

**CAUSAS Y EFECTO QUE PROVOCA EL ALCOHOLISMO EN LOS
ADOLESCENTES EN LOS MUNICIPIOS DE CAMPOALEGRE, CALI, GÉNOVA
Y LOCALIDADES DE BOGOTÁ**

**YASMIR CHALA CASAS
GEOVANNA CUATIN ACERO
ANDRES ESCOBAR GIL
LUIS ASCENCIO MUÑOZ CERON
DIANA CAROLINA VELASCO**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERIA
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2011**

**CAUSAS Y EFECTO QUE PROVOCA EL ALCOHOLISMO EN LOS
ADOLESCENTES EN LOS MUNICIPIOS DE CAMPOALEGRE, CALI, GÉNOVA
Y LOCALIDADES DE BOGOTÁ**

**YASMIR CHALA CASAS
GEOVANNA CUATIN ACERO
ANDRES ESCOBAR GIL
LUIS ASCENCIO MUÑOZ CERON
DIANA CAROLINA VELASCO**

**Trabajo de Grado presentado
como requisito para optar
al título de
Tecnólogo en Regencia de Farmacia**

Asesora

MARIA CONSUELO BERNAL

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERIA
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2011**

AGRADECIMIENTO

En ocasiones colocamos nuestros intereses
por encima de ti, nunca nos abandonaste,
sabemos de antemano que
no somos tus hijos más devotos
pero en ti confiamos.
Siempre nos has ayudado a seguir adelante
y por ti aun no perdemos la esperanza,
sé que todos pueden decepcionarnos
menos tu y por eso es que hoy
reconocemos que sin ti no hubiésemos
podido sobrevivir
en estos últimos meses..

GRACIAS

A nuestros maestros por comprendernos
y tolerarnos y ser apoyo fundamental
en nuestra formación.
Con su experiencia nos enseñaron
gran parte de lo que
sabemos hasta hora...
Y que nos dejaron bien en claro
que uno nunca se deja de aprender.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	5
1. HISTORIA	6
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
3. FORMULACION DEL PROBLEMA	13
4. OBJETIVOS	14
4.1 OBJETIVO GENERAL	14
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
5. JUSTIFICACIÓN	15
6. MARCO DE REFERENCIA	16
6.1 MARCO CONCEPTUAL	16
6.2 MARCO TEÓRICO	19
7. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	26
7.1 LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	26
7.2 TIPO DE ESTUDIO	26
7.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	26
7.4 HIPÓTESIS	26
8. POBLACIÓN Y MUESTRA	27
8.1 POBLACIÓN	27
8.2 MUESTRA	27
9. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	28
10. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	29
10.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	29
11. RESULTADOS	30
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
BIBLIOGRAFÍAS	39
ANEXOS	40

INTRODUCCION

El interes por realizar este estudio surge debido a que en nuestro pais, el problema del consumo de alcohol en los jovenes y adolescentes, se ha ido extendiendo a tal punto que hoy debe ser considerado un problema de salud publica, los jovenes inician el consumo cada vez a edades mas tempranas, con mayor frecuencia e intensidad, y eso tiene serias implicaciones en las condiciones generales de salud; ya que el uso o abuso del alcohol ha sido ampliamente asociado al aumento de enfermedades gastrointestinales y cardiovasculares, problemas de colesterol, accidente de transito, muertes violentas, abuso y violencia sexual.

La adquisición sin control a algunas bebidas alcohólicas, ha ayudado al incremento del consumo en nuestros jóvenes, trataremos de ser lo más concreto posible en tratar este tema, con argumentos sólidos, con bases de datos confiables y teniendo en cuenta los esfuerzos que hace el gobierno colombiano para evitar este problema.

Tendremos en cuenta que es un problema a nivel nacional, el cual ha ido aumentando paulatinamente y observamos que cada día se deteriora más los valores morales de nuestros jóvenes, es por eso que queremos sentar un precedente, siendo objetivos y haciendo énfasis en el problema de salud que se nos presenta con nuestros jóvenes colombianos.

Nuestro estudio tratara de demostrar la realidad que se vive en estos momentos con nuestros jóvenes. Trataremos de ser objetivos con las bases estadísticas de estudios que se han hecho y las encuestas que nosotros realizamos para argumentar los objetivos y las recomendaciones que nosotros hacemos.

1. HISTORIA

Uno de los períodos más importantes dentro del ciclo vital del ser humano y que determina en gran parte la identidad sexual del individuo, las bases morales, la personalidad y el estilo de pensamiento, es la etapa de la adolescencia. Este es un momento de transición entre la niñez y la edad adulta que va desde los 11 a los 19 años de edad, aproximadamente.

Durante este período el joven entra en un proceso de cambios biológicos, psicológicos importantes que explican gran parte de su repertorio cognitivo, conductual, considerado muchas veces por los adultos como incipiente y desafiante.

El consumo de alcohol y otras sustancias Psicoactivas (SPA) en los adolescentes es motivo de constantes preocupaciones en la sociedad actual, pues es precisamente en este momento de la vida en la que las continuas presiones del medio, junto con las crisis □psicológicas□ propias de la edad, hacen del joven un ser expuesto y vulnerable. Esta preocupación se incrementa al constatar que el alcohol es la puerta de entrada para iniciar el consumo de otras SPA, especialmente en el caso de Colombia marihuana y cocaína entre los 18 y los 24 años de edad.

Los efectos del consumo de alcohol en la adolescencia son diferentes a los que se producen en los adultos. La adolescencia es una etapa muy vulnerable a las adicciones. Los efectos nocivos de cualquier sustancia tóxica son más perjudiciales en un organismo que está en pleno proceso de desarrollo.

Cuanto antes se empieza a consumir alcohol, más pronto aparecen los efectos tóxicos de esta sustancia y además aumenta la probabilidad de dependencia.

El consumo de alcohol durante la adolescencia puede provocar alteraciones en el crecimiento y en la maduración sexual del adolescente. También puede producir alteraciones hepáticas, digestivas y cardiovasculares. El consumo de bebidas alcohólicas perjudica el desarrollo cerebral de los adolescentes y puede ocasionarles problemas de memoria y de aprendizaje. Estos problemas están provocados directamente por el alcohol que contienen todas las bebidas alcohólicas y pueden presentarse sobre todo cuando se consume de forma intensa.

La adolescencia es la fase más importante para la maduración del cerebro: si no se desarrolla en esta etapa no se desarrollará jamás. Los efectos perjudiciales del alcohol sobre el cerebro son independientes del tipo de bebida alcohólica consumida.

Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer. Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (anestesia emocional e inmadurez). El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes. Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol. El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y Accidentes de tránsito. El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.

Existe la creencia que el alcohol es afrodisíaco y estimula la función sexual, sin embargo está demostrado que el alcohol reduce la potencia sexual. Lo que puede llegar a suceder es que en una persona tímida estimule el deseo y disminuya la inhibición, los miedos y los escrúpulos. Otra característica del consumo de alcohol es que reduce la actividad del sistema nervioso y aturde como un anestésico, una persona puede caerse estando ebrio y no siente el dolor o no se da cuenta que está lastimado; otro efecto a nivel de consciencia es la reducción de poder refrenarse, es decir, la capacidad de ser prudentes, de callar, de inhibir las acciones o deseos que se adoptan para relacionarse, en una palabra la capacidad de ser asertivos socialmente.

Cuando se retira el freno que normalmente se pone sobre los impulsos o instintivos, aparece una conducta imprudente y estos impulsos se expresan con fuerza. El solitario se convierte en gregario, el tímido se vuelve locuaz, el temeroso se muestra arriesgado, etc.

Generalmente el bebedor social no va más allá de donde él cree que debe ir, la atmósfera se torna estimulante y puede llegar a ser contagiosa para quienes no beben; para ellos la alegría y el buen humor es similar a los que están bebiendo de modo que pueden compartir el estado de bienestar de los demás; pero puede ocurrir lo contrario experimentando sensaciones de ira, tristeza, agresividad y despertando al otro día con sentimientos de culpa, asombro o vergüenza por haber actuado de manera negligente durante el estado anterior.

Un efecto de la bebida dentro de un ámbito social es que las características individuales disminuyen y predominan las conductas de grupo.

Cuanto más se bebe más se pierden las facultades y el juicio y en consecuencia menos se aprecia la disminución de las habilidades.

Con solo una copa que se ingiera, la sangre adquiere niveles de alcohol los cuales aumentan cuanto más se beba y más torpes o poco asertivos se ven. El consumo de alcohol se asocia a la conflictividad en las relaciones personales y familiares y al fracaso escolar entre los adolescentes, no se puede hablar de consumo responsable. A estas edades, la única conducta.

Responsable es no beber alcohol. Para que se produzca una reducción en la demanda, es necesario aminorar el interés, el deseo o la confianza en las bebidas alcohólicas entre los individuos, grupos y colectividades, ello puede lograrse con una adecuada información y educación sanitaria. La demanda proviene de la satisfacción generada con el placer físico, la influencia en las relaciones interpersonales y la vida de grupo y las prácticas alimentarias, tradicionales, culturales y Religiosas de la región. Para reducir la demanda es necesario una doble estrategia, informar, sensibilizar y concienciar a los adolescentes, sobre la naturaleza del alcohol como la droga institucionalizada con sus consecuencias sanitarias y sociales y por otro lado, modificar las actitudes y hábitos en relación.

Con el alcohol, mediante intervenciones educativas individuales y grupales en la escuela, centros de asistencia primaria, consultas médicas y grupos organizados de la comunidad, realizados por los maestros, médicos y demás personal de salud comunitaria. La primera estrategia solamente pretende despertar el interés de la población por el problema, ya que es una población sensibilizada previamente, en donde se puede lograr un cambio de hábito.

Las estrategias en prevención pretenden reducir el consumo Per cápita por alcohol, mediante dos aspectos básicos: Limitar las disponibilidades de alcohol, es decir, dificultar la accesibilidad de los adolescentes a las bebidas alcohólicas y reducir la demanda de alcohol. La primera requiere la puesta en marcha de medidas legislativas y la segunda, el establecimiento de actividades de información y educación sanitaria en hábitos positivos en relación con el consumo de alcohol. Ambos enfoques son complementarios y requieren de una voluntad política real de afrontar el problema por parte de las entidades gubernamentales pertinentes.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Convirtiéndose en un grave problema de salud pública, todo tipo de escenario es propicio para reunirse en cualquier momento del día o de la noche para comenzar a ingerir bebidas alcohólicas. Inclusive los sitios aledaños donde se reúnen estos grupos están padeciendo, la incomunicación y el malestar que esto genera. Hay que tener en cuenta que este tipo de acciones toca de manera directa a la comunidad sin distinción de clase social es así como podemos observar que el entorno a los sitios educativos han tenido un desarrollo muy significativo de lugares.

La Recomendación tiene por objeto sensibilizar a todos los niveles de la sociedad, incluidos los productores y los distribuidores de bebidas alcohólicas y los padres, sobre los peligros del consumo inadecuado de alcohol por parte de los jóvenes.

Aborda también los diferentes aspectos del problema: desde el consumo excesivo irregular hasta la dependencia del alcohol de los jóvenes.

Alcohol

Bases Teóricas

Conceptos del alcohol

El consumo de alcohol en los adolescentes en los diferentes municipios de Colombia.

Provoca, graves problemas en el organismo. El alcohol, es la droga más consumida dentro de este. El problema radica en que existe un desconocimiento muy elevado sobre las consecuencias nefastas del consumo de alcohol. Una de las peores plagas que ha azotado a los adolescentes de los diferentes municipios. Problemas desencadenados por el consumo abusivo de alcohol, están desvirtuando los principios básicos de los jóvenes de Colombia convirtiendo la convivencia interpersonal en relaciones basadas en la violencia.

Para poder verificar el consumo de alcohol en los adolescentes que consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo.

Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales.

Saber qué factores que influyen en el adolescente porque no hay una causa definida, sin embargo existen varios factores que pueden condicionar su desarrollo, como: tener familiares alcohólicos, incluso se han identificados lugares donde existen anomalías genéticas, faltando sólo identificar estos genes; factores psicológicos, como la necesidad consuelo para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima persona etc.; factores sociales, que incluye: la

facilidad de consumo de alcohol, aceptación social del consumo, estilos de vida estresantes etc.

Los síntomas son muchos. Entre los principales: tolerancia, necesidad diaria de consumo de alcohol en su vida diaria, dar excusas para beber (problemas familiares, pandillaje, malos amigos), episodios de pérdidas de memoria, episodios de violencia asociados al consumo del alcohol, ausentismo laboral, conducta que tiende a esconder el alcoholismo, hostilidad al hablar de la bebida, negarse a los trastornos en la apariencia física, etc.

El consumo de alcohol trae consecuencias muy graves, pérdida de la memoria dificultad para el aprendizaje pérdida de la visión que están asociados a su consumo, debido a que desde la primera copa se producen alteraciones cerebrales como la percepción incompleta de los campos visuales, la falla en la coordinación y el equilibrio, la lentitud en los reflejos, entre otros.

El que el adolescentes consuma alcohol conlleva un importante riesgo tanto como para la salud individual como para la salud pública ya que el ello de consumir alcohol, a temprana edad. Como en los adolescentes aumenta la posibilidad de que se mantenga o agudice este problema durante la vida adulta y se puede llegar a depender de la sustancia. Así mismo el alcohol es la puerta de entrada a otras sustancias psicoactivas y representa un riesgo para la salud solo en combinación con otros hábitos frecuentes en los adolescentes como el consumo del tabaco y la práctica de dietas inadecuadas asociadas a enfermedades crónicas.

¿POR QUÉ EL ALCOHOL ES UNA DROGA?

Porque puede generar al menos uno de estos tres fenómenos: **DEPENDENCIA**, **TOLERANCIA** y/o **SINDROME DE ABSTINENCIA**.

DEPENDENCIA: Es el deseo que tiene el consumidor de "seguir consumiendo una droga" porque siente placer o para reducir una tensión o evitar un malestar.

TOLERANCIA: Cuando se necesita cada vez más cantidad de la droga para sentir el mismo efecto que las veces anteriores. Es por eso que cuando uno no acostumbra a consumir alcohol se embriaga más rápido y con menor cantidad.

SINDROME DE ABSTINENCIA: Se produce cuando se deja bruscamente de Consumir, y clínicamente se manifiesta por temblor, sudoración, taquicardia y ansiedad.

DETERMINAR LAS CAUSAS Y EFECTOS QUE PROVOCA EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES EN ALGUNOS MUNICIPIOS DE COLOMBIA Y EL POR QUÉ ES ALARMANTE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Básicamente, por las características propias de la adolescencia. Sabemos que es un período de inestabilidad, de búsqueda y de cambios. En esta etapa del desarrollo, prima una actitud cuestionadora que se opone a las normas. El joven en este momento de su vida está convencido de tener la razón en todo y que la realidad es tal y como él mismo la percibe. Los únicos que podrán influir sobre él, serán personas que le despierten admiración y los mismos se convertirán en modelos a seguir. Usualmente no eligen sólo una persona sino que van tomando rasgos que les agradan de diferentes personas y van construyendo su propia personalidad.

En este período los amigos se convierten en las personas más importantes de su vida y la familia pasa a segundo plano o incluso se evade totalmente y se cuenta con ella sólo para proporcionar lo único que necesitan para hacer lo que quieren, dinero. Es muy frecuente en esta etapa, que los padres que no tienen vínculos fuertes con sus hijos, pasen a ser simplemente cajeros automáticos.

En esta etapa, algunas estructuras cerebrales no han terminado de desarrollarse por lo cual para los adolescentes hay algunas funciones imposibles de realizar, a menos que hayan tenido un desarrollo temprano de dichas estructuras. Nos referimos a los lóbulos frontales, que son los encargados de que podamos detenernos a pensar antes de actuar, a pensar en las consecuencias de nuestros actos, a planear nuestro futuro, a tener conciencia social, a controlar el instinto agresivo y el sexual, a ponernos en los zapatos del otro, y nos frenan para no hacer cosas de las cuales nos arrepentiremos. No olvidemos que además de lo que ya hemos mencionado, una de las principales características de la adolescencia es que el cuerpo inicia la producción de hormonas y se presentan cambios en los órganos sexuales, lo cual implica dos cosas importantes; primero, viven con el deseo a flor de piel y segundo, sienten que ya son grandes. Dos rasgos complejos, pues sienten que ya son grandes para beber, están convencidos de que saben lo que hacen, se sienten orgullosos de hacerlo y si a eso le sumamos el deseo previo y la falta de inhibición que produce el alcohol, tenemos como resultado jóvenes ebrios teniendo conductas sexuales de riesgo, que fácilmente pasarán del uso al consumo abusivo de alcohol.

Pues ya sabemos que no piensan en las consecuencias de sus actos ni en el futuro, e incrementarán sus probabilidades de acercarse a otras drogas dadas sus características y el efecto propio del alcohol que incrementa esta tendencia a la satisfacción inmediata.

Ahora suponemos es más fácil comprender por qué los adolescentes actúan como lo hacen y a la vez nos da pistas sobre el peligro de que consuman alcohol y otras sustancias tóxicas. En la siguiente sección conoceremos las consecuencias del consumo de alcohol en adolescentes.

CUANDO EL CONSUMO DE ALCOHOL SE CONVIERTE EN UN PROBLEMA

Cuando afecta la salud, las relaciones sociales, el desempeño académico o laboral y en general, la vida de la persona que bebe o de las personas que le rodean. En síntesis, cuando se pasa del uso al abuso El presenta trabajo de investigación se estudiaron las siguientes variables y de qué manera está relacionan con la frecuencia en el consumo de alcohol en los adolescentes.

Las variables estudiadas fueron.

Edad: esta es una variable fuerte mente asociada al consumo de alcohol y se observaron que a los 10 - 12 años de edad 11% de los adolescentes ya habían iniciado el consumo de alcohol.

Género: la evidencia epidemiológica nacional e internacional reconoce que el uso ocasional o continuo de alcohol, permanece obstinadamente común en los adolescentes con mayos prevalencia en el sexo masculino.

Frecuencia en el consumo de los adolescentes: a esta variable nos referimos a la repetición en el consumo de ciertos tipos de bebidas que los adolescentes consume.

Frecuencia en el consumo de amigos: el adolecente comienza a participar con grupo de iguales, los cuales incidirán de forma importante en su socialización. Los jóvenes se constituyen con sus amigos en un grupo social organizado que le permite satisfacer sus necesidades.

3. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Por qué estudiar las causas y efectos que provoca el alcoholismo en los adolescentes en los diferentes municipios de Colombia?

La pregunta surge en el momento de la revisión de numerosos estudios y proyectos de intervención ejecutados en el país, que desde diferentes enfoques han tratado de explicar las causas y efecto que provoca el uso exclusivo de las bebidas alcohólicas en los adolescentes.

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol.

Uno de esos cambios está siendo la incorporación generalizada de los adolescentes y jóvenes al consumo de alcohol. El consumo juvenil del alcohol presenta hoy unas diferenciada del consumo tradicional.

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.

El problema, por tanto, no es que beban sino que sus formas de beber están más lejos del modelo tradicional y tienen que ver con sus estilos de vida y su manera de divertirse, con su manera de estar y de proyectarse en el mundo. Para analizar esta situación debemos hacerlo desde una triple dimensión: desde el adolescente, desde la sustancia, en este caso el alcohol, y desde el contexto actual: los valores de nuestra sociedad, el sistema productivo, la publicidad, el papel de la familia, de la escuela, de los grupos de iguales, etc.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar las causas y efecto que provoca el consumo de alcohol en los adolescentes en los diferentes municipios de Colombia

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las causas y efectos por lo cual los adolescente empiezan a consumir Alcohol.
- Identificar de las variables de estudio cuales son las causas proditorias en la frecuencia en el consumo de alcohol en los adolescentes.
- Conocer los efectos nocivos del alcohol.
- Identificar las variables relevantes que influyen sobre el consumo de alcohol entre los adolescentes.

5. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación está basada en el análisis de las causas y efectos que ha generado el consumo abusivo de alcohol en los adolescentes y que hoy es de los principales problemas de salud pública.

Que se ha producido una generalización de las pautas de ocio juvenil durante los fines de semana. El tiempo de ocio es hoy mayor que el tiempo de trabajo. Lo que en un principio puede ser recuperar un espacio de libertad y una oportunidad de desarrollo, se está convirtiendo en una obligación y en un espacio para consumir. Otra de las razones por las cuales elegimos este tema, es porque queremos que se evite el consumo del alcohol, en especial, en los adolescentes, pues a esta edad se puede encontrar ayuda y resolver los problemas con mayor facilidad, sin necesidad de encontrar como refugio o escape al alcohol.

Con este trabajo también queremos dar a conocer las consecuencias que trae el alcohol en los ámbitos social, familiar y económico, pues los problemas no solo se limitan al consumidor del alcohol, sino que también afectan a las personas que lo rodean; en cuanto a la salud, el alcohol, puede afectar severamente al alcohólico, pueden desarrollarse diversas enfermedades.

6. MARCO DE REFERENCIA

6.1 MARCO CONCEPTUAL

Hoy en día, como adolescentes menores, nos damos cuenta que nuestras vidas y la de los demás está fuertemente influida por la cultura del alcohol. Llegando a tal punto en que los adolescentes, en lo único que piensan, es en que llegue el fin de semana, para poder salir con sus amigos a tomar. La realidad es que muchos subestiman al alcohol, sin tener en cuenta sus efectos, o a veces simplemente siéndoles indiferentes.

El alcohol se ha convertido en la droga más usada en el mundo, generando problemas de tipo social, psicológico y de salud pública, ya que su toxicidad está ampliamente reconocida.

El alcohol es una toxina que puede producir daño en cualquier órgano del cuerpo, incrementando el riesgo de aparición de cirrosis, hipertensión arterial, eventos hemorrágicos, cáncer del tracto gastrointestinal alto y de laringe, entre otros

En un plano general, podemos decir que el alcohol produce sobre el organismo un efecto toxico directo, y un efecto sedante, más conocido como "embriagarse"; además su ingesta excesiva durante períodos prolongados conduce a mal nutrición.

El alcoholismo puede clasificarse en agudo (embriaguez) o crónico trastornos graves como cirrosis, parálisis, afecciones de la vista y fenómenos psíquicos que culminan en delirium tremens; suele transmitir por herencia lesiones orgánicas y del sistema nervioso.

En sí, el alcoholismo es una enfermedad en la cual podemos determinar su gravedad por medio de la cantidad de bebidas embriagantes que ha consumido el sujeto. Puede ser desde una simple embriaguez hasta un alto consumo de alcohol y como consecuencia provocar la muerte.

LA ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL

Uno de los períodos más importantes dentro del ciclo vital del ser humano y que determina en gran parte la identidad sexual del individuo, las bases morales, la personalidad y el estilo de pensamiento, es la etapa de la adolescencia. Este es un momento de transición entre la niñez y la edad adulta que va desde los 11 a los 19 años de edad, aproximadamente. Durante este período el joven entra en un proceso de cambios biológicos y psicológicos importantes que explican gran parte de su repertorio cognitivo y conductual, considerado muchas veces por los adultos como incipiente y desafiante.

El consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes es motivo de constantes preocupaciones en la sociedad actual, pues es precisamente en este momento de la vida en la que las continuas presiones del medio, junto con las crisis psicológicas propias de la edad, hacen del joven un ser expuesto y vulnerable. Esta preocupación se incrementa al constatar que el alcohol es la puerta de entrada para iniciar el consumo de otras SPA, especialmente en el caso de Colombia marihuana y cocaína entre los 18 y los 24 años de edad. En nuestro país, como en muchos otros del mundo occidental, el disfrute del ocio y de las relaciones sociales suele estar asociado con el uso de sustancias psicoactivas, lo que hace que el consumo de alcohol ocurra por lo general los fines de semanas en contextos de recreación y esparcimiento.

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN MENORES DE 18 AÑOS

El consumo de alcohol entre los adolescentes, sobre todo durante los fines de semana, se ha convertido en los últimos años en un grave problema de salud pública; distintos estudios y encuestas constatan este fenómeno.

Los profesionales de la salud vienen denunciando, desde hace tiempo, los efectos que el alcohol puede tener en la salud de los adolescentes, tanto en el presente como en el futuro, pues su consumo perjudica el desarrollo cerebral de los adolescentes pudiendo ocasionarles problemas de memoria y de aprendizaje.

Teniendo en cuenta las leyes y normas existentes en nuestro país es importante saber que tanto el diseño como la aplicación de estas frente al tema del alcohol en menores de edad, tiene una lógica de fondo: el enorme daño que produce en los jóvenes a nivel de salud como producto de su abuso, y todas las implicaciones Sociales y económicas no sólo para el individuo mismo sino para el país en general. El consumo de alcohol en menores de edad puede afectar las siguientes áreas de funcionamiento.

CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO

El alcoholismo es la consecuencia del consumo abusivo del alcohol y se produce una dependencia física tan importante que el organismo no es capaz de vivir sin el alcohol, y en el caso de no tomarlo, la persona entra en un delirio, llamado delirium tremens, donde se producen alucinaciones en las que la persona ve monstruos, bichos, que le recorren su cuerpo o que están en su cuarto, en los casos graves, la persona puede llegar a morir, por eso es necesaria la atención médica en el caso de que una persona con adicción deje el alcohol.

CONSECUENCIAS FISICAS

COMA ETILICO: sucede después de beber mucho, la persona llega a perder el conocimiento con el riesgo de vomitar y ahogarse con su propio vómito, por ello cuando suceda se pondrá siempre a la persona inconsciente de lado.

PROBELMAS CARDIOVASCULARES: aumento de la tensión arterial y problemas en el corazón.

POLINEURITIS: inflamación de los nervios con dolor.

CIRROSIS: degeneración del hígado en su capacidad de purificador y creador de factores de la coagulación de la sangre, como consecuencia se producen sangrados masivos.

PANCREATITIS, CANCER DE ESTOMAGO, CANCER DE GARGANTA, CANCER DE LARINGE, CANCER DE ESOFAGO, ULCERA GASTRICA, IMPOTENCIA SEXUAL EN LOS HOMBRES, FRIGIDEZ EN LAS MUJERES, SINDROME DE ABSTINENCIA EN LOS BEBES, ENVEJECIMIENTO PREMATURO.

CONSECUENCIAS PSIQUICAS

LAGUNAS DE MEMORIA QUE NO SE RECUPERAN, DEPRESIONES, EPILEPSIA, DELIRIUM TREMENS, ENFERMEDADES MENTALES GRAVES COMO LA PSICOSIS, DEMENCIA POR EL ALCOHOL, SUICIDIO, CELOTIPIA: La persona se vuelve tan insegura que empieza a desconfiar de su pareja y a tener celos sin un fundamento real.

CONSECUENCIAS SOCIALES, RECHAZO DE LOS DEMAS, DESPIDOS DE LOS TRABAJOS, SOLEDAD, RUINA ECONOMICA, MALA HIGIENE, AGRESIONES, VIOLENCIA, CARCEL, SEPARACIONES, ACCIDENTES CON VICTIMAS MORTALES Y MINUSVALIDOS PARA TODA LA VIDA, MALTRATOS FISICOS Y PSICOLOGICOS, DOLOR A LA FLIA Y A UNO MISMO.

No olvides que el alcohol provoca muchas más muertes que las llamadas drogas duras.

CONSECUENCIAS EN LA SALUD

Las consecuencias del abuso de alcohol sobre la salud son muy variadas y sus efectos negativos sobre órganos y sistemas ocurren de manera progresiva y pueden llegar a ser irreversibles.

EL CEREBRO: Quizá una de las consecuencias más graves que trae el consumo de alcohol es el compromiso de varias áreas y funciones del cerebro, lo cual hace que el desempeño a nivel intelectual no sea el más adecuado.

EL HIGADO: 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.

EL PANCREAS: 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.

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.

SISTEMA NERVIOSO: 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 autocritica y el autocontrol, siguiendo con la ideación y coordinación motriz, para terminar con las más simples o vegetativas como la respiración y la circulación.

6.2 MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

La sustancia de mayor popularidad entre los jóvenes es el alcohol, que en la gran mayoría de los casos es introducida y ofrecida por primera vez por los padres o familiares. Por una parte, muchos jóvenes asocian los efectos positivos al entretenimiento y recreación, pero también a las consecuencias físicas de su ingesta: la experiencia placentera del alcohol se relaciona con el cambio en la percepción de la temperatura corporal y con el cambio sensorial que se experimenta cuando el alcohol ha hecho efecto pero todavía no se ha consumido mucho. Por otro lado, los jóvenes piensan que □ los borrachos siempre dicen la verdad y que lo bueno del alcohol es que o vuelve a uno sincero y le permite desahogarse, al mismo tiempo que permite el diálogo. Por otra parte, también hay discursos sobre los beneficios que éste trae para el organismo bajo ciertas circunstancias: de acuerdo con un muchacho de 17 años, es que una copita en la mañana es saludable, ayuda para el organismo, entonces de que se trate más que

todo por sentirse bien sin ir a emborracharse, ni cambiar de personalidad, sentir lo delicioso que es y pues, estar alegre, no creo que sea malo, ni exagerado.

Pero incluso cuando las personas no encuentran el tomar alcohol placentero, otros factores estimulan su consumo.

Uno de los más importantes es porque □todo el mundo lo hace, otro es porque lograr distraer a la persona de sus preocupaciones y otra es que el alcohol tranquiliza y permite pensar mejor. Todos estos factores, adicionalmente al hecho de que su consumo sea legal para los mayores a 18 años y su uso frecuente en el medio, podrían hacer pensar en la banalización de su consumo por parte de los menores de edad.

Algunos jóvenes no pensaban que el alcohol es una droga hasta que así se presentó dentro del grupo focal. En este sentido, los aspectos negativos del alcohol no se asocian con la sustancia sino con el exceso de consumo, y para la gran mayoría de los jóvenes, el alcohol es una sustancia que se puede controlar. Finalmente, beber alcohol en la juventud también se relaciona con un comportamiento obligatorio en una etapa de la vida, sin la cual piensan que se han perdido de algo.

La Organización Mundial de la Salud, define el alcoholismo como un desorden del comportamiento que se manifiesta por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud mental, física, social y/o familiar del bebedor. El alcoholismo consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales.

EL ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido siempre fuente de graves problemas, pero en la época actual sus efectos negativos se han agravado por las Circunstancias nuevas.

Una de ellas es que las bebidas alcohólicas se han popularizado rápidamente entre los adolescentes y cada vez son más jóvenes las personas que beben. Las causas que llevan a consumir alcohol a la juventud son múltiples y variadas.

Para algunos, significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez. Para muchos más, en cambio, no hay verdadera diversión sin alcohol de por medio, y ello porque el alcohol, aun consumido en pequeñas cantidades, estimula la corteza cerebral y vuelve a las personas más desenfadas y ocurrentes. El problema es que tras esos primeros efectos de euforia aparece una pérdida de autocontrol y las

personas asumen conductas que sin el catalizador ético no serían capaces de adoptar.

Las cifras del consumo juvenil comienzan a ser preocupantes por su progresivo asentamiento y, sobre todo, por las pocas barreras capaces de contrarrestar su incidencia. El alcohol representa una droga "lícita" con la cual se inician los jóvenes en el vicio adictivo porque es barato, accesible y socialmente aceptado. El exceso en el consumo de alcohol suele ser el primer paso antes de probar la marihuana o la cocaína.

El alcohol es, en muchos casos, el camino a la droga y muchísimos jóvenes han comenzado a transitarlo.

INFLUENCIA DE LA SOCIEDAD

Las bebidas alcohólicas suelen aparecer asociadas con el éxito social, en los negocios o en el deporte. Los momentos más románticos se acompañan con vino o champagne. La cerveza patrocina al seleccionado nacional de fútbol... Y la lista podría seguir indefinidamente.

Muchas cosas generan que el adolescente beba, entre ellas la presión de los grupos de adolescentes. A menudo, el consumo de alcohol es exaltado como un reto que convierte el abuso en un falso valor. Hay, además, una cultura que favorece el consumo del alcohol.

CONSUMO DEL ALCOHOL EN ADOLESCENTES

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol.

Uno de esos cambios está siendo la incorporación generalizada de los adolescentes y jóvenes al consumo de alcohol. El consumo juvenil del alcohol presenta hoy unas características propias que han generado una "cultura del consumo de alcohol" diferenciada del consumo tradicional.

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.

El problema, por tanto, no es que beban sino que sus formas de beber están más lejos del modelo tradicional y tienen que ver con sus estilos de vida y su manera de divertirse, con su manera de estar y de proyectarse en el mundo.

EL ALCOHOL

El alcohol es una droga capaz de producir tolerancia y dependencia. El abuso de alcohol produce dependencia física y psíquica:

Síndrome de dependencia alcohólica.

Cirrosis hepática.

Cáncer.

Enfermedades cardiovasculares

Trastornos psíquicos y neurológicos.

Accidentes de tránsito, laborales y domésticos.

Otros: caídas, deporte, ahogamientos.

Suicidios. (25%).

Violencia: Malos tratos, homicidios (50%)

Síndrome alcohólico fetal y efectos del alcohol sobre el feto

EL ADOLESCENTE

Los comportamientos de los adolescentes hay que leerlos en clave adolescente.

Teniendo en cuenta el momento evolutivo en el que están. El ensayo de identidades, la necesidad de vivir su libertad fuera de la familia, el predominio del grupo sobre su individualidad, la dependencia, sus fantasías sobre el consumo de sustancias, la búsqueda de sensaciones y de placer. Toda forma parte de su proceso de convertirse en persona.

En última instancia el deseo de transgredir lo establecido. Por eso mejor en la calle que en el bar; mejor en la noche que en el día; en botella/garrafa, no en vaso y combinados que se preparan ellos, más que bebidas estándar. Para los adolescentes beber tiene que ver con la disidencia, la emancipación y la afirmación de su identidad.

CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

En el caso de la adolescencia, muchas veces se niega sufrir alcoholismo puesto que no se bebe entre semana, sin embargo, sobrepasarse todos los fines de semana y comenzar a depender de ese hábito conlleva también un tipo de alcoholismo, ya que crea dependencia y adicción hacia ese tipo de bebida.

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

Entre las causas del consumo de alcohol en jóvenes, las más comunes son:

Para formar parte de un grupo de amigos.

Para divertirse más y sentirse bien.

Para olvidar los problemas.

Por el gusto al sabor.

Para desinhibirse y "quitarse vergüenzas" que les permita hacer cosas que de otra manera no harían

Para emborracharse.

Muchas veces inciden los problemas familiares (malas relaciones dentro de la familia), sociales (necesidad de pertenecer a un grupo de iguales), escolares (problemas en la escuela que me llevan a beber para olvidar)... en la existencia del alcoholismo.

FACTORES

La mayoría de los expertos concuerda en que los factores más comunes son:

EVASION: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente.

SOLEDAZ: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc.

MIEDO: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.

FALTA DE CONTROL EMOCIONAL: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.

PROBLEMAS FAMILIARES QUE PUEDEN HACER QUE UNA PERSONA SE TRANSFORME EN ALCOHOLICO, CULPABILIDAD, VERGÜENZA, RENCOR, INSEGURIDAD, DELINCUENCIA, PROBLEMAS ECONOMICOS, MALTRATO FISICO.

EFFECTOS

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados

conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación.

Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremen, que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado; esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de drogas como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales. Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama síndrome de alcoholismo fetal.

EFFECTOS CRONICOS

Trastornos severos de la conducta y de la comunicación, tanto afectiva como social, disminución de las facultades mentales y obsesión por la ingesta de alcohol, trastornos en la sexualidad, lesiones orgánicas como: gastritis, úlceras, pancreatitis aguda y crónica, cirrosis hepática, infertilidad, etc; Síndrome de abstinencia, delirium treme, desorientación (confusión mental), hiperactividad, fiebre, insomnio, deshidratación, (sudoración), taquicardia, alucinaciones pronunciadas (en especial auditivas), convulsivo: convulsiones violentas intercaladas con períodos pasivos, estupor y coma alcohólico, hábito alcohólico, somnolencia.

RAZONES PRINCIPALES ANTE EL CONSUMO

Existe una gran variedad de razones por las cuales se establece el primer contacto con el alcohol y otras drogas; muchas de ellas mantienen el consumo y responden a todo un amplio patrón conductual en el que se integran actitudes, búsqueda de sensaciones, crisis en la identidad psicosocial, motivaciones hedónicas,

En este contexto, no se puede dejar de mencionar que algunas de las motivaciones, y quizás las más importantes, que empujan a los adolescentes al consumo de drogas, son la curiosidad, rumba, te relaja. Entre otras el deseo de vivir nuevas experiencias y sensaciones más fuertes ponen de manifiesto que una de las motivaciones más frecuentemente aducidas para el inicio del consumo de drogas, aparte de la curiosidad y de tener experiencias nuevas, es la búsqueda del placer y la huida de situaciones personales desagradables.

TRATAMIENTO

El tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica. Se están desarrollando rápidamente residencias especializadas para su tratamiento y unidades específicas en los hospitales generales y psiquiátricos.

Además de resolver las complicaciones orgánicas y los cuadros de abstinencia, el tratamiento pasa por los consejos y entrevistas individualizados y por las técnicas de terapia de grupo encaminadas a conseguir una abstinencia no forzada de alcohol y otras drogas.

7. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Para la realización de este trabajo se realizó un estudio en base a encuestas para establecer el número de adolescentes en los municipios de Campoalegre, Cali localidades de Bogotá, Génova en el mes de mayo de 2011 de acuerdo a esta información se realizó un análisis por medio de tablas estadísticas y gráficas.

ESCENARIOS

La investigación busco explorar la relación del consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 18 años con el ambiente cultural y ambiental.

7.1 LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

El trabajo de campo corresponde a las causas y efectos que provoca el consumo de alcoholismo en los adolescentes en algunos municipios de Colombia.

7.2 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio de tipo descriptivo con corte trasversal en que se realizó una muestra poblacional, en los municipio de Campoalegre, Cali, localidades, de Bogotá, y Génova, se estudió el consumo de alcohol en los adolescentes, logrando identificar las causas y los efecto que provoca este problema el estudio se llevó a cabo a través de encuetas que se les hicieron a los adolescentes menores de 10 a 18 años en los municipios mencionado.

7.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

MÉTODO INDUCTIVO

Esta investigación está dirigida a estudiar el consumo de alcohol partimento en las causas y el efecto que provoca este problema de salud pública en los adolescentes.

7.4 HIPÓTESIS

Las hipótesis que se plantearon en este estudio fueron:

Existe una mayor frecuencia en el consumo de alcohol en los hombres en relación a las mujeres.

A mayor edad mayor frecuencia en el consumo de alcohol.

Mayor frecuencia en el consumo de alcohol en los fines de semana.

Mayor inicio al consumo de alcohol por parte de los amigos.

Mayor frecuencia en el consumo de la cerveza por parte de los adolescentes.

8. POBLACIÓN Y MUESTRA

8.1 POBLACIÓN

Una vez decidido el problema a investigar formulados los objetivos y de limitadas las variables, se hizo necesario determinar los elementos o los individuos con que se lleva a cabo el estudio de investigación. Esta consideración nos llevó a determinar el ámbito de la investigación seleccionar las poblaciones de estudio para definir la muestra.

Para el trabajo se tomó en cuenta el tamaño de la población la cual fue conformada por 100. Adolescentes en los distintos municipios los cuales 20 de cada municipio participaron en el estudio de las causas del consumo de alcohol; una vez reunida la información se aplicó la muestra de la siguiente manera.

Población encuestada:

Adolescentes de 10 a 18 años
Adolescentes que consumen alcohol
Aceptación en el trabajo de campo

8.2 MUESTRA

Procedimiento: A fin de encontrar el tamaño de muestra se aplicó la siguiente Formula estadística.

$$N = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{Z^2 pq + T^2(N-1)}$$

n= tamaño de la muestra
Z= nivel de confianza 95% = 1.96
P= prevalencia positiva 0.5
q= variabilidad negativa 0.5
N = tamaño de la población 100
T = prescripción de error 5%= 0.05
 $N = (1.96)^2 (0.5)(100)/(0.5) + (1.96)^2 (0.05)$
N= 384/ 1.96
N= 195.9

9. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La Técnica, para la recolección de la información se realizó por medio de una encuesta a los adolescentes que consumen alcohol en algunos municipios de Colombia la encuesta se tuvieron en cuenta a los dos géneros. Lo cual definimos al alto consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

La encuesta consideró:

- a) Como variables socio demográficas el género, la edad.
- b) Como variables relacionadas en la causas del consumo de alcohol en los adolescentes, edad y causas por las cuales consumen alcohol

Instrumento: Aplicación de guías y fuentes. Para la obtención de la información. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el Cuestionario aplicado a través de encuesta estructurada, es necesario mencionar que el instrumento utilizado en esta ocasión fue el mismo que se empleó en el estudio previo efectuado, esto con el fin de que los resultados puedan ser utilizados en forma homogénea.

Procedimiento de Recolección De Datos: Una vez solicitado el tema las causas del alcoholismo en los adolescentes se empezó solicitar información. Para la realización del presente trabajo. Previos conocimientos se generaron en la recolección de la información. Describiendo la frecuencia de consumo de alcohol.

Se elaborarán modelos de regresión logística para identificar posibles factores asociados en las principales causas del consumo obsesivo del alcohol en los adolescentes.

10. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

PROCEDIMIENTO

Se realizó el trabajo de campo con 100 adolescentes en los diferentes municipios de Colombia los cuales se trabajaron de 20 encada municipio. Al haber elegido este problema que afecta tanto a la salud pública decidimos investigar las causas que provoca el alto consumo de alcohol en los adolescente de 10 a 18 años de edad, lo cual se aplicaron las encuestas logrando obtener información como las clases de bebidas que más beben con frecuencia, y las principales causas por las que los llevan a consumir alcohol. Obtener información acerca del inicio al consumo de bebidas y El alto conocimiento en las consecuencias de este problema en su salud.

10.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el análisis de los datos encontramos que para la frecuencia en el consumo de alcohol por parte de los amigos con un 70% en la escala en la frecuencia de tipo de bebidas que más beben con un 54% la cerveza, se obtuvo un coeficiente en la frecuencia de consumo de alcohol los fines de semana con un 63% se obtuvo un coeficiente en el alto conocimiento sobre las causas de este problema que provoca el consumo de bebidas con un 53% reconocen ser consiente el problema que esto genera para su salud.

11. RESULTADOS

La muestra realizada a 100 adolescentes en la edad de 10 a 18 años en los diferentes municipios de Colombia en el periodo del mes de mayo de 2011, en esta muestra todos los adolescentes encuestados aceptaron el consumo de bebidas alcohólicas, sin medir las causas de este problema en su salud, El grupo de edad con más prevalencia en el consumo de bebidas alcohólicas es el de 16 a 18 años con una muestra de 68% al igual el grupo de 13 a 15 años con un caso de 32% consumen bebidas, el grupo de sexo con una variable de frecuencia de 67% los hombres son que más consumen bebidas. Las mujeres con 33% a continuación se muestran los datos obtenidos en la tabla N°1.

Tabla N°1. Análisis de La edad y sexo en la frecuencia del consumo de bebidas.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Masculino	67	67%
Femenino	33	33%
Total	100	100%



VARIABLE	FRECUENCIA	%
10 – 12	0	0
13 – 15	32	32
16 – 18	68	68
Total	100	100%



En la tabla 2. Se presentan los datos descriptivos en la frecuencia de consumo de alcohol en los adolescentes lo cual se aplicó la muestra a los adolescentes que confiesan que si consumen alcohol. Con un 100% todos los adolescentes encuestados consumen alcohol.

Tabla N°2. Análisis del consumo de bebidas alcohólicas.

ENCUESTA	FRECUENCIA	%
Si	100	100
No	0	0
Total	100	100



Tabla 3, se presentan los resultados del inicio en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes en la edad de 13 a 15 años con una muestra de 66% ellos ya han iniciado el consumo de las bebidas.

Tabla N° 3. Edad del Inicio en el consumo de bebidas alcohólicas.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
10- 12	11	11%
13 - 15	66	66%
16 – 18	23	23%
Total	100	100%



Tabla 4. Se presentan los análisis de frecuencia en las bebidas que más consumen como podemos observar que el 54% de los adolescentes la bebida que más consumen con frecuencia es la cerveza, y con un 32% de los adolescentes consume aguardiente.

Tabla N° 4. Bebidas alcohólicas que beben con más frecuencia.

BEBIDAS	FRECUENCIA	%
Cerveza	54	54%
whisky	5	5%
Aguardiente	32	32%
Otras	9	9%
Total	100	100%



Tabla 5. Se presentan los análisis de frecuencias en tomar bebidas alcohólicas en los adolescentes como podemos observar que el 63% de los adolescentes encuestados consumen con más frecuencia los fines de semana y una vez al mes con un 34% consumen bebidas.

Tabla N° 5. ¿Con qué frecuencia bebes?

VARIABLE	FRECUENCIA	%
A diario	3	3%
Fin de semana	63	63%
Una vez al mes	34	34%
Total	100	100%



Tabla 6. Se muestra los datos estadísticos en cuanto el conocimiento de las causas de este problema en su salud con un 53% de los adolescentes aceptaron tener conocimiento de las causa de este problemas. Con un 47% no tienen conocimiento de este problema. Que es tan grave para su salud.

Tabla N° 6. ¿Sabe que el consumo de bebida alcohólicas causa problemas en su salud como cáncer en el esófago?

ENCUESTA	CONOCIMIENTO	%
SI	53	53%
No	47	47%
Total	100	100%



Tabla 7. Como podemos observar en los adolescentes con un 81% nunca han intentado dejar de beber.

ENCUESTADOS	RESPONDIERON	%
SI	19	19%
No	81	81%
Total	100	100%



En la tabla 8 podemos observar algunas causas principales en el consumo de alcohol en los adolescentes con un 57% la causa por el cual beben alcohol es por la rumba. Con un 24% lo hacen porque se relajan

Tabla N°8. ¿Cuál es principal motivo para consumir bebidas alcohólicas?

ENCUESTADOS	FRECUENCIA	%
Te relajas	24	24%
Rumba	57	57%
Siente Necesidad	13	13%
Otras	6	6%
Total	100	100%



En la tabla 9. Analizando los datos descriptivos podemos observar que el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes es por consecuencia de los amigos con un 70% los amigos son los principales en inicio de beber bebidas con un 30% lo hacen por pura curiosidad.

Tabla N°9. ¿Quien lo inicio al consumo de alcohol?

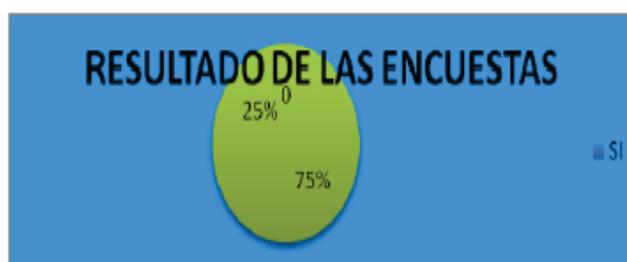
ENCUESTADOS	RESPONDIERON	%
Amigos	70	70%
Curiosidad	30	30%
Publicidad	0	0%
Total	100	100%



En la tabla 10. Podemos observar que la mayoría de los adolescentes han invitado a mas adolescentes al inicio de consumo de alcohol con un 75% confesaron haber invitado, a que se hagan partícipes en el consumo de alcohol. Con un 25% no han invitado a nadie a que lo hagan.

Tabla N°10. ¿Ha invitado a otros a beber alcohol?

ENCUESTADOS	RESPONDIERON	%
SI	75	75%
No	25	25%
Total	100	100%



CONCLUSIONES

Como se puede observar, el consumo de bebidas alcohólicas, de una u otra forma, es parte de la vida social de los adolescentes. La mayoría, empezó a consumirlas desde temprana edad, entre los 10 a 18 años, que es cuando el adolescente empieza a adquirir hábitos se puede apreciar que los adolescentes tiene tendencia a la adición del alcohol el consumo es predominantemente durante los fines de semana.

Decidimos realizar este trabajo sobre el alcoholismo en los adolescentes, debido al incremento desmedido que se viene presentando en nuestra sociedad.

Situación que nosotros como profesionales en salud (Regentes de Farmacia) debemos apoyar para la organización de campañas encaminadas a orientar, concientizar y educar sobre los riesgos que trae consumir alcohol sobretodo en la adolescencia.

Al indagar sobre las causas del alcoholismo y cuantificar su frecuencia se encontró que los jóvenes malgastan su tiempo libre utilizándolo para embriagarse con sus amigos.

Es importante que el gobierno tome decisiones para que los jóvenes ocupen su tiempo libre en eventos recreativos saludables para ellos y sus familias como el deporte, la lectura, las artes etc.

Este estudio fue realizado pensando en buscar una ayuda para estos jóvenes que se encuentran sumergidos en el alcohol, decisión que debe ser tomada en conjunto con los familiares, los profesionales de salud y con la decisión determinante del joven infractor.

El alcohol se ha convertido para los jóvenes en una forma de evadir los problemas que según ellos son difíciles de solucionar

Debemos concientizar de alguna manera a los padres que trabajan horas y horas que piensan que dándoles todo lo que quieren son los mejores padres, que deben escuchar y compartir más con sus hijos y no dejarlos solos cuando los vean deprimidos.

Debemos buscar la forma de que la juventud no se sientan aislados de la sociedad, de los adultos y que no busquen la compañía en el licor, demostrarles que son parte importante e influyente en la sociedad. Porque son el futuro.

RECOMENDACIONES

Tratar que este trabajo de investigación no quede solo en la teoría al contrario aplicar.

Buscar personas adecuadas sobre este tema que oriente a las personas sobre el no consumo de alcohol.

Ayudar a los adolescentes a no consumir alcohol con charlas motivacionales para prevenir el consumo temprano.

Fomentar el diálogo entre padres e hijos para una mejor comunicación y así disminuir el índice de consumo de alcohol en los adolescentes.

Se recomienda apoyar a las personas que presente casos de consumo de alcohol.

LO CONCEPTUAL DE ESTE TRABAJO

Alcoholismo es un término que se refiere al consumo progresivo y sistemático, ocasionando al organismo complicaciones de salud, que al cabo de un tiempo las enfermedades complicaran el sistema inmunológico, causando problemas de cirrosis hepática.

Cirrosis hepática: es una complicación gradual que el alcohol causa al hígado existe pérdida de peso, debilidad, náuseas, molestias abdominales, hemorragias gastrointestinales.

Alteraciones cerebrales problema de memoria y de aprendizaje. El alcohol en población joven son frecuentes las lagunas de memoria.

En el caso del alcoholismo crónico puede aparecer la denominada psicosis de Korsakoff, por déficit de tiamina que se inicia bruscamente con dificultad para coordinar los movimientos Sin tratamiento, este cuadro puede conducir rápidamente a la muerte, o dejar un trastorno amnesia crónico.

Cáncer digestivo los síntomas y los signos más comunes son náuseas, vómito, dolor abdominal, coloración amarillenta de la piel, hemorragia digestiva, pérdida de apetito, pérdida de peso.

Los tumores malignos aparecen con una frecuencia variable de acuerdo al grado de toxicidad que tiene el organismo.

Cáncer de hígado su incidencia es de unos 10 casos por 100.000 habitantes al año en el 90% de los casos aparece en individuos con cirrosis de grado avanzado enfermedad causada sobre todo por el alcohol.

Cáncer de páncreas el hábito del alcohol incrementa mucho el riesgo de padecer este cáncer, las manifestaciones clínicas consisten normalmente en dolor abdominal coloración amarillenta de la piel, debida a la presencia en la sangre y en los tejidos de pigmentos biliares y pérdida de peso.

BIBLIOGRAFÍA

Sierra, D., Pérez Trujillo, M., Pérez Gómez, A. y Muñoz, M.(2005). Representaciones sociales en jóvenes consumidores y no consumidores de drogas. *Adicciones*, 17 (4), 349-360.

Hanna EZ, Hsaio-Ye Y, Dufour M. (2000). The relationship of drinking alone and other substance use alone and in combination to health and behavior problems among youth aged 12-16: Findings from the Third National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES III). Paper presented at the 23rd Annual Scientific Meeting of the Research Society on Alcoholism, June 24-29, Denver CO.

National Center on Addiction and Substance Abuse at Columbia University. (2001). *Malignant Neglect: Substance Abuse and America's Schools*. New York: Columbia University.

Brown S.A., Tapert, S.F., Granholm E., et al. 2000. Neurocognitive functioning of adolescents: Effects of protracted alcohol use. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 24 (2), 164-171

Botvin, G.J. Botvin, E.M. (1992). Adolescent tobacco, alcohol and drug abuse: prevention strategies, empirical findings and assessment issues. *Developmental and behavioral pediatrics*, 13, 290-301.

Trujillo, A., Foros i Santacana, M. y Pérez Gómez, A. (2007). Uso de sustancias y percepción de riesgo: estudio comparativo entre jóvenes de Bogotá y Barcelona. *Adicciones*, 19 (2), 179-190.

Moral, M., Rodríguez, F., Sirvent, C. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18, (1), 52.

García, J., López, C., Quiles, Ma. (2006). Consumo de alcohol actitudes y valores en una muestra de estudiantes universitarios de la provincia de Alicante. *Salud y drogas*, 6 (2).

Pérez Gómez, A. (2002). *Colombia: consumo de SPA en jóvenes 2001*. Bogotá: Programa Presidencial RUMBOS.

Carmona, A y Chávez, R. (1991). Expectativas de efectos positivos de alcohol adquiridos en el ambiente temprano (alcohólicos y no alcohólicos). *Avances en Psicología Clínica Latinoamericana*, 9, 151-162.

ANEXOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	TIEMPO DE TRABAJO			
ACTIVIDAD	SEMANAS			
	1	2	3	4
1. Diseño del proyecto				
2. Recolección de información				
4. Aplicación de encuestas				
5. Clasificación del material				
6. Tratamiento de la información				
7. Análisis de la información				
8. Elaboración proyecto				
10. Presentación				

PRESUPUESTO

Aplicación de las encuestas.....	50.000
Investigación.....	80.000
Imprevistos y varios.....	120.000
Elaboración del trabajo de campo.....	200.0000

PLANES TERRITORIALES DE SALUD

PLAN TERRITORIAL DE CAMPOLEGRE (H)

El Plan de salud municipal está articulado con el Plan de Desarrollo presentado por el doctor Cesar Alberto Polanía Silva "CAMPOALEGRE ENTREGADO A SU GENTE", ubicándose en un lugar importante dentro de la Dimensión del Desarrollo Humano y Social, articulado en el marco del sistema General de seguridad social en salud y desde luego con la responsabilidad directa en: participar en el desarrollo del análisis de las necesidades y programas de salud; formular el Plan de Salud Territorial y el Plan Operativo Anual; concertar las metas y estrategias con diferentes participantes del sector; adoptar normas relacionadas con el funcionamiento del sistema; participar en la supervisión, seguimientos, evaluación y difusión de sus resultados; promover el ejercicio de derechos y deberes de los usuarios; implementar sistemas de información y coordinar con el departamento la operación de Vigilancia en Salud Pública entre otros. En este sentido al municipio le corresponde implementar las políticas de salud pública, mediante programas, proyectos, acciones y estrategias que permitan proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma y alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social.

Se presenta a continuación un diagnóstico de la situación en salud describiendo características generales del municipio de Campoalegre

El Municipio de Campoalegre fue creado mediante Ordenanza 026 de Abril 8 de 1912, Según el IGAC, las coordenadas del municipio se establecen al sur 2° 31', al Norte 2° 47', al Este 75° 12' y latitud Oeste 75° 26'.

PROPOSITOS

- ❖ Mejorar el estado de salud de la población del Municipio de Campoalegre
- ❖ Evitar la progresión y los desenlaces adversos de la enfermedad.
- ❖ Enfrentar los retos del envejecimiento de nuestra población y la transición demográfica.
- ❖ Garantizar la eficiencia y el acceso a los servicios de Salud

PRIORIDADES DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL

- ❖ La salud mental, alcoholismo
- ❖ Prevención de las lesiones evitables
- ❖ La salud oral

- ❖ Mejorar la Nutrición
- ❖ La Salud sexual y reproductiva
- ❖ La salud infantil
- ❖ La gestión para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública.

OBJETIVOS DEL PLAN DE SALUD

- ❖ Adoptar las políticas prioridades, objetivos metas y estrategias del pan nacional de salud pública.
- ❖ Contribuir el desarrollo de una sociedad más equitativa y solidaria en la que igualdad de oportunidades entre mujeres y hombre el respecto a la diferencia y a la diversidad y el acceso de bienes y servicios sociales como las bases esenciales del Bienestar Social.
- ❖ Contribuir el mejoramiento de la salud de los Campoalegrunos a través de la implementación de las estrategias en caminadas a disminuir la prevalencia de la enfermedad durante el ciclo de vida individual y colectiva de la población.

PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA MUNICIPIO DE GENOVA

La Administración Municipal de colon Génova, en su afán de contribuir aún más con los procesos de cambio para consolidar en resultados positivos, en materia de salud pública pretende fortalecer procesos ya iniciados durante el año 2010, La Dirección Local de Salud a través de diferentes estrategias procura continuar en función de la promoción y prevención de la población Genovés.

Durante los años 2010- 2011 el Plan de Salud Territorial pretende continuar el trabajo con la comunidad integrando los nuevos parámetros realizados a nivel nacional a través del Decreto 3039 de 2007, Decreto 425 de 2008, Circular 18 de 2004, planteamientos realizados desde el Instituto Departamental de Salud de Nariño.

En el municipio se ha venido trabajando con Instituciones como: el Sector Educativo, Juzgado Municipal, Policía Municipal, Personería, Líderes Comunitarios, Asociación de usuarios, Personal de Salud, Veedurías. Municipales, Consejo Territorial de Aseguramiento Social en Salud, y Madres Comunitarias, de igual forma este año proyectamos consolidar alianzas para el trabajo con entes como: Pastoral Social, UMATA, en pro del mejoramiento de la calidad de vida de la población.

Así mismo este documento condensa los diferentes proyectos, estrategias y

Actividades que se pretende desarrollar basadas en las necesidades sentidas reales de la población.

El Plan de Salud Territorial es una de las prioridades para los años 2010-2011 y debido a la gestión realizada en el año 2009 dicho plan se constituye en uno de los principales elementos de integración de los diferentes sectores de la población y en una sólida propuesta para el desarrollo de la comunidad Genovés siendo ellos los principales beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social. Así mismo la Administración Municipal en aras de mejorar las condiciones de Acceso y oportunidad en salud necesaria para disminuir los riesgos de la población de enfermar o morir, sobre todo del carácter público obligatorio de la Atención en salud consagrada en la Constitución Nacional a través de la Dirección Local de Salud y específicamente a través del Área de Salud pública, enmarca dentro de los procesos de desarrollo el fortalecimiento y la ejecución del Plan Territorial de Salud tiene en cuenta para su elaboración el siguiente marco legal la Constitución Política Nacional, Ley 100/93, Acuerdo 117/98, Resolución 412/00

El Plan de Salud territorial en cada uno de sus programas: Salud Infantil, Salud Sexual y Reproductiva, Salud Ambiental, Salud Mental, Seguridad Alimentaria, Estilos de Vida Saludables, Participación Social y Protección Social presentan Actividades específicas a desarrollarse con toda la comunidad sin excluir a nadie

Para finalizar cabe resaltar la colaboración frente a los procesos de concertación y previsión por parte de los integrantes del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud. Esto en aras del desarrollo del municipio.

PLAN TERRITORIAL DE SALUD CALI (VALLE)

El Plan Territorial de Salud es la apuesta política para la transformación de los procesos relacionados con la calidad de vida y la salud de los caleños durante los próximos años. Se soporta en los compromisos que se tienen como ciudad se hace para el cumplimiento de los objetivos del milenio, los cuales pretenden disminuir la pobreza, promover la educación y mejorar los indicadores de calidad de vida de la población.

El Plan, propone mejorar las condiciones de salud a través de seis objetivos en el plan macro: aseguramiento, prestación y desarrollo de servicios, salud pública e intervenciones colectivas, vigilancia y control de riesgos profesionales, emergencias y desastres y promoción social.

Las políticas públicas de Salud de Santiago de Cali se coligen de las políticas nacionales direccionadas por el Ministerio de Protección Social de igual manera responden al Plan Desarrollo Municipal 2008-2001 Para Vivir la Vida Dignamente.

PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE BOGOTA

El plan distrital de salud busca las formas de reproducción social como son la alimentación, reposo frente al ambiente, recreación, alimentación, actividades educativas, religiosas, culturales tiene promoción en la salud teniendo en cuenta la diferentes enfermedades existentes.

La estrategia de promocional de calidad de vida y salud 8, 9, 10, 11,12 propone comprender e interpretar la complejidad de los determinantes que se expresan en problemas que afectan la calidad de vida y salud de las personas, las colectividades y sus entornos e impactan de manera desigual en la Población.

La autonomía, desde una perspectiva de desarrollo humano, se entiende como "la capacidad de una persona para desarrollar poder sobre sí misma la participación en la toma de decisiones ya sean individuales o colectivas. Donde les permita, expresar sus deberes y derechos. Políticas integrales que construyen las acciones de vida donde el libre desarrollo de la personalidad sea compatible con los individuos; en donde ocurre lo económico con lo social y lo ambiental.

El desarrollo humano debe entenderse entonces como un proceso de relaciones integrales que cubre todos los aspectos que conciernen al mejoramiento de la calidad de vida, dirigido a la satisfacción de las necesidades de las personas en sus diferentes etapas del ciclo vital

Las consecuencias físicas cuyo estudio es responsabilidad directa del sector salud, se expresan en mal nutrición, déficit de crecimiento, patologías osteomusculares, patologías respiratorias, infecciones gastrointestinales, enfermedades de la piel, pérdida de agudeza visual y auditiva,

Traumas y muerte". Familiar pueden constituir factores de riesgo o de protección para la salud mental, según se manejen la situación se encargan de que se estén prestando un buen servicio de salud. La atención de las urgencias médicas, como la capacidad resolutive en las emergencias está dirigida a la protección inmediata de la vida que se encuentra en peligro y a promover en el conjunto de la población.

Comprenden los fenómenos que tienen su origen en la actividad humana, con efectos negativos o Desastrosos sobre poblaciones determinadas o sobre el medio ambiente. Por lo tanto, su reducción, control y eliminación, (es decir su prevención, para cualquier desastre natural.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS BOGOTA

El Plan de Salud del Distrito Capital (PSDC) es la apuesta política para la transformación de los procesos relacionados con la calidad de vida y la salud de los Bogotanos y se soporta en los postulados internacionales, nacionales y Distritales.

Se soporta en los compromisos que se tienen como ciudad con su gente, con el país y con el mundo en la contribución que desde ciudad se hace para el cumplimiento de los objetivos del milenio, los cuales pretenden disminuir la pobreza, promover la educación y mejorar los indicadores de calidad de vida de la población, así como de la agenda de salud de las Américas, de las políticas sociales de Bogotá y se armoniza con el plan de desarrollo económico, social y de obras públicas 2008 -2012 "Bogotá positiva: para vivir mejor".

RESPONSABILIDAD SOCIAL DEL ÁMBITO ESCOLAR

Construir respuestas sociales con enfoque promocional de calidad de vida para las necesidades de las poblaciones de jardines, escuelas y colegios incluidos dentro de la estrategia escuelas promotoras de calidad de vida como aporte sectorial al trabajo por la garantía de los derechos humanos interdependientes de la población de la localidad séptima de Bosa.

RESPONSABILIDAD SOCIAL DEL ÁMBITO SOCIAL DEL ÁMBIRO IPS

Construir respuestas sociales con enfoque promocional a las necesidades de las poblaciones de los barrios priorizados en las zonas 1, 2, 3,4 de la localidad 7ª de Bosa, como aporte sectorial al trabajo por la garantía de los derechos humanos interdependientes de la población del distrito.

el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas a cargo de las entidades territoriales Efectividad de las medidas de control disponible, Percepción de la comunidad; dando como resultado que el primer problema en el municipio es la Salud Infantil donde las bajas coberturas de vacunación, y los altos índices de mortalidad perinatal e infantil en los últimos cuatro años tienen una carga importante en la salud del municipio. por lo cual y respondiendo a las metas del Plan Nacional de Salud Pública se prioriza este problema para la comunidad.

FORMATO DE LA ENCUESTA

Objetivo: Recolectar información sobre el consumo del alcohol en los adolescentes analizar los datos obtenidos y concluir frente a esta problemática.

1. En la siguiente casilla seleccione su edad en años y (sexo)

Edad sexo

2. ¿Consumes bebidas alcohólicas?

Sí No

3. ¿A qué edad inicio el consumo de bebidas alcohólicas?

Edad

4. ¿Qué bebidas alcohólicas bebes con más frecuencia?

Cerveza whisky Aguardiente Otras

5. ¿Con que frecuencia bebes?

A diario Fines de semana Una vez al mes

6. ¿Sabe Ud. que el consumo de bebidas alcohólicas causa problemas a su salud como cáncer en el esófago?

Sí No

7. ¿A intentado algunas vez dejar de beber?

SI No

8. ¿Cuál es el principal motivo para consumir bebidas alcohólicas?

Te relajas Rumba Siente necesidad Otros

9. ¿Porque inicio el consumo del alcohol?

Amigos curiosidad publicidad

10. ¿Usted a invitados otros a beber alcohol?

SI NO

