

PROYECTO DE TESIS:

“CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE 5TO SEMESTRE DE MEDICINA HUMANA PERTENECIENTES A LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE SEDE COMITÁN”

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

PRESENTAN:

ANDREA DÍAZ SANTIAGO

DULCE MIRELY TORRES NARVAEZ

ASESOR:

ÓSCAR ALEJANDRO GÓMEZ ORNELAS



**“CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE
5TO SEMESTRE DE MEDICINA HUMANA PERTENECIENTES A LA
UNIVERSIDAD DEL SURESTE SEDE COMITAN”**

INDICE

INTRODUCCIÓN	5
CAPÍTULO 1: PROBLEMATIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO	8
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.2 DETERMINACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.4 DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.4.1: DELIMITACIÓN ESPACIAL:.....	12
1.4.2: DELIMITACIÓN TEMPORAL:	13
CAPÍTULO 2: CONCEPTUALIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO (MARCO TEÓRICO)	15
2.1 EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS COMO FENÓMENO PSICOSOCIAL	15
2.1.1 DEFINICIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	16
2.1.2 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS	16
2.1.3 CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA	17
2.1.3.1 CONSECUENCIAS ACADÉMICAS	18
2.1.3.2 CONSECUENCIAS EN LA SALUD FÍSICA Y MENTAL.....	18
2.1.3.3 CONSECUENCIAS ÉTICAS Y PROFESIONALES.....	19
2.1.4 MODELOS TEÓRICOS APLICABLES AL ESTUDIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL.....	19
2.1.4.1 MODELO BIOPSIICOSOCIAL	19
2.1.4.2 TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE BANDURA	20
2.1.4.3 TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO DE AJZEN	20
2.2 ANTECEDENTES EMPÍRICOS	20
2.2.1 ESTUDIOS INTERNACIONALES SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS	21
2.2.2 ESTUDIOS EN AMÉRICA LATINA Y MÉXICO	22
2.2.3 INVESTIGACIONES SIMILARES EN CONTEXTOS REGIONALES	23
2.2.4 APORTES Y LIMITACIONES DE LOS ESTUDIOS PREVIOS.....	24
2.3 USO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA	25
2.3.1 AFECTACIÓN EN LA SALUD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO	26
2.3.2 FACTORES ASOCIADOS	27

2.4 CLASIFICACIONES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.....	27
2.4.1 EPIDEMIOLOGIA EN MÉXICO.....	29
2.5 RELACIÓN DE ESTRÉS CON EL USO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.....	30
CAPÍTULO 3: CONTEXTUALIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO (MARCO CONTEXTUAL)	32
3.1. DEFINICIÓN.....	32
3.2. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA INSTITUCIÓN.....	33
3.2.1 CONTEXTO INSTITUCIONAL: UNIVERSIDAD DEL SURESTE – SEDE COMITÁN.....	34
3.2.2 PERFIL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO SEMESTRE DE MEDICINA.....	35
3.2.3 CULTURA ESTUDIANTIL Y CONSUMO DE ALCOHOL.....	36
3.3 RELEVANCIA DEL CONTEXTO PARA LA INVESTIGACIÓN.....	37
CAPITULO 4: METODOLOGIA	38
4.1.- TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	38
4.1.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	38
4.1. 2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	38
4.2 HIPÓTESIS.....	39
4.3- POBLACIÓN Y MUESTRA.....	41
4.3.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
4.3.2 PROCEDIMIENTO.....	42
CAPITULO 5: RESULTADOS GENERALES DE LA INVESTIGACION	43
CUESTIONARIO.....	43
BIBLIOGRAFÍA	46

INTRODUCCIÓN

El consumo de bebidas alcohólicas es una práctica socialmente aceptada en muchas culturas, pero cuando se realiza de forma frecuente o excesiva, puede derivar en problemas de salud, alteraciones en el comportamiento y consecuencias negativas en el entorno académico, familiar y social. En el contexto universitario, este fenómeno adquiere especial relevancia debido a que los estudiantes atraviesan una etapa de transición hacia la adultez, marcada por nuevas responsabilidades, cambios emocionales, y presiones académicas que pueden influir en sus hábitos de vida y decisiones personales.

Particularmente, los estudiantes de medicina se enfrentan a una formación profesional demandante, en la que se espera que adquieran no solo conocimientos científicos, sino también valores éticos y conductas saludables que les permitan desempeñarse adecuadamente como futuros profesionales de la salud. Sin embargo, diversos estudios han documentado que incluso entre estudiantes de áreas de la salud, el consumo de alcohol puede estar presente como una forma de socialización, escape del estrés o simple hábito recreativo.

La Universidad del Sureste, sede Comitán, no es ajena a esta problemática. Aunque no existen estudios previos sobre el tema en esta sede, se ha observado de forma empírica que algunos estudiantes de 5to semestre de Medicina Humana podrían estar involucrados en patrones de consumo de bebidas alcohólicas que requieren ser analizados desde una perspectiva académica y científica. Por ello,

se considera necesario llevar a cabo una investigación que permita identificar, describir y analizar dicho fenómeno en esta población específica.

Este trabajo de tesis se estructura en cinco capítulos. En el Capítulo 1, se presenta la problematización del objeto de estudio, donde se define el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos, la justificación del estudio y la delimitación espacial, temporal y poblacional. Este apartado permite contextualizar la importancia del tema y delimitar el enfoque que guiará la investigación.

En el Capítulo 2, se desarrolla la conceptualización del objeto de estudio, correspondiente al marco teórico. Aquí se recopila y analiza la información existente en la literatura científica sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, los factores asociados, sus consecuencias y los enfoques metodológicos previos. Este capítulo proporciona los fundamentos conceptuales que permiten entender el fenómeno y diseñar adecuadamente la investigación.

El Capítulo 3 está enfocado en la contextualización del objeto de estudio, donde se presenta el entorno real en el que se desarrolla la investigación, incluyendo información sobre la Universidad del Sureste, la carrera de Medicina Humana, y las características de los estudiantes que conforman el 5to semestre. Este capítulo permite situar el fenómeno dentro de un contexto específico y concreto.

En el Capítulo 4, se aborda el desarrollo metodológico, en el cual se describe el alcance de la investigación, el tipo de estudio, la hipótesis de trabajo, la selección de la población, y los instrumentos que serán utilizados para la recolección de datos. En este caso, se aplicarán cuestionarios como herramienta principal, considerando los formatos oficiales y las características propias del grupo de estudio.

Finalmente, el Capítulo 5 contiene los resultados generales de la investigación, donde se presentan, analizan e interpretan los datos obtenidos. Posteriormente, se exponen las conclusiones generales, derivadas de la comparación entre los objetivos planteados y los resultados alcanzados, así como las posibles recomendaciones o líneas futuras de estudio.

Este trabajo busca ser una contribución al conocimiento sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Medicina, brindando información útil para el desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud dentro del ámbito académico, y fomentando una formación integral en los futuros profesionales de la salud.

CAPÍTULO 1: PROBLEMATIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de bebidas alcohólicas representa uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, especialmente entre la población juvenil. Diversas investigaciones han demostrado que el inicio temprano en el consumo de alcohol y su posterior uso habitual están estrechamente relacionados con múltiples consecuencias negativas, tanto a nivel físico como psicológico, social y académico. En el caso particular de los estudiantes universitarios, este fenómeno se agrava debido a la combinación de factores como el estrés académico, la presión social, la libertad recién adquirida, la necesidad de pertenencia a grupos sociales y la falta de educación preventiva adecuada.

En la Universidad del Sureste, sede Comitán, se ha observado una creciente preocupación respecto al consumo de bebidas alcohólicas por parte de los estudiantes de Medicina Humana, específicamente en el 5to semestre, grupo que reúne a 94 alumnos distribuidos en cuatro salones, con edades comprendidas entre los 20 y 22 años. Esta etapa académica representa un punto crucial en la formación profesional, pues se espera que los estudiantes adquieran no solo conocimientos teóricos y prácticos, sino también actitudes y hábitos coherentes con su futura labor como profesionales de la salud.

Paradójicamente, a pesar de que estos estudiantes están en proceso de convertirse en agentes promotores de salud, muchos de ellos podrían estar incurriendo en patrones de consumo de alcohol que no solo comprometen su bienestar personal, sino que también contradicen los principios fundamentales de su carrera. Esta contradicción genera un conflicto ético, profesional y social que merece ser analizado profundamente.

La problemática, además, no puede ser entendida de manera aislada. Debe ser abordada desde un enfoque integral que considere factores individuales, familiares, institucionales y socioculturales. ¿Qué motiva a los estudiantes de Medicina a consumir alcohol en esta etapa de su formación? ¿Qué tanto influye la presión académica o la vida universitaria en este comportamiento? ¿Cuáles son las consecuencias percibidas por los propios estudiantes respecto al consumo? ¿Existen diferencias significativas entre los salones o grupos de edad? Estas y otras preguntas fundamentan la necesidad de una investigación que arroje luz sobre este fenómeno, y que pueda sentar las bases para futuras intervenciones orientadas a la prevención y promoción de estilos de vida saludables en contextos educativos.

Por ello, surge la necesidad de investigar el nivel, la frecuencia y los factores asociados al consumo de bebidas alcohólicas en estos estudiantes, con el fin de generar información útil para la prevención y promoción de estilos de vida saludables.

1.2 DETERMINACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

Analizar el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del 5to semestre de Medicina Humana de la Universidad del Sureste, sede Comitán, con el fin de identificar patrones, factores asociados y posibles consecuencias en el ámbito académico y personal.

Objetivos específicos:

- Identificar la frecuencia y cantidad de consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes del 5to semestre.
- Explorar los factores que influyen en el inicio y mantenimiento del consumo de alcohol en esta población.
- Examinar las percepciones que tienen los estudiantes sobre las consecuencias del consumo de alcohol en su rendimiento académico y bienestar general.
- Comparar los niveles de consumo de alcohol entre los diferentes salones del 5to semestre.
- Proponer recomendaciones orientadas a la prevención del consumo excesivo de alcohol en el entorno universitario.

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El consumo de alcohol entre estudiantes universitarios, especialmente aquellos que se están formando en áreas de la salud, representa una paradoja preocupante que debe ser abordada de manera sistemática. La presente investigación se justifica por múltiples razones de orden académico, social, institucional y sanitario.

Desde el punto de vista académico, esta tesis contribuye al cuerpo de conocimiento sobre el comportamiento de los estudiantes universitarios frente al alcohol, un tema que aunque ha sido ampliamente estudiado en otros contextos, requiere de análisis específicos en cada realidad institucional. No existen suficientes investigaciones locales que documenten este fenómeno en la Universidad del Sureste, lo cual limita la implementación de políticas preventivas efectivas.

Socialmente, los estudiantes universitarios son considerados líderes de opinión en sus comunidades, y particularmente los futuros médicos tienen un rol esencial como agentes de cambio y promotores de estilos de vida saludables. Un patrón elevado o descontrolado de consumo de alcohol en esta población puede enviar un mensaje contradictorio a la sociedad, debilitando la confianza en los profesionales de la salud y reproduciendo comportamientos nocivos.

A nivel institucional, esta investigación permitirá generar evidencia útil para la toma de decisiones dentro de la universidad. Conocer los patrones de consumo de los estudiantes permitirá desarrollar programas de intervención ajustados a la realidad del campus, fomentando una cultura de autocuidado, responsabilidad y salud integral.

En el ámbito sanitario, esta tesis tiene implicaciones relevantes, ya que el consumo excesivo de alcohol se asocia con múltiples riesgos: accidentes, enfermedades hepáticas, trastornos mentales, violencia, bajo rendimiento académico y deserción universitaria. Al identificar factores de riesgo y dinámicas de consumo, se podrán prevenir situaciones de daño antes de que se conviertan en problemas crónicos.

En suma, esta investigación no solo busca describir una problemática, sino que pretende generar insumos concretos para la acción, la reflexión crítica y la transformación del entorno educativo hacia uno más saludable, responsable y coherente con la formación médica.

1.4 DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1: DELIMITACIÓN ESPACIAL:

La presente investigación se llevará a cabo en la Universidad del Sureste, específicamente en la sede ubicada en la ciudad de Comitán, Chiapas, México. Dentro de esta sede, el estudio se centrará exclusivamente en los estudiantes del 5to semestre de la carrera de Medicina Humana, distribuidos en cuatro salones, con un total de 94 alumnos.

Esta delimitación permite enfocar el análisis en un grupo específico que comparte características académicas y contextuales similares, lo que facilita la comparación de datos y la interpretación de los resultados dentro de un marco homogéneo.

1.4.2: DELIMITACIÓN TEMPORAL:

El estudio se desarrollará durante el ciclo escolar correspondiente al segundo semestre del año 2025, abarcando un periodo de trabajo de campo y análisis de datos comprendido entre los meses de agosto y noviembre del mismo año. Este intervalo temporal es adecuado para la aplicación de instrumentos de recolección de datos como encuestas y entrevistas, así como para la elaboración del informe final.

La temporalidad definida permite considerar las dinámicas académicas típicas del semestre, incluyendo fechas de exámenes, entregas de trabajos, actividades extracurriculares y eventos sociales, factores que pueden incidir directamente en

los patrones de consumo de alcohol y enriquecer el análisis del fenómeno estudiado.

CAPÍTULO 2: CONCEPTUALIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO (MARCO TEÓRICO)

2.1 EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS COMO FENÓMENO PSICOSOCIAL

El consumo de bebidas alcohólicas constituye un fenómeno multifactorial que trasciende los límites del ámbito individual, para situarse dentro de una compleja red de influencias sociales, culturales, psicológicas y biológicas. Desde una perspectiva psicosocial, el acto de consumir alcohol no puede ser entendido únicamente como una elección individual, sino como una conducta influenciada por los contextos relacionales, los sistemas de valores, las normas sociales y las estructuras institucionales.

El alcohol ocupa un lugar ambivalente en la sociedad: por un lado, es legal, socialmente aceptado y frecuentemente vinculado a celebraciones, socialización y pertenencia grupal; por otro, su uso problemático se asocia a consecuencias adversas como violencia, accidentes, enfermedades y deterioro funcional. Esta dualidad convierte al alcohol en un objeto de estudio particularmente complejo en contextos educativos, donde los individuos se encuentran en pleno proceso de construcción de identidad y asimilación de roles profesionales.

2.1.1 DEFINICIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol se refiere a la ingestión de bebidas que contienen etanol, el cual actúa como una sustancia psicoactiva depresora del sistema nervioso central. Las bebidas alcohólicas pueden clasificarse en fermentadas (como la cerveza y el vino) y destiladas (como el ron, vodka o tequila), y su consumo varía significativamente en función del contexto cultural, socioeconómico y demográfico.

Se distinguen distintos patrones de consumo, entre ellos: consumo ocasional, consumo regular moderado, consumo excesivo episódico (binge drinking) y consumo dependiente. Cada patrón tiene implicaciones distintas en términos de riesgo para la salud, y su evaluación requiere de herramientas estandarizadas como las escalas AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) o CAGE.

2.1.2 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

El consumo de alcohol en el ámbito universitario se ve condicionado por una interacción de variables individuales y ambientales. Entre los factores individuales destacan:

- **Edad de inicio:** A menor edad de inicio del consumo, mayor es el riesgo de desarrollar dependencia en la adultez.

- **Género:** Aunque tradicionalmente se ha observado mayor prevalencia de consumo en hombres, las brechas de género se han acortado en los últimos años.
- **Estado emocional:** La ansiedad, depresión y el estrés académico se vinculan frecuentemente con el uso del alcohol como mecanismo de afrontamiento.

A nivel contextual, los principales factores incluyen:

- **Presión de grupo:** El deseo de aceptación en círculos sociales puede llevar al consumo, especialmente en eventos recreativos o fiestas universitarias.
- **Accesibilidad:** La disponibilidad económica y legal del alcohol facilita su adquisición y consumo regular.
- **Normas sociales:** La percepción generalizada de que el consumo de alcohol es parte inherente de la experiencia universitaria normaliza prácticas potencialmente riesgosas.

2.1.3 CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Los efectos del consumo de alcohol en estudiantes de Medicina se manifiestan en diversas dimensiones, comprometiendo tanto su desarrollo académico como personal y profesional. A continuación se exponen algunas de las consecuencias más relevantes:

2.1.3.1 CONSECUENCIAS ACADÉMICAS

El rendimiento académico es una de las primeras áreas afectadas por el consumo frecuente o excesivo de alcohol. Diversos estudios han documentado una correlación significativa entre el uso de alcohol y el ausentismo, la disminución en las calificaciones, la desorganización del tiempo de estudio y la pérdida de concentración durante clases y evaluaciones. Además, el consumo en días previos a exámenes puede reducir significativamente el desempeño cognitivo, debido a la resaca y a la alteración de los ciclos de sueño.

2.1.3.2 CONSECUENCIAS EN LA SALUD FÍSICA Y MENTAL

En el ámbito físico, el consumo de alcohol puede ocasionar gastritis, daño hepático, trastornos cardiovasculares, y en el largo plazo, aumentar el riesgo de enfermedades crónicas. En cuanto a la salud mental, se ha identificado una asociación entre el consumo de alcohol y la prevalencia de trastornos como la depresión, ansiedad, ataques de pánico y trastornos del sueño.

Particular atención merece el fenómeno del consumo como estrategia de afrontamiento frente al estrés, especialmente en carreras exigentes como Medicina, donde la presión académica puede propiciar conductas de escape o evasión mediante sustancias psicoactivas.

2.1.3.3 CONSECUENCIAS ÉTICAS Y PROFESIONALES

Dado que los estudiantes de Medicina se preparan para convertirse en profesionales encargados de promover la salud y prevenir enfermedades, el consumo irresponsable de alcohol plantea un dilema ético. La normalización del consumo dentro de esta población contradice el rol modélico que se espera de ellos, comprometiendo su credibilidad y su capacidad futura para abordar con autoridad y sensibilidad los problemas relacionados con el alcoholismo en sus pacientes.

2.1.4 MODELOS TEÓRICOS APLICABLES AL ESTUDIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Para comprender el fenómeno del consumo de alcohol en estudiantes de Medicina, es pertinente recurrir a modelos teóricos que permitan integrar las distintas dimensiones del comportamiento humano.

2.1.4.1 MODELO BIOPSIICOSOCIAL

Este modelo plantea que el comportamiento humano resulta de la interacción entre factores biológicos (como la predisposición genética o la respuesta neurológica al alcohol), psicológicos (como la autoestima, impulsividad o percepción del riesgo) y sociales (como el entorno familiar, académico y cultural). Aplicado al presente estudio, permite abordar el consumo de alcohol como una conducta multifactorial que no puede ser explicada desde un solo enfoque.

2.1.4.2 TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE BANDURA

Esta teoría enfatiza el papel de la observación y la imitación en la adquisición de conductas. En el contexto universitario, los estudiantes pueden modelar su conducta a partir de lo que observan en compañeros, docentes o figuras influyentes. Si el consumo de alcohol es percibido como socialmente aceptable o incluso deseable, aumenta la probabilidad de que sea replicado.

2.1.4.3 TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO DE AJZEN

De acuerdo con esta teoría, la conducta humana está determinada por la intención conductual, la cual se forma en función de tres elementos: la actitud hacia el comportamiento, las normas subjetivas y el control percibido. Esta perspectiva permite analizar cómo las creencias personales, las expectativas sociales y la percepción de control influyen en la decisión de consumir alcohol.

2.2 ANTECEDENTES EMPÍRICOS

El análisis de antecedentes empíricos resulta fundamental para contextualizar la problemática del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios, especialmente en aquellos pertenecientes a la carrera de Medicina. A través del

examen de estudios previos, tanto nacionales como internacionales, es posible identificar patrones comunes, metodologías empleadas y hallazgos relevantes que orientan y sustentan el desarrollo de la presente investigación.

2.2.1 ESTUDIOS INTERNACIONALES SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS

Diversas investigaciones a nivel internacional han evidenciado la alta prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios. Por ejemplo, un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en colaboración con la Asociación Panamericana de la Salud (OPS), reportó que entre el 60% y el 80% de los universitarios de América Latina han consumido alcohol alguna vez en su vida, y que entre el 30% y 50% lo hacen de manera frecuente, especialmente en fines de semana y eventos sociales.

En los Estados Unidos, la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas y Salud (NSDUH, 2023) reveló que el 38.3% de los universitarios reportaron episodios de "binge drinking" (consumo excesivo de alcohol en corto tiempo) en el último mes, con consecuencias directas en su desempeño académico, su salud física y su comportamiento social.

En Europa, un estudio multicéntrico del European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) identificó un patrón similar, con una alta incidencia de consumo en jóvenes entre 18 y 24 años, donde los universitarios

muestran una tendencia creciente a consumir alcohol como forma de socialización, mitigación del estrés o presión de grupo.

2.2.2 ESTUDIOS EN AMÉRICA LATINA Y MÉXICO

En América Latina, países como Colombia, Chile, Argentina y Perú también han reportado prevalencias elevadas de consumo de alcohol en la población estudiantil universitaria. Un estudio realizado en universidades de Bogotá (Gómez et al., 2021) encontró que el 74% de los estudiantes universitarios había consumido alcohol en el último mes, y que el 28% presentaba un patrón de consumo riesgoso o problemático.

En el caso de México, los datos son igualmente preocupantes. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2017), el 53.2% de los estudiantes universitarios mexicanos han consumido alcohol en el último mes, y el 13.3% presentaba signos de abuso o dependencia.

Un estudio realizado por Márquez et al. (2019) en estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM encontró que el 48% de los alumnos consumía alcohol al menos una vez por semana, y que este consumo estaba asociado con altos niveles de estrés académico y ansiedad. Del mismo modo, se identificaron factores de riesgo como la falta de apoyo familiar, la presión social y la normalización del consumo en eventos estudiantiles.

2.2.3 INVESTIGACIONES SIMILARES EN CONTEXTOS REGIONALES

En el sureste mexicano, aunque hay pocos estudios focalizados en instituciones específicas como la Universidad del Sureste, algunas investigaciones han explorado el fenómeno en contextos regionales similares. Por ejemplo, un estudio realizado por López y Sánchez (2020) en estudiantes de Medicina en la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH), sede Tuxtla Gutiérrez, encontró que el 65% de los estudiantes consumían alcohol de forma regular, y que existía una relación directa entre el nivel de estrés académico y el consumo.

Asimismo, Jiménez et al. (2022) investigaron el consumo de sustancias en estudiantes de universidades privadas del estado de Chiapas, encontrando que el alcohol era la sustancia más comúnmente consumida, con una prevalencia del 70%, y que su consumo aumentaba en periodos de evaluación o prácticas clínicas intensas.

Estos estudios regionales subrayan la necesidad de realizar investigaciones contextualizadas en cada institución, ya que las dinámicas locales, las características sociodemográficas y los entornos institucionales influyen significativamente en los patrones de consumo.

2.2.4 APORTES Y LIMITACIONES DE LOS ESTUDIOS PREVIOS

Los estudios revisados aportan evidencia sólida sobre la alta prevalencia del consumo de alcohol entre estudiantes universitarios, incluyendo los de Medicina. Además, permiten identificar factores de riesgo y consecuencias asociadas al consumo. Sin embargo, también presentan algunas limitaciones:

- Muchos de los estudios son cuantitativos, y no profundizan en los motivos subjetivos o las experiencias personales de los estudiantes.
- La mayoría se centran en instituciones grandes y urbanas, dejando de lado contextos más pequeños o rurales, como es el caso de la sede Comitán de la Universidad del Sureste.
- Existen pocos estudios longitudinales que permitan establecer relaciones causales o evolución del consumo a lo largo de la carrera universitaria.

Por ello, la presente investigación se propone llenar parte de este vacío, abordando el consumo de alcohol desde una perspectiva local, integral y centrada en una población específica, como lo es el 5to semestre de Medicina Humana, brindando datos útiles para futuras intervenciones preventivas y educativas.

2.3 USO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

El uso de bebidas alcohólicas entre estudiantes de medicina es un tema complejo con evidencia mixta. Si bien la mayoría de los estudiantes de medicina consumen alcohol de forma ocasional, un porcentaje significativo muestra patrones de consumo de riesgo o incluso dependencia. (Cruz, 2020)

Prevalencia y patrones de consumo:

- Un estudio encontró que el 71.9% de los estudiantes de medicina mexicanos ha consumido alcohol en algún momento de su vida.
- El 62.3% de los estudiantes ha consumido alcohol en el último año y el 54% en el último mes.
- En cuanto a la frecuencia de consumo, el 38.6% de los hombres y el 43.6% de las mujeres consumen alcohol una o más veces al día.
- El 33.3% de los hombres y el 51.6% de las mujeres consumen de una a dos bebidas alcohólicas en un día.

En la actualidad, el alcohol se consume en múltiples formas como cerveza, vino y licores y su producción constituye una importante industria global. No obstante, su uso excesivo o irresponsable también ha sido objeto de preocupación, dado su impacto en la salud pública, la seguridad vial y las dinámicas familiares y sociales. Por ello, es fundamental comprender no solo su historia y tipos, sino también sus efectos, tanto positivos como negativos, y las responsabilidades asociadas con su consumo.

2.3.1 AFECTACIÓN EN LA SALUD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO

- Bajo rendimiento escolar:

El consumo de alcohol puede afectar la concentración, la memoria y la capacidad de aprendizaje, lo que se traduce en un menor rendimiento académico.

- Dificultad para estudiar y concentrarse:

El alcohol puede dificultar la concentración y la capacidad de estudiar, lo que puede tener un impacto negativo en el desempeño académico.

- Ausentismo escolar:

El consumo de alcohol puede provocar ausentismo escolar, especialmente si se acompaña de problemas de salud, como resacas y otros efectos secundarios.

- Problemas en la carrera profesional:

El consumo de alcohol puede afectar el desempeño profesional de los estudiantes de medicina, especialmente en áreas que requieren una gran concentración y precisión.

2.3.2 FACTORES ASOCIADOS

- El estrés académico y la presión social son factores importantes que pueden contribuir al consumo de alcohol entre los estudiantes de medicina.
- Algunos estudios han encontrado que la baja autoestima, problemas familiares, problemas económicos, aceptación social, depresión, estrés, carga de trabajo escolar y problemas por el noviazgo también se asocian con el consumo de alcohol.
- El bajo conocimiento sobre los efectos del alcohol en la salud también puede ser un factor.

2.4 CLASIFICACIONES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

- Cerveza: es una de las bebidas fermentadas más consumidas a nivel mundial. Se elabora a partir de granos malteados, normalmente cebada, junto con lúpulo, agua y levadura. La levadura fermenta los azúcares de la malta, creando alcohol y carbonatación.
- Vino: se produce fermentando uvas trituradas (u otras frutas) con levadura natural o añadida. El proceso de fermentación convierte los azúcares de las uvas en alcohol, existen varios tipos de vinos incluidos el tinto, el blanco y el espumoso, cada uno con sus características únicas.
- Sake: es un vino de arroz tradicional japonés elaborado con arroz pulido, agua, levadura y moho koji. El proceso de fermentación del sake es único e implica múltiples pasos paralelos de fermentación.
- Kombucha: es una bebida de té fermentada que se elabora añadiendo SCOBY (cultivo simbiótico de bacterias y levaduras) al té endulzado. El SCOBY consume el azúcar y produce una bebida ligeramente efervescente, picante y rica en probióticos.

- Jugo de Kimchi: en la cocina coreana, el Kimchi es un plato popular de vegetales fermentados, a menudo repollo o rábanos. El líquido que se acumula durante el proceso de fermentación, conocido como jugo de Kimchi, a veces se consume como bebida o se utiliza para cocinar.
- Cerveza de jengibre: es una bebida fermentada hecha de jengibre, azúcar y agua. Tiene un sabor picante y de jengibre y se utiliza a menudo como mezclador para cócteles.
- Hidromiel: es una de las bebidas fermentadas más antiguas. Es elaborada con miel, agua y, a veces, con frutas, especias o cereales añadidos. Puede ser espumosa y variar en dulzura.
- Bebidas fermentadas tradicionales: muchas culturas tienen sus propias bebidas fermentadas únicas, como el Pulque y el Tepache en México, y el Kvas en Rusia, cada una elaborada con ingredientes disponibles regionalmente.
- Whisky: se elabora a partir de puré de cereales fermentados, que pueden incluir cebada, maíz, centeno y trigo; y se envejece en barriles de madera. Diferentes tipos de whisky: escocés, bourbon y el whisky irlandés.
- Ron: se elabora a partir de jugo de caña de azúcar fermentado o de melaza. Se produce en varios estilos, incluidos rones claros, oscuros, especiados y añejos.
- Vodka: se elabora normalmente con cereales o patatas fermentadas, y es conocido por su perfil de sabor neutro. Se suele utilizar como base en cócteles.
- Ginebra: se elabora “redestilando” bebidas espirituosas neutras con ingredientes botánicos, principalmente bayas de enebro. Tiene un distintivo sabor a hierbas y es un ingrediente clave en muchos cócteles.

- Brandy: se elabora destilando vino o zumo de frutas fermentado. A menudo se envejece y se presenta en varios tipos, como coñac y armagnac.
- Tequila: se elabora a partir del jugo fermentado de la planta de agave azul. Se produce principalmente en México y viene en diferentes estilos, incluidos blanco, reposado y añejo.
- Los licores destilados se utilizan a menudo como base para cócteles populares, como: Martinis, margaritas, mojitos

2.4.1 EPIDEMIOLOGIA EN MÉXICO

En México, el consumo de alcohol entre estudiantes de medicina es un problema de salud pública, con una prevalencia significativa de consumo de riesgo y problemas asociados. Un estudio reveló que alrededor del 44.2% de los estudiantes de medicina tienen algún tipo de uso problemático de alcohol. La edad de inicio del consumo de alcohol entre los estudiantes de medicina suele ser temprana, con un promedio de 12.5 años.

Prevalencia y patrones de consumo:

- Prevalencia general: La prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes de medicina es alta, con un 71.9% que ha consumido alcohol alguna vez en la vida, un 62.3% en el último año y un 54% en el último mes.

- Consumo de riesgo: Se ha identificado que un porcentaje significativo de estudiantes de medicina tiene consumo de riesgo, con alrededor del 17% en esta categoría.
- Consumo dependiente: Un 13% de los estudiantes de medicina podría estar en riesgo de desarrollar dependencia del alcohol.
- Ingesta en una sola ocasión: Algunos estudios revelan que los estudiantes consumen alcohol dos o tres veces por semana, con ingesta de 5,6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión.
- Edad de inicio: El promedio de edad de inicio del consumo de alcohol es alrededor de los 12.5 años, con un rango que va de los 12 a los 20 años.

2.5 RELACIÓN DE ESTRÉS CON EL USO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El estrés es un factor importante en el consumo de las bebidas alcohólicas dado que esta es una respuesta fisiológica y psicológica del cuerpo ante situaciones percibidas como desafiantes, amenazantes o abrumadoras, por lo tanto, menciona Méndez (2021):

- Esta respuesta involucra una serie de reacciones automáticas del sistema nervioso y endocrino, diseñadas para ayudar al organismo a enfrentar una "amenaza" o un "desafío". Aunque el estrés puede ser una reacción adaptativa y útil en situaciones puntuales, cuando se presenta de manera crónica o excesiva, puede tener efectos negativos en la salud física y mental.

Iniciar una carrera universitaria puede ser motivante sin embargo, en algunos casos resulta ser una experiencia estresante, difícil de manejar, y se agudiza más si se estudia una profesión relacionada con las ciencias de la salud, convirtiéndose los estudios en una fuente generadora de estrés, “éste puede presentarse cuando la persona experimenta tensión en su proceso de aprendizaje, desde los grados preescolares hasta la educación universitaria y de posgrado” (Zárate, Soto, Martínez, Castro, García & López, 2018).

Las ciencias médicas han sido reportadas como una de las ramas donde los estudiantes manifiestan mayores niveles de estrés. “Según Carmel y Bernstein, la escuela de medicina es un ambiente muy estresante “(Román, Ortiz & Hernández, 2008).

Barraza (2005) sugiere que el estrés académico es aquel que padecen los alumnos de educación media superior y superior y que tiene como fuente exclusiva a estresores relacionados con las actividades a desarrollar en el ámbito escolar, la gran mayoría de estudiantes universitarios experimentan un grado elevado de estrés académico, pues tienen la responsabilidad de cumplir las obligaciones académicas, experimentan en ocasiones sobrecarga de tareas y trabajos, además de la evaluación de los profesores, de sus padres, y de ellos mismos sobre su desempeño, lo que genera ansiedad y puede redundar de modo negativo tanto en el rendimiento en los diferentes compromisos, como en la salud física y mental de los estudiantes.

CAPÍTULO 3: CONTEXTUALIZACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO (MARCO CONTEXTUAL)

Las bebidas alcohólicas han formado parte de la historia de la humanidad desde tiempos ancestrales. Presentes en celebraciones, rituales religiosos y reuniones sociales, su consumo ha estado ligado a diversas culturas y tradiciones alrededor del mundo. Estas bebidas, que contienen etanol como principal componente psicoactivo, pueden tener efectos tanto placenteros como perjudiciales en el organismo humano.

En este marco teórico, se abordarán los principales aspectos relacionados con el uso de bebidas alcohólicas como bien lo es su clasificación, las razones que motivan su consumo, las consecuencias físicas y psicológicas en la vida cotidiana a mediano y largo plazo.

3.1. DEFINICIÓN

Una bebida alcohólica se define como una bebida que contiene etanol (alcohol etílico) en su composición, con una concentración de alcohol igual o superior al 1% de su volumen. (OMS 2005). Las bebidas alcohólicas contienen etanol, una sustancia química que se produce a través de la fermentación de azúcares. (Kaplan y Sadock 2017).

Las bebidas alcohólicas se dividen en fermentadas y destiladas, según el proceso de elaboración:

- Fermentadas: Se obtienen a través de la fermentación de azúcares naturales, como el vino, la cerveza, la sidra y la champaña.
- Destiladas: Se elaboran mediante la destilación de bebidas fermentadas, como el vodka, el whisky, el ron, la ginebra y el tequila.

3.2. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA INSTITUCIÓN

La presente investigación se lleva a cabo en la Universidad del Sureste, específicamente en la sede Comitán de Domínguez, ubicada en el estado de Chiapas, al sureste de México. Comitán es una ciudad mediana con una población estimada de 160,000 habitantes, reconocida por su riqueza cultural e histórica, así como por su creciente desarrollo educativo en los últimos años.

La Universidad del Sureste, sede Comitán, se sitúa en una zona urbana accesible, rodeada de comercios, zonas residenciales y otras instituciones educativas. La ubicación estratégica de esta sede facilita el acceso de estudiantes provenientes tanto del municipio de Comitán como de comunidades aledañas, incluyendo zonas rurales y semiurbanas.

El entorno geográfico y social de la sede influye de manera directa en las dinámicas de vida de los estudiantes, quienes, en su mayoría, residen fuera del

núcleo familiar, lo que genera cambios en sus hábitos, estilos de vida y niveles de autonomía, factores que inciden en el consumo de sustancias como el alcohol.

3.2.1 CONTEXTO INSTITUCIONAL: UNIVERSIDAD DEL SURESTE – SEDE COMITÁN

La Universidad del Sureste es una institución educativa de carácter privado que ha ganado prestigio en la región por su oferta académica, la calidad de su planta docente y la infraestructura con la que cuenta. La sede Comitán ofrece diversas licenciaturas, entre las que destaca la Licenciatura en Medicina Humana, que ha experimentado un crecimiento significativo en matrícula en los últimos años.

La carrera de Medicina Humana en esta sede se imparte en turnos matutino y vespertino. La carga académica es elevada y exige un compromiso constante por parte de los estudiantes, quienes deben cursar materias teóricas, prácticas de laboratorio, actividades clínicas, trabajos grupales y evaluaciones rigurosas.

A nivel institucional, se promueve un ambiente de disciplina, responsabilidad y ética profesional. No obstante, fuera del entorno académico, muchos estudiantes enfrentan desafíos personales relacionados con el manejo del estrés, la presión académica, la vida lejos de sus familias y la búsqueda de

integración social, aspectos que pueden influir en la adopción de conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

3.2.2 PERFIL DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO SEMESTRE DE MEDICINA

El grupo objeto de estudio está compuesto por estudiantes que cursan el 5to semestre de la Licenciatura en Medicina Humana, distribuidos en cuatro salones, con un total de 94 alumnos, cuyas edades oscilan entre los 20 y 22 años.

Esta etapa de la formación médica se caracteriza por el avance hacia materias de mayor complejidad como fisiopatología, farmacología clínica, medicina interna y otras asignaturas que requieren alto nivel de concentración, estudio independiente y manejo del tiempo. Al mismo tiempo, los estudiantes comienzan a tener contacto más frecuente con escenarios clínicos reales, lo que añade una carga emocional y psicológica considerable.

Los alumnos de este nivel presentan una mayor autonomía en su vida cotidiana, ya que muchos viven solos o en casas compartidas con compañeros. Este contexto de independencia también implica mayor libertad para establecer rutinas personales, incluyendo el uso del tiempo libre y la participación en actividades sociales. En ese sentido, los fines de semana, eventos estudiantiles

y celebraciones informales son espacios propicios para el consumo de bebidas alcohólicas.

3.2.3 CULTURA ESTUDIANTIL Y CONSUMO DE ALCOHOL

El fenómeno del consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes universitarios de Medicina en Comitán no puede entenderse sin considerar los elementos culturales y sociales que lo rodean. En la cultura estudiantil local, el alcohol aparece como un elemento de socialización aceptado, que facilita la integración en grupos, la evasión del estrés y la celebración de logros académicos.

El consumo de alcohol está presente en fiestas, convivencias, viajes de grupo y reuniones de fin de semestre, donde se percibe como una práctica común y, en muchos casos, inofensiva. Sin embargo, esta normalización del consumo puede enmascarar prácticas de riesgo como el consumo excesivo ocasional, la mezcla con otras sustancias o la conducta bajo efectos del alcohol, lo cual puede generar consecuencias graves para la salud, el rendimiento académico y la imagen profesional de los futuros médicos.

Es importante destacar que no todos los estudiantes participan en estas prácticas, y que existen factores protectores como una red familiar sólida, valores personales, conciencia del riesgo, y apoyo institucional. No obstante, el

entorno social y cultural generalizado sigue favoreciendo conductas permisivas frente al consumo de alcohol.

3.3 RELEVANCIA DEL CONTEXTO PARA LA INVESTIGACIÓN

El análisis contextual permite identificar que los estudiantes del 5to semestre de Medicina Humana de la Universidad del Sureste, sede Comitán, se encuentran en una etapa crítica tanto a nivel formativo como personal. El entorno universitario, el estilo de vida independiente, las exigencias académicas y las dinámicas sociales configuran un escenario propicio para el estudio del consumo de bebidas alcohólicas como fenómeno complejo y multifactorial.

Al comprender el contexto, se amplía la perspectiva analítica de la investigación, permitiendo interpretar los hallazgos no como datos aislados, sino como parte de un entramado de significados, condiciones y realidades que influyen en la conducta de los estudiantes. Esto permitirá no solo conocer la magnitud del problema, sino también generar recomendaciones más pertinentes, contextualizadas y viables para la prevención y el manejo del consumo de alcohol en esta población.

CAPITULO 4: METODOLOGIA

4.1.- TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que busca medir el impacto que tiene el uso de estupefacientes en los estudiantes de medicina, la investigación es de alcance correlacional independiente (uso de bebidas alcohólicas) y la variable dependiente (afectación a los estudiantes de medicina).

4.1.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación utiliza un enfoque cuantitativo dado que se enfoca en la recopilación de datos numéricos (conocer cuántos estudiantes de medicina consumen bebidas alcohólicas y conocer los factores determinantes) y en el análisis estadístico para determinar la relación entre las variables.

4.1. 2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental y transversal, ya que los datos se recolectarán en un solo momento y no se manipularán las variables, el objetivo es analizar los factores que conllevan a los estudiantes de medicina a consumir estupefacientes sin intervenir en el contexto de los participantes.

4.2 HIPÓTESIS

De acuerdo con el objetivo que se busca alcanzar mediante la investigación, las hipótesis se pueden clasificar en:

- **Hipótesis descriptivas.** Se limitan a indicar el estado de la cuestión, o sea, a establecer una relación entre las variables estudiadas, sin prestar atención a sus causas y sin realizar comparaciones entre ellas. Por ejemplo: la hipótesis de que el desempleo ha aumentado en el último año en un país, que no se detiene a explicar qué lo ocasiona.
- **Hipótesis causales.** Proponen ir más allá de la descripción del fenómeno estudiado, para dar respuesta a cómo y por qué ocurre. Estas hipótesis pueden ser a su vez explicativas (se quedan en el porqué) o predictivas (proyectan la causa al futuro). Por ejemplo: la hipótesis de que el desempleo ha aumentado en el último año en un país, como consecuencia de la baja del precio de la materia prima.
- **Hipótesis correlacionales.** Establecen el grado de dependencia entre las variables estudiadas, o sea, el margen específico en que una afecta a la otra, y buscan expresarlo en términos cuantitativos. Estas variables pueden ser, a su vez, de correlación positiva (el aumento de una variable aumenta la otra), negativa (la disminución de una variable disminuye la otra) o mixta (la relación entre variables no es siempre positiva o negativa, sino que puede presentar modificaciones). Por ejemplo: la hipótesis de que a menor inversión pública en un país, mayor será la tasa de desempleo.

De acuerdo con el alcance de las variables estudiadas, las hipótesis se pueden clasificar en:

- **Hipótesis singulares o simples.** Se ocupan de un fenómeno o elemento singular y concreto. Por ejemplo: la hipótesis de que el derrumbe de una edificación en una ciudad se debió enteramente al colapso de sus bases.
- **Hipótesis totales o complejas.** Se ocupan de fenómenos o eventos que se repiten sistemáticamente y que forman, por lo tanto, parte de un panorama más amplio. Estas hipótesis, a su vez, pueden ser de dos clases: universales (se ocupan de la totalidad de los fenómenos de un mismo tipo) y probabilísticas (se ocupan del grado de posibilidad de que un fenómeno ocurra). Por ejemplo: la hipótesis de que las construcciones realizadas con determinado tipo de cemento tienen un 60 % más de probabilidades de derrumbarse en una ciudad.

De acuerdo con qué grado de comprobación presenten, las hipótesis pueden clasificarse en:

- **Hipótesis probables.** No han sido sometidas a comprobación todavía, pero existe la posibilidad de que lo sean.
- **Hipótesis refutadas.** Han sido sometidas a comprobación y demostraron no ser verdaderas.
- **Hipótesis demostradas.** Tras haber sido sometidas a comprobación, demostraron ser verdaderas.

La hipótesis que se llevara a cabo en este trabajo son las siguientes:

Hipótesis alternativa: el consumo de bebidas alcohólicas ha generado una disminución significativa en el rendimiento académico.

4.3- POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio esta compuesta por estudiantes universitarios inscritos en la Universidad del Sureste, la muestra se seleccionará mediante un muestreo probabilístico estratificado, con el fin de garantizar la representatividad de los estudiantes de 5to semestre, estimándose una muestra de 60 estudiantes (4 grupos estimados de medicina) para asegurar resultados estadísticamente significativos.

4.3.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos, se aplicará un cuestionario de 10 ítems diseñado para conocer cuántos estudiantes consumen y los factores relacionados al uso de estupefacientes durante la carrera, el cuestionario incluye preguntas de opción múltiple y preguntas abiertas para obtener datos adicionales.

4.3.2 PROCEDIMIENTO

Los datos se recopilarán mediante cuestionarios en línea enviados a los estudiantes a través de sus correos electrónicos o vía WhatsApp, se solicitará a cada participante que complete el cuestionario libremente, explicándole las ventajas y desventajas de contestar el cuestionario, de la misma forma con su confidencialidad de sus datos La recolección de datos durará un día esperando la participación de cada grupo.

CAPITULO 5: RESULTADOS GENERALES DE LA INVESTIGACION

Consentimiento informado

Lo invitamos a participar de nuestra investigación sobre el consumo de bebidas alcohólicas, en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad del sureste-UDS, respondiendo el siguiente cuestionario que se hará de manera anónima, por lo tanto, todos los datos obtenidos serán utilizados con fines académicos, por lo que se garantiza la confidencialidad y anonimato de sus respuestas, dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios.

Esta investigación es realizada por estudiantes de quinto semestre y tiene como objetivo principal analizar el panorama de consumo de las bebidas alcohólicas.

CUESTIONARIO

1.- Obtienen sus ingresos de:

- a) Sus padres
- b) Trabaja
- c) Madre
- d) Padre

2.- Genero

- a) Masculino
- b) Femenino

3.- Edad:

- a) De 18 a 19
- b) De 20 a 22
- c) 23 a 24
- d) 25 en adelante

4.- Ha consumido bebidas alcohólicas

- a) Si
- b) No

5.- Seleccione cual consume con mayor frecuencia

- a) cerveza
- b) Tequila
- c) Vodka
- d) Whisky
- e) Brandy
- f) Vino (blanco, tinto, rosado)
- g) Otro
- h) Ninguna

6.- Con qué frecuencia consume

- a) 1 vez a la semana
- b) De 2 a 3 veces a la semana
- c) De 4 a 5 veces a la semana
- d) De 6 a 7 días a la semana

7.-Cuál son las razones por las que consume

- a) Gusto
- b) Curiosidad
- c) Para evadir problemas personales
- d) Porque mi grupo social lo hace

9.- Tiene conocimiento sobre algún programa para la prevención y ayuda frente a consumo de bebidas alcohólicas?

- a) Si
- b) No

10.- Si su respuesta anterior fue si, siente que la facultad de medicina de la UDS, realiza suficientes campañas de promoción y prevención frente al consumo de estupefacientes

- a) Si
- b) No

11.- ¿Si su respuesta anterior fue no, le gustaría que la facultad de medicina de la universidad realizara más promoción y prevención frente al consumo de bebidas alcohólicas?

- a) Si
- b) No

12.- Considera que en este momento requiere ayuda

- a) Si
- b) No

BIBLIOGRAFÍA

1. Gobierno de México. (s.f.). *Consumo de drogas*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/234856/CONSUMO_DE_DROGAS.pdf
2. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia [ENEO], UNAM. (s.f.). *Prevención de conductas adictivas: Unidad 3*. ENEO, UNAM. <http://www.educacionadistancia.eneo.unam.mx/UAPA/Prevenci%C3%B3n%20de%20%20Conductas%20Adictivas/UAPA%203/HTML-v2-/>
3. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC]. (2023). *El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas se expanden*. UNODC. <https://www.unodc.org/lpomex/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados>
4. Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito [CONASET]. (s.f.). *Clasificación de las drogas y sus efectos en el tránsito*. CONASET. <https://www.conaset.cl/alcohol-y-conduccion/clasificacion-de-las-drogas-y-sus-efectos-en-el-transito/>
5. Infoadicciones. (s.f.). *Tipos de consumo de sustancias*. Infoadicciones. <https://infoadicciones.org/tipos-de-consumo-de-sustancias/>
6. Centros de Integración Juvenil [CIJ]. (s.f.). *Estrategia Aula: Información sobre drogas*. CIJ. http://www.cij.gob.mx/DrogasInformato/pdf/EstrategiaAulaSEP_InfoDrogas_CIJ.pdf

7. MedlinePlus. (s.f.). *Consumo de drogas y adicción*. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. <https://medlineplus.gov/spanish/druguseandaddiction.html>
8. Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS]. (s.f.). *Adicciones*. IMSS. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/adicciones>
9. Secretaría de Salud. (s.f.). *Centro de Documentación en Medicina (CDM)*. Secretaría de Salud. <https://salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/CDM.htm>
10. Instituto Nacional del Cáncer [NCI]. (s.f.). *Abuso de drogas*. U.S. National Institutes of Health. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/abuso-de-drogas>
11. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción [FAD]. (s.f.). *Píldora informativa sobre drogas*. FAD. <https://fad.es/siof/siof/pildora>
12. **National Institute on Drug Abuse**. (s.f.). *Factores de riesgo*. Partnership to End Addiction. <https://drugfree.org/recursos-en-espanol/prevencion-y-accion-temprana/factores-de-riesgo/>
13. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC]. (s.f.). *Señales de consumo de drogas*. UNODC. <https://www.unodc.org/drugs/es/get-the-facts/signs-of-drug-use.html>
14. Quirónsalud. (s.f.). *Orientación sobre adicciones y prevención para adolescentes de 11 a 14 años*. Quirónsalud. <https://www.quironsalud.com/kenko/es/11-14-anos/orientacion-adicciones-prevencion>
15. Pérez, J. M. (2016). *La prevención del consumo de drogas en la escuela: Un enfoque integral*. Revista Iberoamericana de Educación, 66(7), 115–130. <https://rieoei.org/historico/documentos/rie66a07.pdf>
16. National Institute on Drug Abuse [NIDA]. (s.f.). *Prevención del abuso de drogas: La mejor estrategia*. U.S. National Institutes of Health. <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta->

[la-ciencia-de-la-adiccion/prevencion-del-abuso-de-drogas-la-mejor-estrategia](#)

17. Secretaría de Educación Pública [SEP]. (s.f.). *Estrategia en el aula*. SEP. <https://estrategiaenelaula.sep.gob.mx/>
18. Gómez, A., & Pérez, M. (2017). Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educación Médica*, 18(3), 129-136. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.02.005>
19. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. (s.f.). *Efectos de la metanfetamina a largo plazo*. Plan Nacional sobre Drogas. <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/sustanciasPsicoactivas/metanfetamina/menuMetanfetamina/largoPlazo.htm>
20. Pan American Health Organization [PAHO]. (s.f.). *Abuso de sustancias*. PAHO. <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>