Social humanísticos, cursos de otras áreas de conocimiento comunes a las tres carreras y cursos específicos para cada una de éstas. El total de cursos que comprende el Área Común es de 16, distribuidos en cuatro por cada ciclo académico semestral. Las clases se imparten en dos jornadas, plan diario de lunes a viernes de 14:00 a 17:00 horas y de 17:30 a 20:30 horas.

El Área Profesional, requiere haber aprobado un mínimo de 14 cursos del Área Común al 31 de enero de cada año. Las dos materias pendientes deberán ser aprobadas a más tardar al finalizar la escuela de vacaciones de medio año. De no aprobarse en la fecha señalada, se anulará de oficio las calificaciones del quinto ciclo, quedando válidas únicamente las zonas de los cursos de dicho ciclo.

El estudiante pasa a cursar en el Área Profesional, la carrera que ha elegido. Esta área está integrada por tres (3) carreras a nivel de Licenciatura: Contaduría Pública y Auditoría, Economía y Administración de empresas. Las clases se imparten en dos jornadas, plan diario de lunes a viernes de 14:00 a 17:00 horas y de 17:30 a 20:30 horas.

Carreras que ofrece

Las disciplinas que se imparten en la Facultad de Ciencias Económicas están integrada por tres carreras a nivel de Licenciatura: Contador Público y Auditor, Economista, Administrador de Empresas y Escuela de Postgrado.

Campo de Actividades

Tanto el Economista, como el Contador Público y Auditor, y el Administrador de Empresas, pueden desarrollar sus actividades en empresas privadas, en la administración pública, o en el ejercicio particular de cada profesión. Su contribución es valiosa en la organización y administración, tanto de empresas privadas, como de entidades públicas y gubernativas. Pueden actuar como administradores, o como ejecutivos de la política económica del Estado, al cual pueden servir también en carácter de asesores técnicos. Los servicios privados profesionales son aplicables también en asesorías técnicas, servicios docentes e investigaciones.

Licenciatura en Economía

El Pensum de la carrera de Economía se integra con dos áreas: Área Común y Área Profesional que abarcan 40 cursos y 1 seminario, en once semestres así:
Área Común: Comprende 16 cursos entre los cuales se incluyen cursos de formación social y humanística, cursos que proporcionan los fundamentos comunes de las otras dos carreras que se imparten en la Facultad, y los propios de la carrera de Economía. Área Profesional: Se integra con 24 cursos propios de la carrera. Además en el undécimo ciclo se realiza el Seminario de Integración para el Desarrollo Económico Social y Político.

Perfil de Egreso del Economista

a) Tener una concepción clara del desarrollo histórico de la sociedad y de los cambios fundamentales producidos en la misma, como consecuencia del apareamiento de nuevas formas de relaciones sociales de producción que han determinado la elevación permanente del hombre en los planos material y espiritual.

- b) Comprender e interpretar los problemas sociales, económicos y políticos del país, bajo criterios de objetividad científica y proponer las correspondientes soluciones que propendan el logro de bienestar de la población en general.
- c) Poseer la idoneidad profesional desde el punto de vista científico y técnico que le confiera la suficiente capacidad para desempeñarse tanto en el sector privado como en el sector público, o bien en algún organismo internacional que demande sus servicios, manteniendo en todo caso, su libertad e independencia de criterio. Desde este punto de vista debe contar con amplios conocimientos de las corrientes objetiva y subjetiva del pensamiento económico, para aplicarlos a los casos concretos que se planteen.
- d) Frente a la realidad económica, social, política, dinámica y en proceso de cambio continuo, el economista debe analizar e interpretar científicamente su relación de causalidad.

Grado y Título que se obtiene por Carrera

De acuerdo con las resoluciones contenidas en el numeral 6.4 de Acta 4693, punto único, y numeral 4.3 del Punto Cuarto de Acta No. 4893, siendo aprobado finalmente por el Consejo Superior Universitario, en el Punto cuarto del Acta No. 3194 del 10 de agosto de 1994.

El estudiante en el Área Profesional, selecciona la carrera de su preferencia. Esta integrada por tres (3) carreras a nivel de Licenciatura: Contaduría Pública y Auditoría, Economía y Administración de Empresas, concluidas las mismas, la Facultad de Ciencias Económicas otorga el grado académico de Licenciado y los títulos profesionales de Contador Público y Auditor, Economista y Administrador de Empresas (Pensum de Estudios Plan 1995).

Capítulo III

Metodología de la Investigación

El presente trabajo de investigación fue cuantitativo y cualitativo, ambos métodos permitieron comprender la descripción de la problemática de estudio, registrar, analizar e interpretar la información obtenida. El diseño que se utilizó fue transversal permitió recolectar datos de un solo momento y en un tiempo único. Con el fin de comprender y describir mejor la importancia de la educación para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, los resultados obtenidos fueron analizados e interpretados, abordando aspectos tales como: ¿Cuál es la importancia de la educación para la prevención del consumo del alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía? ¿Por qué es importante tener una educación para la prevención en el consumo de alcohol durante la formación universitaria? ¿De qué manera se encuentran distribuidos, por edad, sexo, ambiente, lugar etc.? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de educar para prevenir el consumo de alcohol?

3.1 Estrategias de Investigación

Aún cuando el consumo de alcohol se evidencia en todas las Facultades de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para dicho estudio la muestra fue tomada en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Económicas Ciudad Universitaria, Campus Central, Edificio S-9 y S-12, específicamente estudiantes de la jornada vespertina que cursaban el primer año de la Licenciatura en Economía en el 2010.

Según Aldo Santacruz estadígrafo de la Sección de Registro y Estadística de la Universidad de San Carlos, el dato oficial de los alumnos inscritos para la Licenciatura en Economía hasta el 10 de junio 2010 fue de 571 estudiantes; de los cuales 61 fueron de primer ingreso, 425 regulares, 85 con pensum cerrado).

Para el estudio fueron encuestados 50 estudiantes que conformaron el 100% de la muestra estudiada y 20 docentes que impartieron cursos en el primer año de la jornada vespertina del año 2010. Para que la muestra fuera representativa es decir, “un subconjunto de una población en donde los elementos son seleccionados de tal forma que pongan de manifiesto las características de una población. Su característica más importante es la representatividad”. (Quesada y Vergara, 2007) y para que todos tuvieran la oportunidad de participar se aplicó el cuestionario a 50 estudiantes (100% de la muestra estudiada) y 20 docentes (100% de la totalidad de catedráticos que imparten cursos en el primer semestre de la jornada vespertina del año 2010).

El estudio fue aleatorio simple por lo que todos los estudiantes y docentes tuvieron la oportunidad de participar. El método estadístico que se utilizó fue cuantitativo y cualitativo con diseño transversal que permitió recolectar datos de un solo momento y en un tiempo único. Para llevar a cabo dicha investigación se utilizaron técnicas empíricas por ser una serie de procedimientos prácticos de investigación que permitieron revelar las características fundamentales y relaciones esenciales del objeto de estudio; accesibles a la contemplación sensorial. Los métodos de investigación empírica, representan un nivel en el proceso de investigación cuyo contenido procede fundamentalmente de la experiencia, el cual es sometido a cierta elaboración racional y expresado en un lenguaje determinado (Ruiz Olabuénaga, 1996). Y por ser el cuestionario una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Se elaboró uno estructurado de 18 preguntas dirigido a estudiantes que permitió obtener información acerca del sexo, genero, edad, nivel socioeconómico, conocimientos acerca de los daños que causa el consumo de alcohol en la salud, actitudes de consumo, frecuencia del consumo, factores que influyen en la adquisición de dicha práctica durante el inicio de la vida universitaria etc.

Dicho instrumento fue aplicado y contestado voluntariamente por la totalidad de la muestra seleccionada, se utilizó un listado de preguntas escritas que fueron

entregadas a la población de estudio, a fin de que las contestaran igualmente por escrito. Se aplicó un cuestionario acerca del consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina inscritos en el año 2010. Para lo cual se solicitó la colaboración voluntaria de los estudiantes para que el mismo fuera contestado de forma anónima con el fin de obtener información lo más sincera y espontáneamente posible.

También se hizo y aplicó un cuestionario estructurado de 9 preguntas dirigido a los docentes que contenía 2 preguntas abiertas con el fin de conocer los criterios e ideas que ellos tenían acerca del consumo de alcohol de los estudiantes. Se les informó tanto a los estudiantes como a los docentes los objetivos del estudio, en qué consistió y se les indicó que su participación sería totalmente voluntaria y anónima. Ambos elementos estuvieron enfocados en recolectar información acerca del consumo de alcohol de los estudiantes, para su efecto se utilizaron herramientas conceptuales y teóricas propias de la temática, donde se consideró el fenómeno de la investigación y sus componentes, los cuales fueron medidos a través de ambos cuestionarios y al mismo tiempo se definieron las variables a utilizar.

Una vez contestados ambos instrumentos, las respuestas fueron tabuladas y analizadas de acuerdo a porcentajes en una hoja de Excel. Los resultados obtenidos de dichas encuestas fueron interpretados y representados gráficamente para su mejor comprensión. Además, se realizó un análisis de la revisión bibliográfica y de los resultados de las encuestas que fueron de ayuda para elaborar las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Dichas herramientas permitieron recolectar la información necesaria para tener un conocimiento más amplio acerca de la problemática. Por la naturaleza del estudio se requirió la recopilación bibliográfica la cual consistió en el acopio de los antecedentes relacionados con la investigación. Para tal fin se consultaron documentos escritos, mismos que fueron analizados y discutidos de acuerdo a la propuesta metodológica seleccionada. Finalmente se realizaron conclusiones

con el objetivo de formular de manera más precisa el problema y poder hacer recomendaciones al respecto.

Se espera que la información que proporcionó dicha investigación sirva como referencia para reconocer el papel trascendental del docente respecto a la educación para la prevención en el consumo de alcohol. Su quehacer debe incluir el ser un agente activo en el aula, siendo mediador en el proceso de enseñanza y aprendizaje capaz de propiciar espacios, actividades y tareas concretas, orientadas a gestionar problemas relevantes tanto en el ámbito de una profesión como de la vida cotidiana, ya que su fin último debiera ser el de formar a los futuros profesionales para la vida.

3.2 Dificultades y Soluciones Previstas

Debido a que dicha investigación pretendía proporcionar información actualizada, detallada y profunda acerca de la importancia que tiene educar para la prevención en el consumo de alcohol. Se buscó despertar el interés del docente acerca de su papel respecto al tema, ya que se espera cumpla un papel trascendental en la promoción de la información dentro del ámbito universitario.

Se aplicó un cuestionario a 50 estudiantes, por lo que tanto hombres como mujeres fueron parte de la población de estudio sin importar la edad y el nivel socioeconómico. El único requisito para que participaran fue el ser estudiantes inscritos en el primer año de la Licenciatura en Economía 2010 y que pertenecieran a la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Por tal razón se contempló aplicar los cuestionarios durante el mes de abril para tener la totalidad del grupo.

Dado que los instrumentos aplicados tanto a docentes como alumnos fueron contestados de forma voluntaria e individual para su efecto fue necesario contar con el consentimiento informado, el cual se hizo de forma verbal leyendo las instrucciones que aparecían de forma escrita al inicio de cada cuestionario siendo estas: “Si usted desea ser participante del presente estudio, marque con

una “X” los espacios en blanco. La información que usted proporcione será estrictamente confidencial y anónima. Dichas respuestas serán utilizadas con fines educativos para el trabajo de tesis que lleva por nombre “Importancia de la Educación para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura de Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala” (Ver anexo 1 y 2).

Las limitaciones de este trabajo, consistieron en que no se consideraron variables de personalidad, historia familiar, abuso de alcohol, búsqueda conducta de riesgo, problemas afectivos y otros factores de riesgo individual. Ya que para ello era necesario llevar a cabo otros estudios que incorporen dichas variables.

CAPITULO IV

Resultados de la Investigación

Para sustentar y respaldar el planteamiento teórico de la presente investigación se procedió al desarrollo del trabajo de campo el cual fue realizado en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Edificio S-9 y S-12.

Dicho trabajo se realizó de la siguiente forma: primero se aplicaron los instrumentos dirigidos a cada grupo siendo estos: docentes y estudiantes de la jornada vespertina del primer año de la Licenciatura en Economía.

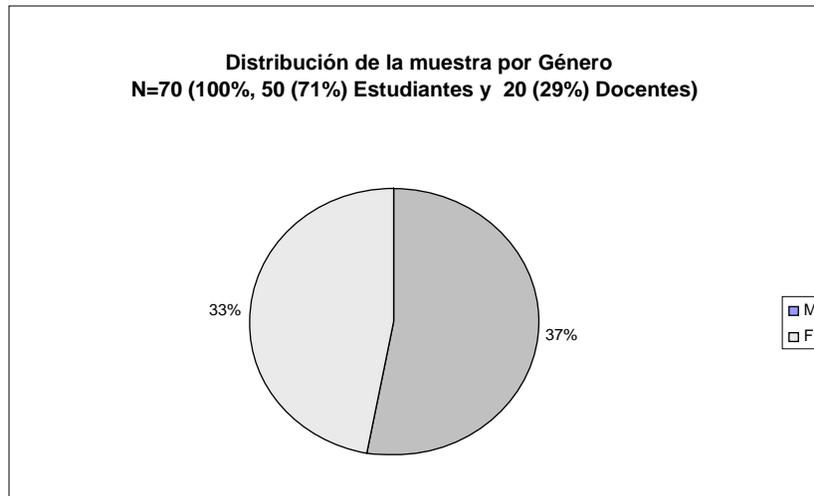
Como resultado de la aplicación de los cuestionarios anteriormente mencionados se obtuvieron datos que se presentan en las gráficas numeradas del 1 al 18 con el fin de presentar las características de las personas que conformaron la muestra necesaria para realizar esta investigación, siendo estos resultados objetivos y concretos de gran valor descriptivo que se exponen a continuación.

Cabe mencionar que para obtener los porcentajes, poder analizarlos y representarlos gráficamente se tabularon los resultados en una hoja de Excel mostrando así únicamente los datos totales de cada tópico evaluado. Además se realizó un análisis cualitativo de la información obtenida.

3.1 Gráficas

Gráfica No. 1.

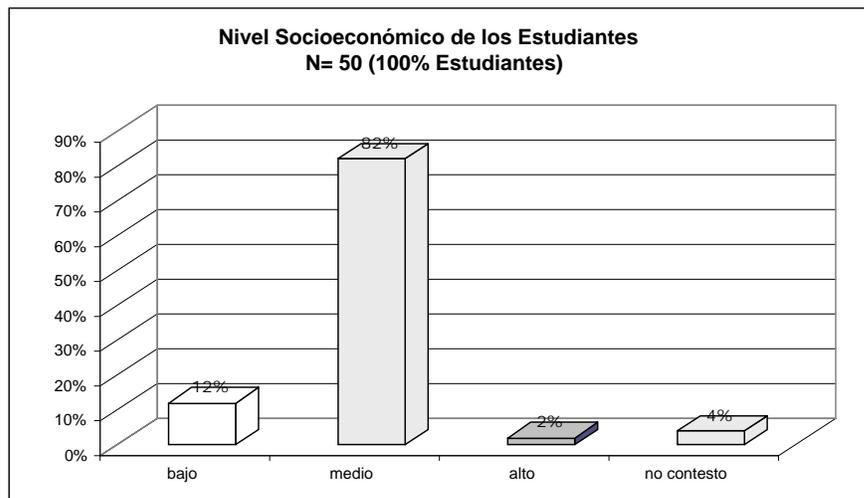
Resultados Población de Estudio



Gráfica #1 Esta gráfica nos muestra el género de las personas que conformaron la población objeto de estudio. Se evidencia que del total de encuestados 20 (100%) docentes y 50(100%) estudiantes, 37% del total de la muestra eran de sexo masculino y 33% de sexo femenino lo cual indica que la mayoría de encuestados eran de sexo masculino.

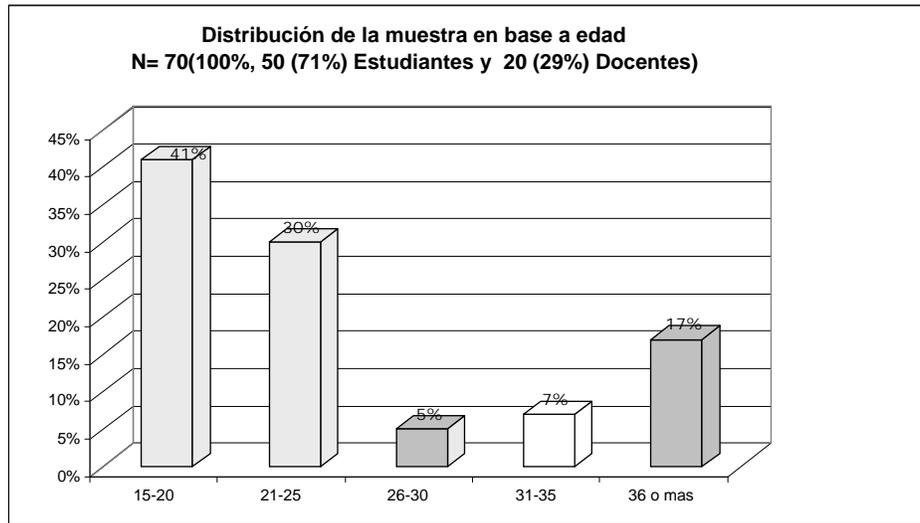
Gráfica No. 2

Resultados Nivel Socioeconómico de los Estudiantes



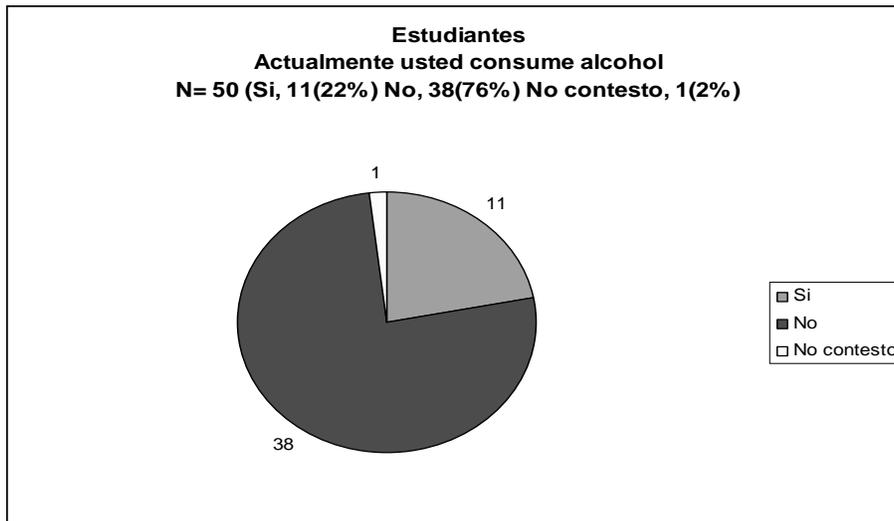
Gráfica #2 En cuanto al nivel socioeconómico de los estudiantes que conformaron la población objeto de estudio. Se evidencia que el total de encuestados fue de 50 lo cual representa 100% de la muestra de estudiantes. Así mismo, 62% se encuentran en un nivel medio, 12% en un nivel bajo, 2% se encuentra en un nivel alto y solo un 4% no contestó a esta pregunta.

Gráfica No. 3
Resultados Edad de la población de Estudio



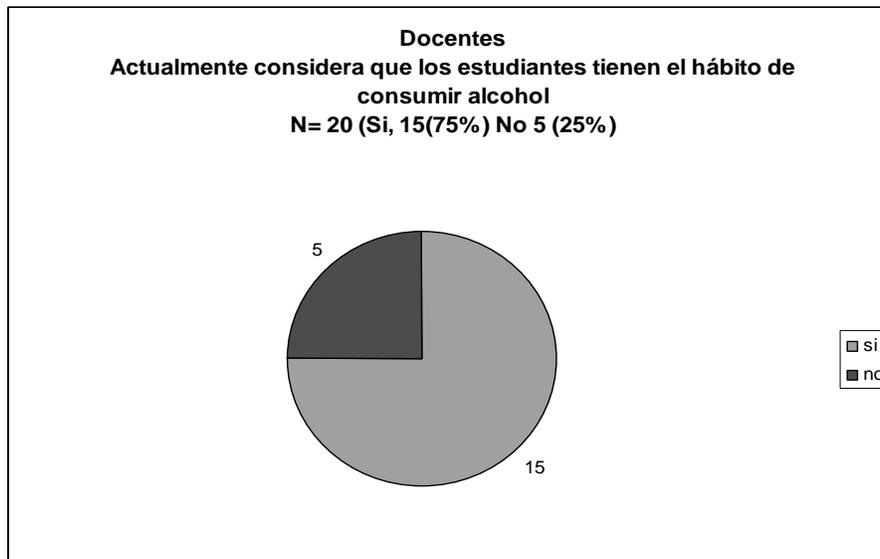
Gráfica #3 Esta gráfica nos muestra la edad de las personas que conformaron la población objeto de estudio. Se evidencia que las edades comprendieron las edades de 15 a 36 años de edad ó más. Dando como resultado que 41% se encontraba en el rango de 15-20 años, 30% de 21-25 años, 5% de 26 a 30 años, 7% de 31-35 años y 17% de 36 ó más edad.

Gráfica No. 4
Resultados Consumo de alcohol en Estudiantes



Gráfica #4 En relación a la pregunta número 3 de la encuesta dirigida a estudiantes, dio como resultado que 22% refieren consumir alcohol, 76% indicó no consumir y solo un 2% no contesto a la pregunta.

Gráfica No. 5
Resultados Criterio de los Docentes en relación
al Consumo de alcohol de los Estudiantes



Gráfica #5 En relación a la pregunta número 3 de la encuesta dirigida a docentes dio como resultado 75% de los docentes encuestados consideran que los estudiantes si consumen alcohol, mientras que 25% refiere que no.

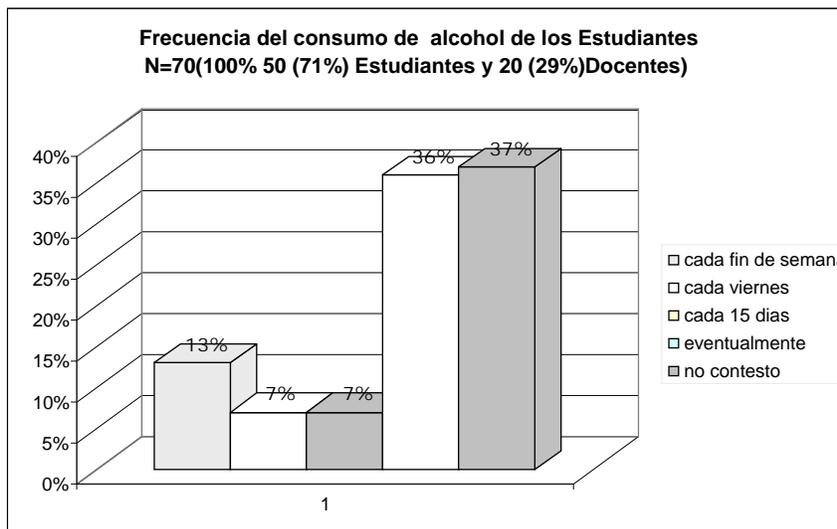
Gráfica No. 6
Resultados Consumo de Alcohol solo una vez



Gráfica #6 En relación a la pregunta número 4 de la encuesta dirigida a estudiantes dio como resultado que 56% de los estudiantes consumieron alcohol aunque haya sido solo una vez, 20% no lo hizo y el 24% no contesto a la pregunta.

Gráfica No. 7

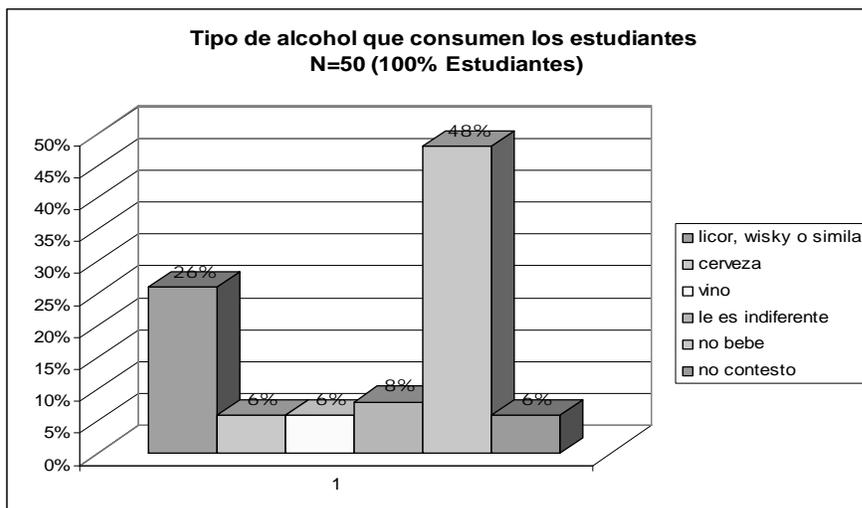
Resultados Frecuencia del Consumo de Alcohol



Gráfica #7 En relación a la frecuencia en el consumo de alcohol dio como resultado que tanto los estudiantes como los docentes opinan que 13% bebe cada fin de semana, 7% bebe cada viernes, 7% bebe cada quince días, 36% bebe eventualmente mientras que 37% no contestó a la pregunta.

Gráfica No. 8

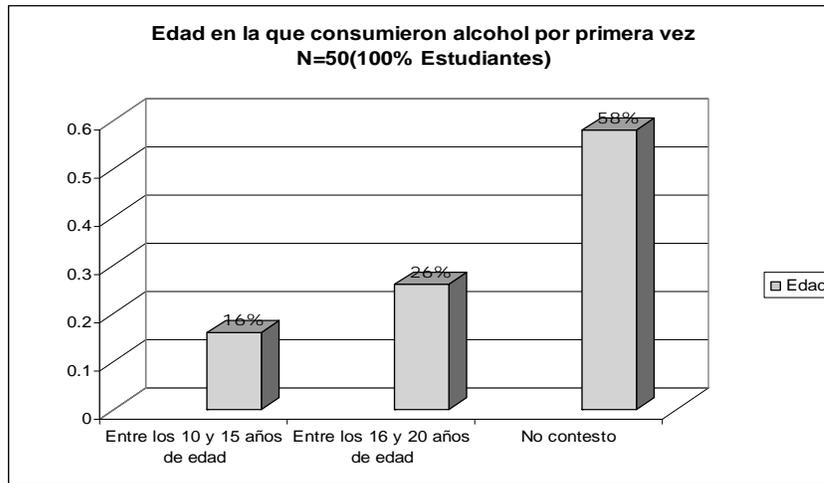
Resultados Tipo del Consumo de Alcohol



Gráfica #8 En cuanto al tipo de alcohol que consumen los estudiantes se obtuvo que 26% bebe licor, whisky o similar, 6% cerveza, 6% vino, 8% le es indiferente, 48% no bebe y 6% no contestó a la pregunta.

Gráfica No. 9

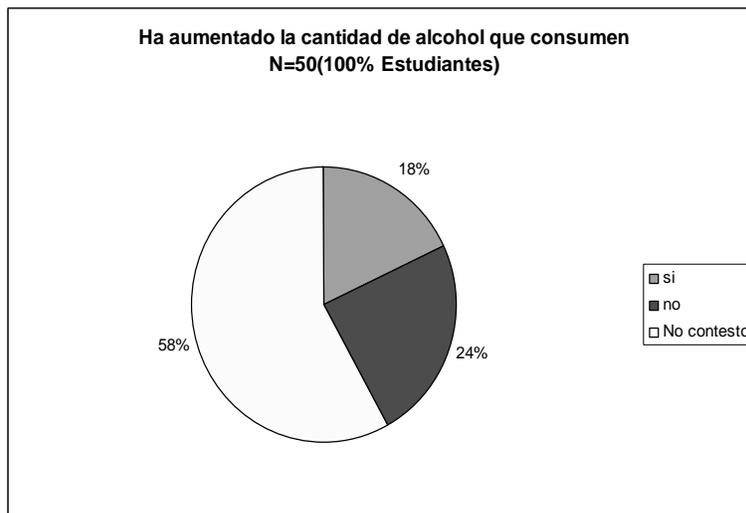
Resultados Edad Inicio del Consumo de Alcohol



Gráfica #9 En cuanto a la edad en que iniciaron a consumir alcohol se encontró que 16% de los estudiantes inició entre los 10 y 15 años de edad, 26% entre los 16 y 20 años de edad y 58% no contestó a la pregunta.

Gráfica No. 10

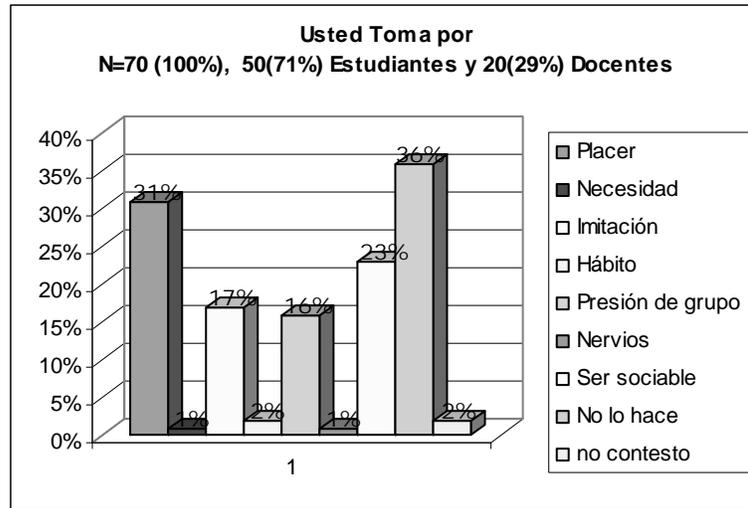
Resultados Aumento de la Cantidad del Consumo de Alcohol



Gráfica #10 En relación ha si han aumentado su consumo se evidenció 18% si lo ha hecho, 24% no y 58% no contestó a la pregunta.

Grafica No. 11

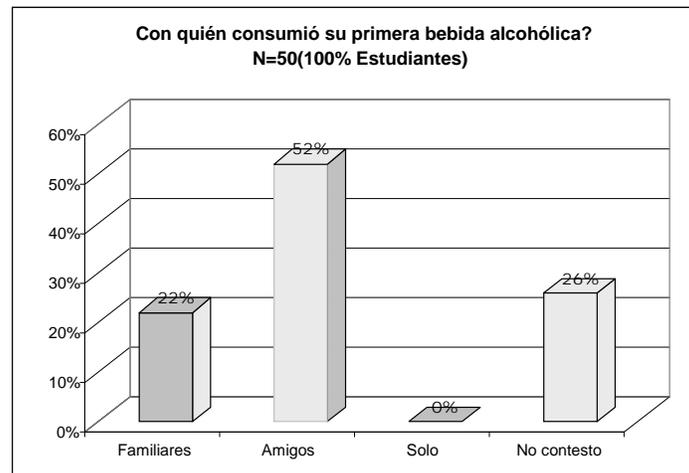
Resultados Razones del Consumo de Alcohol



Gráfica #11 En relación a la razón por la que beben se demostró que 31% lo hace por placer, 1% por necesidad, 17% por imitación, 2% por hábito, 16% por presión de grupo, 1% por nervios, 23% por ser sociable, 36% no lo hace y 2% no contestó a la pregunta.

Gráfica No. 12

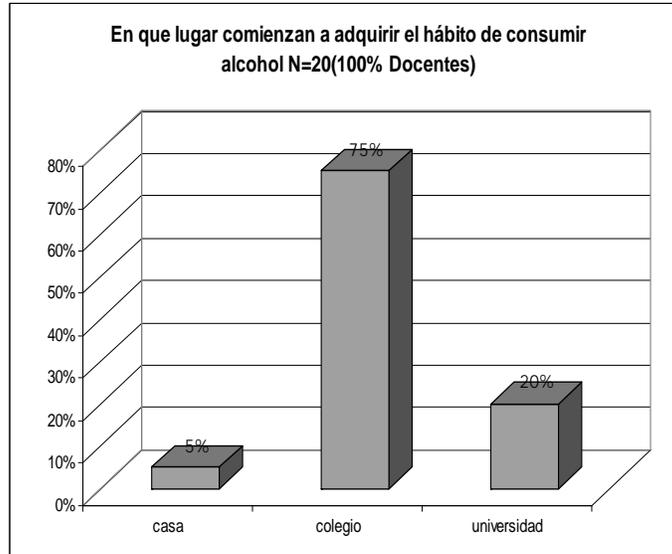
Resultados Personas y Lugar en donde los estudiantes iniciaron su consumo de Alcohol



Gráfica #12 En relación al lugar en donde consumieron por primera vez alcohol los estudiantes contestaron que 22% lo hizo con su familia, 52% con los amigos, 0% solo y 26% no contestó.

Gráfica No. 13

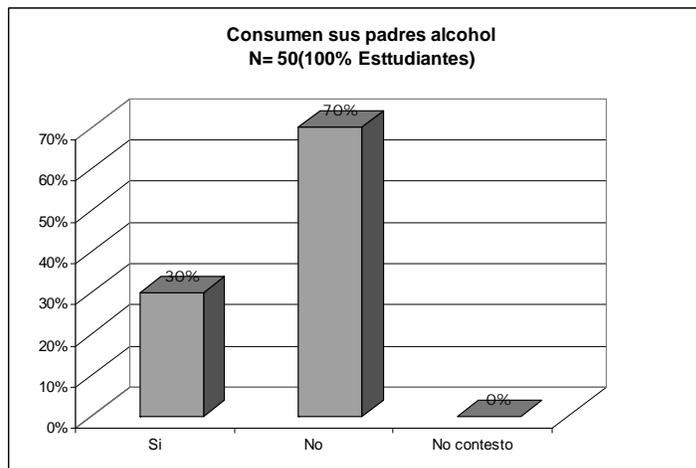
Resultados Criterio de los docentes en cuanto a las personas y lugar en donde los estudiantes iniciaron el consumo de Alcohol



Gráfica #13 En cuanto al lugar donde los estudiantes iniciaron el consumo de alcohol dio como resultado que 5% de los docentes considera fue en casa, 75% en el colegio y 20% en la Universidad.

Gráfica No. 14

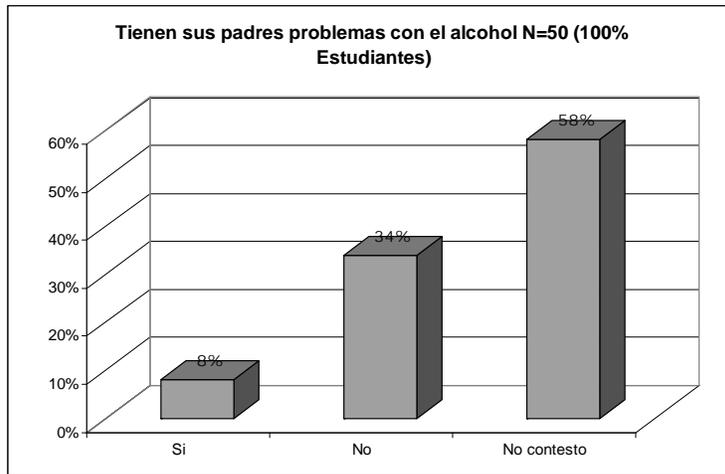
Resultados Consumo de Alcohol de los Padres



Gráfica #14 En cuanto al consumo de alcohol de los padres de los estudiantes se encontró que 30% si bebe, 70% no lo hace. Así mismo contestaron todos los encuestados.

Gráfica No. 15

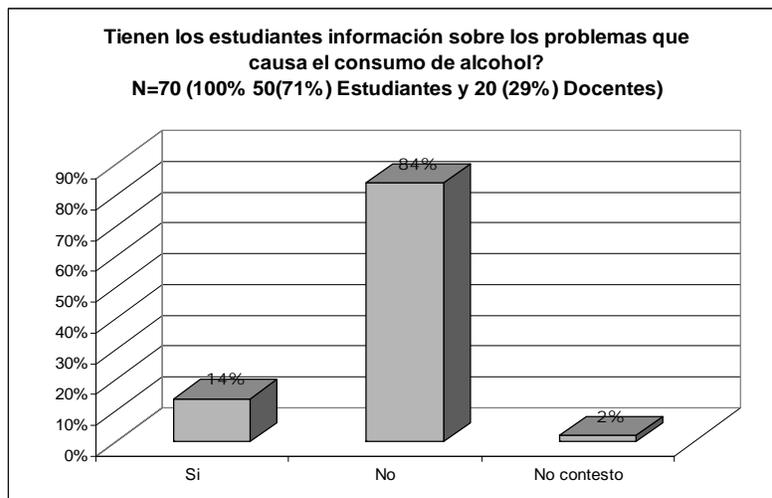
Resultados Problemas de Consumo de Alcohol de los Padres



Gráfica #15 En relación a que los padres tienen problemas con el consumo de alcohol se encontró que 8% si lo tiene, 34% no lo tiene y 58% no contesto a la pregunta.

Gráfica No. 16

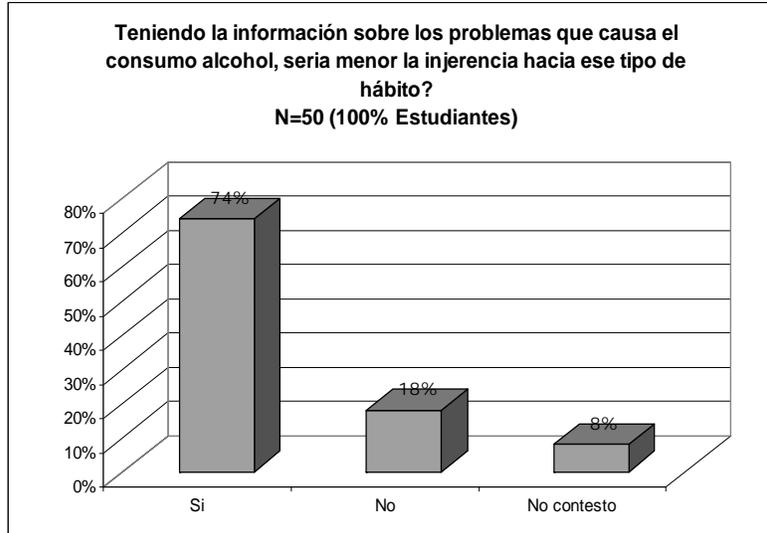
Resultados Información de los Estudiantes acerca del consumo de alcohol



Gráfica #16 En cuanto a si los estudiantes tienen información sobre los problemas que causa el consumo de alcohol se encontró que 14% si los tiene, 94% no tiene y solo 2% no contesto la pregunta.

Gráfica No. 17

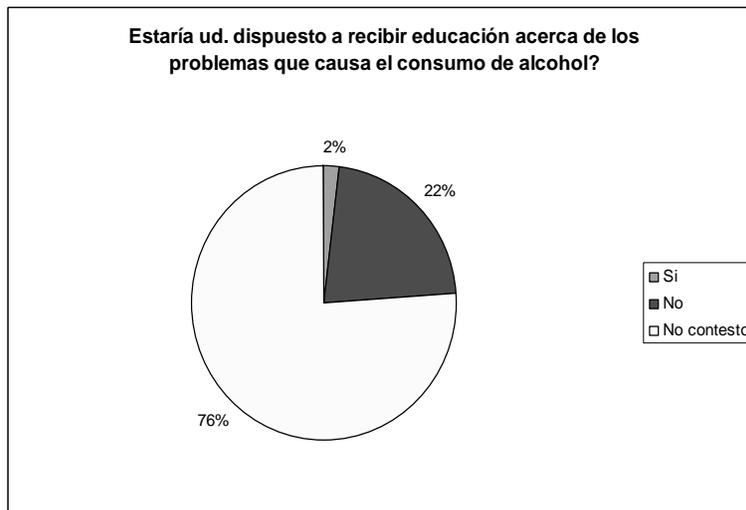
Resultados Injerencia del consumo de alcohol de acuerdo a la información



Gráfica #17 Con respecto a que si tuvieran información acerca de los problemas que causa el consumo su injerencia hacia el hábito sería menor se encontró que 74% opina que si, 18% no y solo 8% no contestó a esa pregunta.

Gráfica No. 18

Resultados Disponibilidad de recibir información acerca del consumo de alcohol



Gráfica #18 En relación a que si los estudiantes estaría dispuestos a recibir información acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol se encontró que 2% si está interesado, 22% no y 76% no contestó a la pregunta.

3.2 Análisis de los resultados

El presente estudio tuvo como objetivo principal establecer la importancia de la educación para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes del Primer Año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Así como conocer el criterio e ideas de los docentes en relación al hábito de consumo de alcohol de los estudiantes e identificar el número de estudiantes de primer ingreso de la Licenciatura en Economía que tiene el hábito del consumo del alcohol, la frecuencia en que lo hacen, el tipo de alcohol que consumen, la edad en que iniciaron dicho hábito con el fin de proporcionar información a la Facultad de Ciencias Económicas y al docente acerca del consumo de sus estudiantes y la importancia que tiene la educación para la prevención del hábito en el consumo de alcohol.

Para ello se utilizó un cuestionario dirigido tanto a los estudiantes como a los docentes, con la idea de que fuera una aplicación rápida que permitiera constatar la existencia de dicho hábito en los estudiantes y conocer el criterio de los docentes en relación al consumo de alcohol de los alumnos.

Actualmente se sabe que el consumo de alcohol es un problema que afecta a nuestra sociedad y a nuestros jóvenes, el cual es causante muchas veces de accidentes automovilísticos, violencia intrafamiliar, divorcios, abusos sexuales, embarazos no deseados etc. La emergente de educar a los jóvenes universitarios respecto al tema no solo mejora su calidad de vida sino que los hace más responsables y comprometidos con la sociedad y el medio universitario el cual se ve reflejado en las nuevas relaciones de género, abre nuevas oportunidades para el futuro, mejora la capacidad y el análisis objetivo de los futuros profesionales. El reto más importante del docente universitario es la aportación en el desarrollo integral de sus estudiantes, para afrontarlo se requiere de una visión amplia de los diferentes campos de la vida y siendo el consumo del alcohol un fenómeno social que lamentablemente atañe a los

universitarios, lo cual exige ver la educación de forma global tomando en cuenta la salud, el bienestar físico y mental del estudiante.

Es importante señalar que el alcance de la investigación se ve limitado por varios factores entre los que están ambos cuestionarios ya que aunque a pesar de haberseles indicado a ambos grupos de encuestados que únicamente la investigadora iba tener acceso a conocer sus respuestas por ser dichos instrumentos anónimos, las cuales se formularon sencillas y bastante directas. Se pudo evidenciar que al momento de contestar la mayoría tanto docentes como estudiantes mostraron tener cierta facilidad o tendencia a no ser completamente francos especialmente con las preguntas enfocadas a la frecuencia del consumo en donde 37% no contestó a la pregunta, 58% no respondió a las preguntas relacionadas con la edad en donde iniciaron a beber alcohol, el aumento en el consumo, si los padres tienen problemas con el consumo de alcohol. El 76% no indicó si estarían dispuestos a recibir información acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol. Debido a que las mismas revelaban la relación y la imagen que tienen acerca de sus estudiantes y los estudiantes de sí mismos, lo cual se puede evidenciar en las gráficas.

Otra de las limitantes fue que la muestra representativa estuvo conformada en un 82% por población de nivel socioeconómico medio según lo indican los resultados, lo que dificulta poder extrapolar los resultados a la población guatemalteca en general.

Debido al tipo de instrumento aplicado durante el trabajo de campo los datos brutos fueron analizados con la ayuda del programa software Excel evitando así errores en la manipulación de los mismos. Se graficaron y analizaron las preguntas de la encuesta para mostrar resultados más objetivos y concretos.

Al analizar el impacto de los resultados y comparar los resultados de los estudiantes y docentes, no se define ninguna relación de diferencia entre respuestas. Esto es de importancia, ya que se pensó que iba a surgir algún cambio.

Las expectativas y percepciones generales de la población objeto de estudio en cuanto al hábito en el consumo de alcohol indicó que si bien unos beben, un gran número indico no hacerlo. Sin embargo, se pudo constatar que a pesar que en la actualidad los estudiantes no beben alcohol, si lo hicieron por lo menos una vez en su vida y dejaron de hacerlo debido a enfermedad, temor de que se volviera un vicio. Se considera que esta minoría corresponde al 30% de estudiantes que contestaron que sus padres si consumen alcohol y 5% que indicaron que los mismos tienen problemas con dicho hábito.

Además se pudo evidenciar que 37% de los estudiantes consumen alcohol mientras que 61% no lo hace lo que demuestra que solo un grupo menor tiene dicho hábito. Sin embargo, se pudo demostrar 94% que comprende tanto estudiantes como docentes coinciden en que los alumnos no tienen información acerca de los problemas que causa el alcohol por lo que se acepta la hipótesis planteada siendo esta “Una de las causas del consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos del primer semestre del primer año de la Licenciatura en Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala es carecer de una educación para la prevención en la adquisición de este hábito”.

A pesar que 52% de los estudiantes y 75% de los docentes coinciden en que los estudiantes que consumen alcohol iniciaron haciéndolo con los amigos en el colegio, esto no representa una influencia significativa en ellos ya que los mismos demostraron en las encuestas no tener dicho hábito.

Se pudo evidenciar que dichos grupos demostraron tener expectativas homogéneas acerca del consumo de alcohol de los estudiantes, siendo la razón

predominante beber por placer (31%), imitación (17%), presión de grupo (16%), ser sociable (23%). Lo cual demuestra que en su mayoría los estudiantes que consumen alcohol lo hacen por buscar la pertenencia e identificación de un grupo en donde buscan ser aceptados. Un 26% prefiere beber licor, whisky o similar, 6% cerveza, 6% vino, mientras que al 8% le es indiferente.

Al respecto los docentes refirieron que los estudiantes tienen el hábito de consumir alcohol al inicio de la vida universitaria debido a que se sienten solos, las malas compañías, ser parte del grupo, por diversión en celebraciones varias, el rol que juegan en la sociedad, curiosidad, problemas amorosos, familiares y no recibir durante el nivel medio programas de valores relacionados al comportamiento. Por lo que consideran es un problema multicausal ya que es un hábito aprendido tanto en el hogar como en su relación con los compañeros de estudio. Piensan que muchas veces inician a consumir alcohol por presiones de estudio, liberarse de estrés, falta de comunicación y orientación de los padres, confusión e imitación. También porque muchos de los estudiantes del primer año de la licenciatura en Economía de la jornada vespertina vienen de colegios privados y en la Universidad encuentran libertad misma que es tomada como libertinaje.

CONCLUSIONES

1) Se acepta la hipótesis planteada siendo esta “Una de las causas del consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos del primer año de la Licenciatura en Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala es carecer de una educación para la prevención en la adquisición de este hábito”, porque de acuerdo a los resultados obtenidos tanto docentes como alumnos coinciden en que los estudiantes no tienen información acerca de los problemas que causa dicho hábito y siendo solo una minoría que consume alcohol se concluye que lo hacen debido a que desconocen el daño que puede causarles dicho consumo.

2) No hubo diferencia significativa entre las respuestas de alumnos y docentes, respecto al consumo de alcohol de los estudiantes del primer año de la licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Universidad de San Carlos.

3) Se pudo evidenciar que a pesar que los estudiantes que consumen alcohol iniciaron haciéndolo con los amigos en el colegio, esto no representa una influencia significativa en ellos ya que los mismos demostraron en las encuestas no tener dicho hábito.

4) Se determinó que una minoría de los estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Universidad de San Carlos, beben alcohol debido a la búsqueda de pertenecer e identificarse con un grupo.

5) Se encontró que los estudiantes no tienen la información acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol, por lo que insertar dicha información como parte de la educación integral de los estudiantes, podría crear cambios positivos en la población estudiantil.

6) El análisis cualitativo de los cuestionarios contestados por los docentes en cuanto al criterio respecto al consumo de alcohol de los estudiantes refieren que

los alumnos beben debido a que vienen de colegios privados y en la Universidad encuentran libertad misma que es tomada como libertinaje. Consideran que la causa del consumo de los alumnos se debe a que se sienten solos, presión de grupo y estudio, diversión en celebraciones varias, el rol que juegan en la sociedad, curiosidad, problemas amorosos y familiares, estrés, falta de comunicación y orientación de los padres, confusión e imitación, así como por falta de programas de valores relacionados al comportamiento durante el nivel medio.

7) Se concluyó que es importante crear conciencia en los estudiantes acerca de la importancia que tiene recibir educación para la prevención en el consumo de alcohol y otras drogas socialmente aceptadas que perjudican el estado mental, emocional y social de las personas que lo practican.

RECOMENDACIONES

1) Debido a que la Facultad de Ciencias Económicas no cuenta dentro de su estructura con una oficina de orientación académica, se le recomienda crear una para promover la educación en salud de sus estudiantes, o bien acudir a la Unidad de Salud que se encuentra en el edificio de Bienestar Estudiantil de la Universidad de San Carlos para que a través de ella se organicen pláticas para los estudiantes que aborden el tema de la autoestima y de esta forma instruirlos y motivarlos como futuros profesionales de la economía guatemalteca a buscar más oportunidades que les brinden una mejor calidad de vida, creando en ellos visiones integrales capaces de influir en la explotación máxima de sus capacidades, esto con el fin de mermar la práctica y adquisición de hábitos tales como el consumo de alcohol y otras sustancias, lo cual conlleva una búsqueda constante de pertenecer e identificarse a un grupo como parte del proceso de adaptación al inicio de la vida universitaria.

2) Como producto de la investigación realizada se evidencia la necesidad de crear un Departamento de Orientación que se encargue de impartir talleres acerca de autoestima ya que la misma influye en la concientización de una vida libre de alcohol, en el anexo número cuatro se incluye una propuesta de un curso transversal de orientación académica que puede formar parte del pensum de estudios de la Licenciatura en Economía. Se sugiere a las diferentes coordinaciones de la Facultad de Ciencias Económicas organizar a través de la apertura del Departamento de Orientación Académica charlas de información al inicio de cada semestre así como talleres dinámicos en el Auditorium de la Facultad de Ciencias Económicas acerca de las adicciones, especialmente a las que se refieren al consumo de alcohol lo cual implica abordar temas tales como las causas que llevan a adquirir dicho hábito, así como la repercusión de los efectos físicos, psicológicos, y sociales que conlleva su práctica al inicio de la vida universitaria. De tal forma que cada participante pueda exponer sus conocimientos y resolver dudas al respecto. Se considera necesario dar una

plática informativa al inicio del semestre acerca de la importancia de la prevención de adquirir hábitos tales como el consumir alcohol ayudará a concientizar a la población estudiantil, dándoles a conocer los beneficios físicos, cognitivos, emocionales y profesionales que conlleva el no adquirir el hábito de consumir alcohol, con el fin de ampliar el concepto que tienen acerca del consumo del mismo tanto en el hogar como en la sociedad y de esta forma contribuir a tener una mejor sociedad guatemalteca y formar mejores profesionales.

3) Se exhorta a los docentes de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Universidad de San Carlos a seguir motivando y reforzando a los estudiantes a llevar una vida más saludable a través de fomentar actividades durante el semestre que requieran esfuerzo y condición física tales como realizar una carrera libre de alcohol como parte del cierre de curso o del semestre. Se les recomienda iniciar pequeños proyectos de investigación con los estudiantes tales como la realización de trífolios que contengan información acerca de los beneficios de hacer ejercicio, llevar una dieta balanceada, estar libre de consumir alcohol y otras sustancias que atenten contra su salud y bienestar para que puedan ser distribuidos y difundidos en toda la Facultad, lo que permitirá estimular no solo su creatividad sino que su interés por la investigación misma que a su vez tendrá una repercusión positiva en sus vidas y las de sus compañeros ya que de forma implícita se les estará fomentando la prevención y el cuidado de su salud.

4) Se requiere hacer un sondeo en la población de estudiantes de las diferentes carreras y jornadas con el fin de detectar la presencia de consumo de alcohol y prestar atención al caso, mediante la apertura de una oficina de orientación en la Facultad de Ciencias Económicas para que los estudiantes reciban orientación psicológica y médica respecto a dicha práctica. Así como llevar un seguimiento de los casos de manera que dichos hábitos sean erradicados para que dejen de formar parte de la vida universitaria.

4) Queda la inquietud para otros investigadores de la Facultad de Ciencias Económicas realizar estudios relacionados con este trabajo. Investigar el consumo de alcohol en las demás carreras. Así mismo, se motiva a otras Facultades de la Universidad de San Carlos y de las distintas instituciones educativas, sean estas públicas o privadas, que aborden el tema ya que es un tema amplio y complejo que puede traer aportes importantes en el ámbito psicosocial y educativo a nivel universitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centro de Reportes Informativos Sobre Guatemala. (CERIGUA) (2008). *Alcoholismo: primera causa de muerte en la juventud*. Guatemala. Extraído el 17 Febrero 2010 del sitio Web: http://cerigua.info/portal/index.php?option=com_content&task=view&id=1523&Itemid=31
2. Crawford J. (1999). *Liver and biliary tract*. In: Collins T, Cotran R, Kumar V editors. Robbins: Pathologic basis of disease. 6th edition. W.B. Saunders Company, Philadelphia. 853-855.
3. Constanza Londoño, Sandra Carolina Valencia Lara, Stefano Vinaccia Alpi, Wilson García Hernández. (2005). Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos ISSN 0212-9728, Vol. 21, N°. 2. 259-26. Extraído el 17 Febrero 2010 del sitio Web: <https://tspace.library.utoronto.ca/bitstream/1807/3464/1/rc03029.pdf>
4. Fundación Antidrogas Guatemalteca (FUNDAGUA) (2005). Alcoholismo. Guatemala. Extraído el 19 Marzo 2010 del sitio Web: <http://www.garbo.cc/clientes/fundagua/alcoholismo.php>
5. Gill J. (2002). *Reported levels of alcohol consumption and binge drinking within the UK undergraduate student population over the last 25 years*. *Alcohol and Alcoholism*. 37: 109-120.
6. Hans Aebli.(1995) Doce formas básicas de enseñar: *Una didáctica basada en la psicología* . Segunda Edición. Narcea. 350,11. Extraído el 07 Julio 2009 del sitio Web: http://books.google.com.gt/books?id=ab_aKHQ-iEwC&printsec=frontcover
7. Iceta, Manuel (1993) *Dejar ser educar desde el encuentro personal*.(4 ed.) Madrid: Ediciones SM.
8. Katzung, Bertram. G; Masters, Susan B. y Trevor Anthony J. (2009). *Farmacología básica y clínica* (11 ed.). México, D.F.: McGraw-Hill.
9. Manzanera Edgar, De Escobar Rosa (2008). Hábitos del consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UFM de 2007 en comparación con los hábitos del consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina UFM de 1984. Tesis para optar el Título de Médico, Facultad de Medicina, Universidad Francisco Marroquín
10. Maddaleno, Matilde; Munist, Mabel M.; Serrano, Carlos V.; Silber, Tomás J.; Suárez Ojeda, Elbio N. y Yunes João. (1995). *La Salud del adolescente y el Joven* (Publicación científica No. 552). Washington, D.C.: OPS.

11. MacKenney, Ana Lucia. El alcoholismo en Guatemala. Declaración de La Antigua, Guatemala, sobre Prevención del Abuso de Alcohol en Iberoamerica. VI Seminario Iberoamericano sobre Drogas y Cooperación. (2003). Guatemala. Extraído el 23 Febrero 2010 del sitio Web: <http://www.coedu.usf.edu/zalaquett/cic/ag.htm>
12. Mora Ríos, Jasmín. Natera, Guillermina (2001). *Expectativas, consumo alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la Ciudad de México*. Salud Pública Mex. 43:89-96. Extraído el 19 Agosto 2009 del sitio Web: <http://www.insp.mx/salud/index.html>
13. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism *Alcohol and Women. United States* (1990). No. 10 PH 290. Extraído el 22 Abril 2010 del sitio Web: <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/aa10.htm>
14. Noriega Liu; Fernando J., Ramírez; Amado Humberto A. et al. (2007). *Consumo de bebidas alcohólicas entre estudiantes de nivel medio, en relación al género, en colegios privados y escuelas públicas de la Ciudad de Guatemala*. Tesis para optar el Título de Médico, Facultad de Medicina, Universidad Francisco Marroquín.
15. O'connor P, Chottenfeld S. (1998). *Patients with alcohol problems*. NEJM 338(9):592-602. Extraído el 03 Abril 2010 del sitio Web: content.nejm.org/cgi/content/short/338/9/592
16. Organización Panamericana para la Salud (OPS) (2008) *Alcohol y atención primaria de la salud .Informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas*. Washington, D.C.: OPS, ISBN 978 92 75 32856 9 (pdf)
17. Pensum de Estudios Plan 1995. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Económicas. Disponible en: <http://nuevos.usac.edu.gt/archivos/ceconomicas.pdf>
18. Perea Quesada R.(2004). *Educación para la salud reto de nuestro tiempo*. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos, S.A.
19. Pickard M, Bates L, Dorian M, Greig H, Saint D.(2000). *Alcohol and drug use in second-year medical students at the University of Leeds*. Medical Education. 34:148–150.
20. Quesada Ibarguen, Víctor Manuel, Vergara Schmalbach Juan Carlos. (2007) *Estadística básica con aplicaciones en Ms Excel*. PDF (178: 2-18) Extraído el 15 Julio 2010 del sitio Web <http://www.eumed.net/libros/2007a/239/1b.htm>
21. Ruíz Olabuénaga, J.I. (1996). *Metodología de investigación cualitativa*. Bilbao: Deusto.

22. Segismundo Uriarte Domínguez. (2008) *Importancia de la Educación para la salud*. Guadalajara. México. Extraído el 08 Julio 2010 del sitio Web julio 8. Disponible en: <http://www.portalfitness.com/Nota.aspx?i=1911>
23. Secretaria Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas. (SECCATID) (2003). *Desregulación psicológica y su relación con el consumo de drogas en jóvenes adolescentes Guatemaltecos: Principales Hallazgos* Guatemala. Extraído el 30 Abril 2010 del sitio Web: [biblioteca.mineduc.gob.gt/.../getFicha.asp?...\(@buscable%20S\)%20and%20\(@encabezamiento%20ADOLESCENTES](http://biblioteca.mineduc.gob.gt/.../getFicha.asp?...(@buscable%20S)%20and%20(@encabezamiento%20ADOLESCENTES).
24. Stockwell T, Single E. (1997) *Standard unit labeling of alcohol containers*. In: Plant M, Single E, Stockwell T editors. *Alcohol: Minimizing the Harm: What Works?* London: Free Association Books. . 85-104
25. UNESCO (1997). *Educación para la Salud*. Hamburgo. Extraído el 27 Julio 2009 del sitio Web <http://www.unesco.org/education/uie>
26. Wechsler H, Davenport A, Dowdall G, Moeykens B, Castillo S.(1994) *Health and behavioral consequences of binge drinking in college: a national survey of students at 140 campuses*. JAMA; 272: 1672–1677.
27. World Health Organization (WHO) (2002) *A Summary of Alcohol in Developing Societies: A Public Health Approach*. pg. 28 .Disponible en: www.who.int/substance_abuse/publications/en/APDSSummary.pdf
28. World Health Organization (WHO) (2004). *Global Status Report on Alcohol*. Ginebra. Extraído el 10 Enero 2010 del sitio Web : http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_status_report_2004_overview.pdf.

ANEXOS

ANEXO No. 1

CUESTIONARIO

Dirigida a Estudiantes
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Económicas
Licenciatura en Economía
Responsable: Licda. Yarmila Michelle González Rodas

Instrucciones: Si usted desea ser participante del presente estudio, marque con una "X" los espacios en blanco. La información que usted proporcione será estrictamente confidencial y anónima. Dichas respuestas serán utilizadas con fines educativos para el trabajo de tesis que lleva por nombre **"Importancia de la Educación para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala"**.

Fecha: _____ No. De Cuestionario: _____

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

Nivel Socioeconómico: Bajo () Medio () Alto ()

2. Su edad oscila entre:

15-20 años () 21-25 años () 26-30 años ()

31-35 años () 36 años o más ()

3. Actualmente usted consume alcohol: Si () No ()

4. Si su respuesta fue negativa, consumió alguna vez, aunque haya sido solo una vez:

Si () No ()

5. Con que frecuencia bebe

Diariamente () Cada dos días() Cada fin de semana ()

Cada viernes () Cada 15 días () Eventualmente ()

Solo una vez, por curiosidad () Nunca ()

6. Si antes bebía y ahora ya no lo hace, indique por qué razón dejo de hacerlo (puede marcar más de una):

Enfermedad () Religión () Temor al alcoholismo ()

Problemas familiares () Razones económicas ()

Problemas laborales ()

7. Prefiere beber:

Licor (nacional, whisky o similar) () Cerveza () Vino ()

Le es indiferente () No bebe ()

Si respondió “no bebe” pase a pregunta numero 12

8. Cantidad que usted consume (en onzas de licor):

	2 o menos	4	6	8 o más
Diariamente	()	()	()	()
Cada dos días	()	()	()	()
Cada fin de semana	()	()	()	()
Cada viernes	()	()	()	()
Cada 15 días	()	()	()	()

Eventualmente () () () ()

9. Cantidad que usted consume (en botellas de cerveza):

	2	4	6	8	10 o mas
Diariamente	()	()	()	()	()
Cada dos días	()	()	()	()	()
Cada fin de semana	()	()	()	()	()
Cada viernes	()	()	()	()	()
Cada 15 días	()	()	()	()	()
Eventualmente	()	()	()	()	()

10. Tomó alcohol (incluye cerveza) por primera vez:

Antes de los diez años de edad ()

Entre los 10 y 15 años de edad ()

Entre los 16 y 20 años de edad ()

Entre los 21 y 25 años de edad ()

Después de los 26 años de edad ()

11. Ha aumentado la cantidad de alcohol (cerveza) que usted consume:

Si () No ()

12. Usted toma o bebe por:

Placer () Necesidad () Imitación () Hábito ()

Presión de grupo () Nervios () Ser sociable () No lo hace ()

13) ¿Con quien consumió su primera bebida alcohólica?

Familiares ()

Amigos ()

Solo ()

14. Sus padres beben alcohol:

Si () No ()

15. Si su respuesta fue “si” piensa usted que sus padres tiene un problema con el alcohol:

Si () No ()

16. Ha recibido usted algún tipo de información acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol?

Si () No ()

17. Considera usted que teniendo la información sobre los problemas que causa el consumo de alcohol, sería menor la injerencia hacia ese tipo de hábito?

Si () No ()

18. Estaría usted dispuesto a recibir educación acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol?

Si () No ()

ANEXO No. 2

CUESTIONARIO

Dirigida a Docentes
Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Económicas
Licenciatura en Economía
Responsable: Licda. Yarmila Michelle González Rodas

Instrucciones: Si usted desea ser participante del presente estudio, marque con una "X" los espacios en blanco. La información que usted proporcione será estrictamente confidencial y anónima. Dichas respuestas serán utilizadas con fines educativos para el trabajo de tesis que lleva por nombre **"Importancia de la Educación para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala"**.

Fecha: _____ No. De Cuestionario: _____

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Su edad oscila entre:

15-20 años () 21-25 años () 26-30 años ()

31-35 años () 36 años o más ()

3. Actualmente considera que los estudiantes tienen el hábito de consumir alcohol?

Si () No ()

4. Si su respuesta anterior fue sí, cuál considera usted que es el causa por la que los estudiantes tiene el hábito de consumir alcohol al inicio de la vida universitaria?

5. Con qué frecuencia considera usted que los estudiantes consumen alcohol?

Diariamente () Cada dos días () Cada fin de semana ()

Cada viernes () Cada 15 días () Eventualmente ()

Solo una vez, por curiosidad () Nunca ()

6. En que lugar considera usted que los estudiantes universitarios comienzan a adquirir el habito de consumir alcohol:

Casa () Colegio () Universidad ()

7. Considera que el habito del consumo de alcohol de los estudiantes se debe a (puede marcar mas de una respuesta):

Placer () Necesidad () Imitación () Hábito ()

Presión de grupo () Nervios () Socialmente () No lo hace ()

8. Considera usted que los estudiantes tienen conocimientos sobre los problemas que causa el consumo de alcohol

Si () No ()

9. Si su respuesta anterior fue sí, qué tipo de conocimiento considera usted que tienen:

ANEXO No. 3

CRONOGRAMA DE TRABAJO (GANT)

AÑO	AÑO 2009		Año 2010							
	Octubre/Noviembre		Enero/Febrero			Marzo/Agosto/Nov				
Inicio de elaboración anteproyecto de tesis										
Presentación punto de tesis										
Aprobación punto de tesis										
Recolección de Información										
Trabajo de Campo										
Revisiones del Asesor										
Solicitud de Privado de Tesis										
Impresión de Tesis										
Examen Privado										

ANEXO No. 4

PROPUESTA

CURSO TRANSVERSAL DE ORIENTACION

DESCRIPCION:

El curso transversal de orientación tiene el propósito de tratar temáticas que promuevan la prevención de hábitos como el consumo de alcohol y otras sustancias. Pretende también ubicar al participante dentro de su propio contexto, para lo cual se desarrollan dos tipos de actividades: un estudio específico de temas concretos referente a elementos que intervienen en la adquisición de prácticas que atentan contra el bienestar y la salud; además de un tema seleccionado específicamente para el desarrollo de un ensayo que será presentado al final del curso.

II. OBJETIVOS:

- 1) Que el estudiante profundice en el conocimiento de los efectos físicos, psicológicos y sociales que causa el adquirir o practicar el hábito de consumir alcohol u otras sustancias.
- 2) Que el estudiante conozca y evalúe los beneficios físicos, psicológicos, y sociales que conlleva el tener una vida libre de consumir alcohol y otras sustancias.
- 3) Proporcionar información acerca de cómo llevar una vida más saludable.
- 4) Que el estudiante comparta sus experiencias personales con sus compañeros y adquieran conciencia de la importancia que tiene su participación crítica en el desarrollo de la comprensión de las implicaciones económicas y sociales que implican las adicciones.
- 5) Que el estudiante desarrolle sus habilidades y destrezas en la redacción de ensayos literarios sobre temas relacionados.
- 6) Fomentar la importancia de tener un proyecto de vida y su repercusión en la autoestima y realización personal.

III. UNIDADES PROGRAMADAS

1. Autoestima

Auoconcepto

Autoimagen

Baja Autoestima

Respeto así mismo

Como influye mi autoestima en los demás

Modelo de pensamiento positivo

2. Adicciones

Que son las adicciones
Como afectan la vida de las personas

3. Alcohol

Qué es el alcohol
Alcoholismo
Factores de riesgo para desarrollar alcoholismo
Factores de protección
Alcoholismo en jóvenes
Causas y efectos del alcohol

4. Cigarro

Que es el cigarro
Tabaquismo
Causas más comunes por las que se fuman cigarrillos
Efectos de fumar

5. Drogas

Drogadicción
Anfetaminas
Benzodiazepinas
Barbitúricos
Opiáceos
Causas y efectos

6. Vida saludable

Ejercicio
Dieta Balanceada
Hábitos alimenticios

IV. RECURSOS

Humanos: Profesor y estudiantes

Materiales: Salón de clases, pupitres, medios audiovisuales (cañonera, computadora, USB, presentaciones power point).

V. BIBLIOGRAFIA

- Katzung, Bertram. G; Masters, Susan B. y Trevor Anthony J. (2009). *Farmacología básica y clínica* (11 ed.). México, D.F.: McGraw-Hill.
- Tapia-Conyer, (2001) Las adicciones, dimensión impacto y perspectivas. Editorial El Manual Moderno.
- Richard, Denis.(2003) Las Drogas (3 ed.). Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México D, F.

- H., José. (2004) Alcoholismo, Tabaquismo, Drogadicción Soluciones Prácticas (2 ed). Paulinas. Bogota, Colombia.
- Espinosa Restrepo, Helena; Málaga Hernán (2001) Promoción de la Salud como construir vida saludable. Editorial Médica Panamericana. Bogotá D. C. Colombia.
- Gimeno, Juan A; Repullo, José R. ; Rubio, Santiago. (2005) Economía de la Salud Fundamentos. Ediciones Díaz de Santos.
- Branden, Nathaniel (1995). Los seis pilares de la autoestima. Ediciones. Paidós, Ibérica. España.
- Pardo Barrios, Inés (2005). Jóvenes construyendo su proyecto de vida (2 ed). Cooperativa Editorial Magisterio. Bogota, Colombia.

VI. EVALUACION

Participación	10 puntos
Exposición grupal en clase	20 puntos
Elaboración de trifoliar	15 puntos
Asistencia	10 puntos
Trabajos en clase	15 puntos
Ensayo Crítico I	15 puntos
Implicaciones sociales y económicas de las adicciones	
Ensayo Crítico II	15 puntos
Impacto económico y social de la prevención de las adicciones	
TOTAL	100 Puntos

ANEXO No. 5

Glosario

Alcohol: Droga depresora del sistema nervioso central que altera el funcionamiento del organismo humano, se ha convertido en la principal causa de muerte en la juventud en Guatemala y es el provocador indirecto de problemas familiares y sociales.

Autoestima: Valoración generalmente positiva de sí mismo.

Bienestar: Estado de la persona en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica.

Educación: Instrucción por medio de la acción docente.

Educación para la salud: *Es el proceso que proporciona a las personas los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla.*

Hábito: Modo especial de proceder o conducirse adquirido por repetición de actos iguales o semejantes, u originado por tendencias instintivas.

Prevención: Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar algo.

Hístico: De los tejidos, que comparte su naturaleza o está relacionado con ellos.

Delirium Tremens: Locución en latín que significa "delirio tembloroso" al síndrome de abstinencia del alcohol; propiamente se trata de la tercera fase, la más aguda, de este síndrome. Al parecer, también puede darse como complicación en una intoxicación por benzodiazepinas o barbitúricos.

Salud: Estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones.

RESUMEN

La Universidad es un lugar en donde los estudiantes adquieren conocimientos básicos para la vida y dado que en la actualidad son pocos los estudiantes universitarios que tienen una actitud responsable respecto a la clase de hábitos que llevan durante su formación universitaria. El objetivo general de dicha investigación fue establecer la importancia de la educación para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Primer Año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. La investigación se llevó a cabo en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Económicas Ciudad Universitaria, Campus Central, Edificio S-9 y S-12, específicamente estudiantes de la jornada vespertina del primer año 2010. La población de estudio fue constituida por 50 estudiantes (100% de la muestra estudiada) y 20 docentes (100% de la totalidad de catedráticos que imparten cursos en el primer semestre). Se aplicó un cuestionario estructurado de 9 preguntas dirigido a los docentes con el fin de conocer los criterios e ideas que ellos tenían acerca del consumo de alcohol de los estudiantes. Y un cuestionario estructurado dirigido a estudiantes que permitieron obtener información acerca del sexo, género, edad, nivel socioeconómico, conocimientos acerca de los daños que causa el consumo de alcohol en la salud, actitudes de consumo, frecuencia del consumo, factores que influyen en la adquisición de dicha práctica durante el inicio de la vida universitaria etc. Para su efecto fue necesario contar con el consentimiento informado el cual se hizo de forma verbal leyendo las instrucciones que aparecían de forma escrita al inicio de cada cuestionario. La investigación fue aleatoria simple, todos los estudiantes y docentes tuvieron oportunidad de participar. El método estadístico que se utilizó fue cuantitativo y cualitativo con diseño transversal que permitió recolectar datos de un solo momento y en un tiempo único. Al analizar los datos obtenidos se acepta la hipótesis de trabajo planteada "Una de las causas del consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos del primer año de la Licenciatura en Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala es carecer de una educación para la prevención en la adquisición de este hábito" porque de acuerdo a los resultados obtenidos los docentes y alumnos coinciden en que los estudiantes no tienen información acerca de los problemas que causa dicho hábito y siendo solo una minoría que consume alcohol se concluye que lo hacen debido a que desconocen el daño que puede causarles dicho consumo. La variable independiente que se consideró fue la educación para la prevención del consumo de alcohol, mientras que la variable dependiente fue el consumo de bebidas alcohólicas. Se concluyó que los estudiantes no tienen la información acerca de los problemas que causa el consumo de alcohol, por lo que insertar dicha información como parte de la educación integral de los estudiantes, podría crear cambios positivos en la población estudiantil. La investigación realizada evidencia la necesidad de crear un Departamento de Orientación que se encargue de impartir talleres acerca de autoestima ya que la misma influye en la concientización de una vida libre de alcohol.