



Facultad de Medicina y Cirugía

**Nivel de conocimiento de estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la
adolescencia y sus consecuencias en 2025**

Investigadora

Dra. Coralia Gómez Mendoza

San José, Costa Rica

2025

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.2. Objetivos	7
1.2.1. Objetivo general.....	7
1.2.2. Objetivos específicos	7
1.3. Justificación	8
1.4. Antecedentes	10
1.4.1. Problema del alcoholismo en la adolescencia.....	10
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	12
2.1. Introducción	12
2.2. Definición y prevalencia: consumo de alcohol en la adolescencia.....	13
2.3. Estadísticas recientes sobre la prevalencia	13
2.4. Factores de riesgo	14
2.4.1. Influencias familiares, sociales y personales	14
2.5. Consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia.....	15
2.6. Nivel de conocimiento sobre el consumo de alcohol en la adolescencia	17
2.7. Comparación de estrategias y resultados en diferentes países.....	18
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	20
3.1. Criterios de Inclusión.....	20
3.2. Criterios de exclusión	20
3.3. Fuentes de Información.....	20
3.3.1. Procedimiento	21
3.4. Instrumentos de Recolección de Datos	22
3.5. Operacionalización de las Variables	22
3.5. Consideraciones Éticas	25
3.5.1. Voluntariedad y consentimiento.....	25
3.5.2. Confidencialidad y anonimato	25
3.5.3. Minimización de riesgos	25
3.5.4. Maximización de beneficios	25
3.5.5. Cumplimiento de normativa ética.....	25

CAPÍTULO IV ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	26
Objetivo Específico 1: Identificar los factores sociodemográficos que influyen sobre el consumo de alcohol en los adolescentes, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria	26
Objetivo Específico 2: Determinar el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria acerca de los efectos físicos, psicológicos y sociales derivados del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia.....	32
Objetivo Específico 3: Describir la relación que existe entre los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria.	40
CAPÍTULO V CONCLUSIONES.....	54
5.1. Conclusiones	54
5.2. Hallazgos.....	54
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	59

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol en la adolescencia es un fenómeno preocupante que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo y que ha captado la atención de investigadores, educadores y profesionales de la salud debido a sus implicaciones a corto y largo plazo.

Durante esta etapa crucial del desarrollo, los adolescentes son especialmente vulnerables a las influencias externas, como la presión de grupo y la publicidad, que pueden fomentar el consumo de alcohol. Este comportamiento no solo tiene implicaciones inmediatas para la salud física y mental de los jóvenes, sino que también puede tener consecuencias a largo plazo, incluyendo un mayor riesgo de desarrollar dependencia al alcohol en la adultez.¹

En lo que se refiere al consumo de alcohol, las creencias de los jóvenes sobre las consecuencias derivadas del consumo de esta sustancia pueden tener una influencia en su conducta y llevarlos a tomar decisiones que pueden dañar su salud.²

Día a día los adolescentes toman decisiones que conllevan algún tipo de riesgo. Una decisión particularmente importante es elegir entre consumir alcohol o no hacerlo. Los adolescentes pueden compartir preferencias o creencias cuando empiezan a consumir esta sustancia, sin embargo, su percepción puede cambiar de acuerdo con las experiencias que vayan teniendo cuando consumen bebidas alcohólicas.²

Además de la experiencia con el consumo de alcohol, otras variables como el género, el ingreso económico, la edad y el nivel de religiosidad son factores que frecuentemente se asocian con la ponderación del riesgo.²

La adolescencia es una etapa de desarrollo caracterizada por la exploración y la toma de riesgos, lo que puede llevar a comportamientos como el consumo de alcohol. Este período es especialmente crítico debido a la plasticidad cerebral, que hace que el cerebro adolescente sea más susceptible a los efectos neurotóxicos del alcohol. Las investigaciones han demostrado que el consumo de alcohol en esta etapa puede interferir con el desarrollo cognitivo y emocional, aumentando el riesgo de problemas académicos, sociales y de salud mental en la vida adulta.¹

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de alcohol en la adolescencia es un problema de salud pública que ha sido objeto de numerosas investigaciones debido a sus graves consecuencias para la salud física, mental y social de los jóvenes. La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por cambios significativos en el comportamiento y la toma de decisiones. Durante esta etapa, los adolescentes son particularmente vulnerables a las influencias externas, como la presión de grupo y la publicidad, que pueden fomentar el consumo de alcohol.¹

Estudios recientes han demostrado que el consumo de alcohol en la adolescencia está asociado con una serie de problemas de salud, incluyendo daños cerebrales, trastornos mentales y un mayor riesgo de desarrollar dependencia al alcohol en la adultez.³ Además, el consumo de alcohol puede afectar negativamente el rendimiento académico y las relaciones interpersonales de los adolescentes, aumentando la probabilidad de comportamientos de riesgo como la violencia y el vandalismo.⁴ El alcohol es considerado una "droga portera" porque frecuentemente da paso al consumo de otras sustancias, como el cigarro y las drogas ilegales. Esta característica del alcohol aumenta su peligrosidad, ya que puede iniciar un camino hacia el uso de sustancias más dañinas.³

En el contexto de 2025, donde los cambios sociales y tecnológicos han influido significativamente en los comportamientos de los jóvenes, es crucial entender cómo estos factores afectan el conocimiento y las actitudes de los estudiantes universitarios hacia el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias.¹

En el ámbito universitario, los hábitos de consumo de alcohol establecidos durante la adolescencia pueden persistir y afectar negativamente el rendimiento académico y la calidad de vida de los estudiantes. Además, la transición a la vida universitaria puede estar acompañada de nuevas presiones y libertades que pueden influir en los patrones de consumo de alcohol. Por lo tanto, es fundamental evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre los riesgos asociados con el consumo de alcohol en la adolescencia para diseñar intervenciones educativas y preventivas efectivas.

Los resultados de esta investigación podrán ser utilizados para desarrollar programas de prevención y educación que aborden de manera efectiva los riesgos del consumo de alcohol en la adolescencia, promoviendo así una cultura de salud y bienestar entre los jóvenes universitarios.

Por todo lo anterior nos planteamos la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias en el periodo 2025?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimiento de estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias en el periodo 2025

1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen sobre el consumo de alcohol en los adolescentes, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria.
2. Determinar el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria acerca de los efectos físicos, psicológicos y sociales derivados del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia.
3. Describir la relación que existe entre los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria.

1.3. Justificación

El consumo de alcohol en la adolescencia no solo afecta la salud física y mental de los jóvenes, sino que también los predispone a una serie de comportamientos de riesgo que pueden tener consecuencias graves e inmediatas. Los adolescentes que consumen alcohol son más propensos a participar en actividades peligrosas debido a la disminución de la inhibición y el juicio alterado que provoca el alcohol.⁵

Uno de los comportamientos más preocupantes es conducir bajo la influencia del alcohol. Esta práctica no solo pone en peligro la vida del adolescente, sino también la de otros conductores y peatones por que los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol son una de las principales causas de muerte entre los jóvenes.⁶

Además, el consumo de alcohol puede llevar a los adolescentes a tener relaciones sexuales sin protección, aumentando el riesgo de embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ETS). La falta de juicio y la impulsividad inducida por el alcohol pueden hacer que los jóvenes tomen decisiones que no tomarían en condiciones normales.⁷

Otro comportamiento de riesgo asociado es el consumo de otras sustancias. Los adolescentes que beben alcohol tienen más probabilidades de experimentar con drogas ilegales, lo que puede llevar a la adicción y a problemas legales. La combinación de alcohol y otras sustancias puede tener efectos impredecibles y peligrosos para la salud.⁸

En el contexto universitario, es crucial evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias. Los estudiantes universitarios en las ciencias de la salud representan una población clave para la implementación de programas de prevención y educación, ya que tienen la capacidad de influir en sus pares y en las generaciones más jóvenes.⁹

Sin embargo, estudios recientes han revelado que muchos estudiantes universitarios en las ciencias de la salud tienen un conocimiento limitado sobre los efectos del alcohol en la adolescencia, lo que subraya la necesidad de fortalecer los programas educativos en las universidades.^{9,10}

Ejemplo de esto son los estudios de Reynoso que habla sobre el Consumo de alcohol y su asociación con el estrés académico en los estudiantes de ciencia de la salud de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU) de Santo Domingo República Dominicana, este analiza

el consumo de alcohol y su asociación con el estrés académico entre los estudiantes de ciencias de la salud, revelando que, aunque la mayoría de los estudiantes reportan nunca haber consumido alcohol, existe una correlación entre el consumo de alcohol y el nivel de estrés académico. Esto destaca la necesidad de programas educativos que aborden tanto el estrés académico como el conocimiento sobre los efectos del alcohol.¹⁰

Sifuentes-Castro JA identifica la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, encontrando que muchos estudiantes tienen un conocimiento limitado sobre los efectos del alcohol. Los resultados sugieren la necesidad de intervenciones educativas que no solo aborden el consumo de alcohol, sino también los factores de personalidad que pueden influir en estos comportamientos.⁹

Al comprender mejor el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios en las ciencias de la salud, se podrán diseñar intervenciones más específicas y adaptadas a sus necesidades, contribuyendo así a la reducción del consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias negativas. Por lo tanto, es fundamental evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre los riesgos asociados con el consumo de alcohol en la adolescencia para diseñar intervenciones educativas y preventivas efectivas.

Este estudio es innovador porque se centra en el contexto de 2025, donde los cambios sociales y tecnológicos han influido significativamente en los comportamientos de los jóvenes

La investigación busca entender cómo estos factores afectan el conocimiento y las actitudes de los estudiantes universitarios hacia el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias, además, el estudio utiliza instrumentos para identificar las lagunas en el conocimiento y los factores que contribuyen a la falta de conciencia sobre este tema. Los resultados podrán ser utilizados para desarrollar programas de prevención y educación que aborden de manera efectiva los riesgos del consumo de alcohol en la adolescencia, promoviendo así una cultura de salud y bienestar entre los jóvenes universitarios.

Este estudio, sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias tiene un gran aporte a la carrera de medicina y a la educación universitaria, primero porque proporciona una comprensión profunda de los factores que influyen en el consumo de alcohol entre los adolescentes y estudiantes universitarios y segundo, los resultados del estudio pueden ser utilizados para diseñar

intervenciones educativas y preventivas que reduzcan el consumo de alcohol y sus consecuencias negativas.

Finalmente, la investigación contribuye al desarrollo de políticas y programas que promuevan la salud y el bienestar de los jóvenes, mejorando así la calidad de vida y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios.

1.4. Antecedentes

1.4.1. Problema del alcoholismo en la adolescencia

El alcoholismo es una enfermedad que ha acompañado a la humanidad desde tiempos ancestrales. Los primeros indicios de consumo de alcohol se remontan a hace aproximadamente 10 millones de años, cuando nuestros ancestros primates comenzaron a consumir frutas fermentadas.

Este consumo evolucionó con la agricultura, hace unos 10,000 años, cuando los humanos empezaron a fermentar granos y frutas para producir bebidas alcohólicas.¹¹

En la antigüedad, el alcohol desempeñó un papel importante en las culturas y sociedades humanas, utilizado en ceremonias religiosas y celebraciones sociales.¹¹

Durante el siglo XX, el concepto de alcoholismo como enfermedad se consolidó, permitiendo avances significativos en su comprensión y tratamiento. La creación de Alcohólicos Anónimos en 1935 marcó un hito importante en la lucha contra la dependencia del alcohol.¹¹ A lo largo de los años, se han desarrollado diversas metodologías de intervención y políticas públicas para prevenir y tratar el alcoholismo, aunque aún queda mucho por hacer.¹²

El consumo de alcohol en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo y ha ganado atención significativa en los últimos años debido a sus graves consecuencias para la salud y el desarrollo de los jóvenes. Históricamente, el consumo de alcohol entre adolescentes ha sido influenciado por factores sociales, culturales y familiares. En la última década, se ha observado un aumento en el consumo de alcohol entre adolescentes, impulsado por la accesibilidad y la presión social.

Esta problemática puede tener raíces en la historia familiar de consumo de alcohol, donde los adolescentes imitan los comportamientos de los adultos. Además, la influencia de los medios de comunicación y la publicidad ha jugado un papel crucial en la normalización del consumo de alcohol entre los jóvenes.¹ Estudios recientes han mostrado que los adolescentes que comienzan a consumir alcohol a una edad temprana tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas de alcoholismo en la adultez.

En los últimos cinco años, la Organización Mundial de la Salud (OMS), han realizado diversas investigaciones que destacan la importancia de la intervención temprana y la educación para prevenir el alcoholismo en adolescentes, especialmente en Europa y Asia Central.^{13; 14}

La OMS alerta de un problema en el abuso de sustancias nocivas como el alcohol, el tabaco y la iniciación en el consumo de cannabis a edades tempranas entre los menores de 15 años en Europa. Un informe elaborado por la Oficina Regional para Europa del organismo internacional en colaboración con el estudio Health Behavior in School-aged Children (HBSC) subraya que estamos ante un importante problema de salud pública debido a los riesgos potenciales en el bienestar de los jóvenes y en lo que se puede traducir todo ello en la edad adulta.^{13;14}

Los programas de prevención en escuelas y comunidades han demostrado ser efectivos para reducir el consumo de alcohol entre los jóvenes. Sin embargo, la evaluación de estos programas sigue siendo limitada, y se necesita más investigación para mejorar su efectividad. Estudios como los de Rodríguez Sierra en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia y La Fundación Universitaria de Ciencias de la salud revisa intervenciones realizadas en el contexto latinoamericano sobre pautas de consumo y factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Los resultados indican que las intervenciones de un único componente y

multicomponente pueden modificar positivamente factores de riesgo y pautas de consumo, pero se destaca la necesidad de implementar nuevas estrategias y políticas para mejorar la efectividad de estos programas¹⁵

En Estados Unidos, la Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH) de 2023 reveló que aproximadamente el 33.1% de las personas de 12 a 20 años han probado el alcohol al menos una vez en su vida.¹⁶

Estos datos subrayan la necesidad de intervenciones educativas y preventivas para reducir el consumo de alcohol entre los jóvenes.

En América Latina, una revisión sistemática realizada entre 2015 y 2020 analizó la relación entre el consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años.¹⁷

En Costa Rica, estudios realizados por el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) han revelado que la edad promedio de inicio de consumo de alcohol es a los 13.2 años.¹⁸

Estas investigaciones subrayan la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y educación en el país.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Introducción

El consumo de alcohol en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo. Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre este tema es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y educación.

2.2. Definición y prevalencia: consumo de alcohol en la adolescencia

El consumo de alcohol en la adolescencia se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas por personas menores de 18 años. Este comportamiento es particularmente preocupante debido a los efectos adversos que el alcohol puede tener en el desarrollo físico y mental de los adolescentes. Según el Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIAAA), el consumo de alcohol en menores de edad puede llevar a la toma de decisiones peligrosas y comportamientos de riesgo, como conducir bajo la influencia del alcohol, participar en actividades sexuales sin protección y consumir otras sustancias.^{1, 19}

Los autores Sánchez Arantegui et al. (2024) y Domingo Lizaga et al. (2021) proporcionan una definición clara del consumo de alcohol en la adolescencia, destacando los riesgos asociados y la importancia de abordar este comportamiento. Sánchez Arantegui et al. enfatizan que el consumo de alcohol en menores de edad puede llevar a la toma de decisiones peligrosas y comportamientos de riesgo, como conducir bajo la influencia del alcohol y participar en actividades sexuales sin protección. Domingo Lizaga et al. complementan esta definición al señalar que el consumo de alcohol en adolescentes está influenciado por factores sociales y familiares.

En cuanto a la definición y prevalencia del consumo de alcohol en la adolescencia ambos autores proporcionan una base sólida para entender el alcance y la gravedad del problema. Sin embargo, una evaluación crítica de las estadísticas conectaría estos puntos con las intervenciones y programas de prevención lo que podría proporcionar una visión más holística y práctica del problema.

2.3. Estadísticas recientes sobre la prevalencia

Las estadísticas recientes muestran que el consumo de alcohol entre adolescentes sigue siendo un problema significativo. Según la Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH) de 2023, aproximadamente el 19.9% de los jóvenes de 14 a 15 años informó haber consumido al menos una bebida alcohólica en su vida. Además, alrededor del 33.1% de las personas de 12 a 20 años han probado el alcohol al menos una vez ²⁰ y el 8.6% reportaron haber consumido alcohol de manera excesiva y peligrosa (binge drinking)

En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua (ENSANUT) de 2022 reveló que el 20.6% de los adolescentes reportaron consumo actual de alcohol, mientras que el 13.9% informó consumo excesivo en los últimos 12 meses. Estas cifras subrayan la necesidad de

fortalecer las acciones de prevención y educación para reducir el consumo de alcohol entre los jóvenes.²¹

Las estadísticas presentadas por Ramírez-Toscano et al. (2022) y el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) (2021) muestran que el consumo de alcohol entre adolescentes sigue siendo un problema significativo. Ramírez-Toscano et al. revelan que el 20.6% de los adolescentes en México reportaron consumo actual de alcohol, mientras que el 13.9% informó consumo excesivo en los últimos 12 meses. El OEDA proporciona datos similares para España, destacando la prevalencia del consumo de alcohol entre adolescentes y la necesidad de fortalecer las acciones de prevención.

Aunque las estadísticas de estas investigaciones son útiles, hubiera sido beneficioso incluir en ellas una discusión sobre las posibles limitaciones de los datos, como el sesgo en el autorreporte y la variabilidad en la metodología de las encuestas. Esto proporcionaría una **visión más crítica y completa de los resultados**.

2.4. Factores de riesgo

2.4.1. Influencias familiares, sociales y personales

El consumo de alcohol en la adolescencia está influenciado por una variedad de factores de riesgo que pueden ser categorizados en influencias familiares, sociales y personales.

La familia juega un papel crucial en el desarrollo de los hábitos de consumo de alcohol en los adolescentes. Los adolescentes que provienen de familias donde el consumo de alcohol es frecuente o donde hay una historia de abuso de sustancias tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas de alcoholismo. Además, la falta de supervisión parental y las malas relaciones familiares pueden aumentar la probabilidad de que los adolescentes consuman alcohol.¹

Sánchez Arantegui et al. (2024) y Domingo Lizaga et al. (2021) destacan la importancia de las influencias familiares en el consumo de alcohol en adolescentes. Señalan además que los adolescentes provenientes de familias con historial de abuso de sustancias tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas de alcoholismo y la falta de supervisión parental y las malas relaciones familiares son factores que aumentan la probabilidad de consumo de alcohol. Domingo Lizaga et al. complementan esta perspectiva al enfatizar la influencia de la presión de grupo y la exposición a

la publicidad en los medios de comunicación, que normalizan el consumo de alcohol entre los jóvenes.

La presión de grupo es uno de los factores sociales más significativos que contribuyen al consumo de alcohol en la adolescencia. Los adolescentes pueden sentirse presionados a consumir alcohol para encajar en su grupo de amigos o para ser aceptados socialmente. Además, la exposición a la publicidad y los medios de comunicación que normalizan el consumo de alcohol también puede influir en los adolescentes.¹⁹

Los factores personales incluyen características individuales como la baja autoestima, la búsqueda de sensaciones y la falta de habilidades para resistir la presión social. Los adolescentes que experimentan problemas emocionales como la depresión o la ansiedad también tienen un mayor riesgo de consumir alcohol como una forma de automedicación.²⁰

Ramírez-Toscano et al. (2022) y Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) (2021) proporcionan datos sobre la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes, subrayando la importancia de los factores sociales y personales. Ramírez-Toscano et al. revelan que el 20.6% de los adolescentes en México reportaron consumo actual de alcohol, mientras que el 13.9% informó consumo excesivo en los últimos 12 meses. El OEDA destaca la influencia de la baja autoestima y los problemas emocionales como la depresión y la ansiedad en el consumo de alcohol.

Aunque el enfoque principal de estos autores es la identificación de factores de riesgo y la evaluación de consecuencias, incluir una breve mención de las intervenciones y programas de prevención hubiera proporcionado una visión más completa lo que ayudaría a conectar los puntos y ofrecer soluciones prácticas al problema.

2.5. Consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia

El consumo de alcohol en la adolescencia puede tener graves consecuencias para la salud física y mental.

El consumo de alcohol durante la adolescencia puede interferir con el desarrollo cerebral, causando daños a largo plazo en la estructura y función del cerebro. Esto puede afectar la memoria, la capacidad de aprendizaje y el control de los impulsos. Además, el consumo excesivo de alcohol

puede llevar a problemas de salud como enfermedades hepáticas, trastornos cardiovasculares y un mayor riesgo de accidentes.¹

El alcohol puede exacerbar problemas de salud mental existentes como la depresión y la ansiedad. Los adolescentes que consumen alcohol tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos de salud mental a largo plazo. Además, el consumo de alcohol puede afectar negativamente el desarrollo emocional y social de los adolescentes, dificultando su capacidad para formar relaciones saludables y manejar el estrés.¹⁹

Sánchez Arantegui et al. (2024) y Domingo Lizaga et al. (2021) también abordan las consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia. Sánchez Arantegui et al. enfatizan el impacto negativo del alcohol en el desarrollo cerebral, afectando la memoria, la capacidad de aprendizaje y el control de los impulsos. Además, señalan que el consumo excesivo de alcohol puede llevar a problemas de salud como enfermedades hepáticas y trastornos cardiovasculares. Domingo Lizaga et al. complementan esta perspectiva al destacar las consecuencias sociales y académicas del consumo de alcohol, incluyendo problemas en las relaciones con amigos y familiares, y un rendimiento académico deficiente.

El consumo de alcohol en la adolescencia también tiene importantes consecuencias sociales y académicas.

Los adolescentes que consumen alcohol pueden experimentar problemas en sus relaciones con amigos y familiares. El consumo de alcohol puede llevar a comportamientos de riesgo como la violencia, el vandalismo y la participación en actividades ilegales. Además, los adolescentes que consumen alcohol tienen un mayor riesgo de sufrir agresiones sexuales y otros tipos de violencia.

El alcohol puede aumentar la vulnerabilidad de los adolescentes, su consumo puede estar asociado con entornos y situaciones de riesgo, como fiestas sin supervisión y encuentros con desconocidos. No obstante, es importante no estigmatizar a los adolescentes que consumen alcohol, sino enfocarse en proporcionarles educación y recursos para reducir estos riesgos.

El consumo de alcohol puede afectar negativamente el rendimiento académico de los adolescentes. Los adolescentes que consumen alcohol tienen más probabilidades de faltar a clases, tener bajas calificaciones y abandonar la escuela. Esto puede limitar sus oportunidades futuras y afectar su desarrollo profesional y personal.^{20, 21}

Ramírez-Toscano et al. (2022) y Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) (2021) proporcionan datos sobre las consecuencias del consumo de alcohol en adolescentes, revelan que los adolescentes que consumen alcohol tienen un mayor riesgo de sufrir agresiones sexuales y otros tipos de violencia. El OEDA destaca que el consumo de alcohol puede afectar negativamente el rendimiento académico, aumentando las probabilidades de faltar a clases, tener bajas calificaciones y abandonar la escuela.

2.6. Nivel de conocimiento sobre el consumo de alcohol en la adolescencia

En los últimos años, se han realizado diversos estudios para evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias. Estos estudios han revelado importantes hallazgos que ayudan a comprender mejor la percepción y el entendimiento de los jóvenes sobre este tema.

Según una encuesta nacional realizada por el NIAAA en 2023, casi el 53% de los estudiantes universitarios de jornada completa de entre 18 y 22 años consumieron alcohol el mes anterior, y alrededor del 33% consumieron alcohol de forma excesiva y peligrosa durante ese mismo periodo.²² Este estudio destaca la prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios y la necesidad de mejorar la educación sobre los riesgos asociados, sin embargo, el estudio se centra principalmente en la prevalencia del consumo y no profundiza en el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las consecuencias del alcoholismo en la adolescencia.

Mientras que la NSDUH de 2023 reveló que el 49.6% de los estudiantes universitarios de jornada completa de entre 18 y 25 años consumieron alcohol, y el 29.3% de los estudiantes consumieron alcohol de forma excesiva y peligrosa (binge drinking) en el mes anterior.²² Estos datos subrayan la importancia de abordar el consumo de alcohol en el entorno universitario y de implementar programas educativos efectivos. Aunque estos datos son útiles para entender la magnitud del problema, el estudio también carece de una evaluación detallada del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los efectos del alcohol en la adolescencia.

Un estudio realizado en la Universidad de Costa Rica en 2022 encontró que el 45% de los estudiantes universitarios tenían un conocimiento limitado sobre las consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia.²³ Este estudio sugirió la necesidad de fortalecer los programas de educación y prevención en las universidades para mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes.

El estudio realizado en la Universidad de Costa Rica en 2022 es más específico en su enfoque, evaluando directamente el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre las consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia. Los resultados indican que el 45% de los estudiantes tienen un conocimiento limitado sobre el tema, lo que sugiere la necesidad de fortalecer los programas educativos en las universidades.

2.7. Comparación de estrategias y resultados en diferentes países

La comparación de estrategias y resultados en diferentes países proporciona una perspectiva valiosa sobre cómo se aborda el consumo de alcohol en la adolescencia a nivel global.

En Estados Unidos, las estrategias para reducir el consumo de alcohol en adolescentes incluyen campañas de concienciación, programas educativos en escuelas y universidades, y políticas estrictas sobre la venta de alcohol a menores.²⁴ Estas medidas han mostrado resultados positivos, aunque el consumo de alcohol sigue siendo un problema significativo, al no abordar suficientemente el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las consecuencias del alcoholismo en la adolescencia.

En España, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) ha implementado programas de prevención y educación en colaboración con instituciones educativas y organizaciones comunitarias. Estos programas han logrado reducir la prevalencia del consumo de alcohol entre adolescentes,²⁴ sin embargo, podemos decir que los estudios del OEDA no proporcionan una evaluación detallada del nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los efectos del alcohol en la adolescencia.

En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua (ENSANUT) ha revelado que el consumo de alcohol entre adolescentes sigue siendo alto. Las estrategias en México incluyen campañas de concienciación, programas de prevención en escuelas y políticas públicas para restringir la venta de alcohol a menores²⁴, aunque estas medidas han tenido cierto éxito, los estudios de Ramírez-Toscano et al. revelan que el consumo de alcohol entre adolescentes sigue siendo alto.

Estos estudios proporcionan datos sobre la prevalencia del consumo, pero no evalúan directamente el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las consecuencias del alcoholismo en la adolescencia y, por lo tanto, se necesita una mayor coordinación y evaluación para mejorar su efectividad.

La OMS ha desarrollado una estrategia global para reducir el uso nocivo del alcohol, que incluye recomendaciones para políticas nacionales, intervenciones comunitarias y campañas de concienciación. Esta estrategia enfatiza la importancia de adaptar las intervenciones a los contextos nacionales y culturales específicos, y aunque ha sido adoptada por varios países con resultados positivos, los estudios de la OMS no abordan específicamente el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las consecuencias del alcoholismo en la adolescencia.²⁴

Los resultados de estos autores son útiles para entender la prevalencia del consumo de alcohol entre adolescentes y estudiantes universitarios, pero hay una clara necesidad de evaluar más profundamente el nivel de conocimiento sobre las consecuencias del alcoholismo en la adolescencia.

Fortalecer los programas educativos y adaptar las intervenciones a los contextos específicos puede proporcionar una solución más efectiva al problema.

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

La presente investigación es de tipo descriptiva, con diseño no experimental y corte transversal, y utiliza un enfoque cuantitativo. El objetivo es evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la adolescencia y sus consecuencias, durante el año 2025 en la provincia de San José, Costa Rica.

Del total de estudiantes matriculados actualmente, 580, en la carrera de Licenciatura en Medicina y Cirugía, se seleccionará una muestra mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Esta técnica se justifica por su viabilidad práctica, ya que permite avanzar con la investigación sin requerir recursos adicionales. Además, los estudiantes universitarios comparten características similares, como la edad, el nivel educativo y el entorno académico, lo que puede reducir la variabilidad y facilitar el análisis de ciertos fenómenos. A los estudiantes seleccionados se les aplicará un cuestionario diseñado por el investigador, considerando los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

3.1. Criterios de Inclusión

- Todos aquellos estudiantes universitarios matriculados en los cursos de la Carrera de Licenciatura de Medicina y Cirugía que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes de mayores de 18 años.
- Disponibilidad: “Estudiantes universitarios con disponibilidad de tiempo para participar en el estudio y, si fuese necesario, en una entrevista complementaria.”

3.2. Criterios de exclusión

- Los estudiantes que no puedan completar el cuestionario debido a barreras lingüísticas, cognitivas o físicas.

3.3. Fuentes de Información

Para contextualizar teóricamente el fenómeno y contrastar los hallazgos, se utilizarán fuentes de información tanto primarias como secundarias. Como fuente primaria se empleará un cuestionario diseñado por el investigador, el cual será aplicado directamente a los estudiantes seleccionados, permitiendo recolectar datos específicos y pertinentes al objeto de estudio. En cuanto

a las fuentes secundarias, se recurrirá a literatura científica relevante, incluyendo artículos académicos y científicos publicados en revistas especializadas, informes y estudios elaborados por instituciones educativas y de salud, tesis y trabajos de investigación previos relacionados con la temática, así como documentos y publicaciones emitidos por organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Estas fuentes secundarias permitirán sustentar teóricamente la investigación, identificar antecedentes y enriquecer el análisis de los resultados obtenidos.

3.3.1. Procedimiento

1. **Identificación de Fuentes Relevantes:** Como parte del proceso de contextualización teórica del estudio, se llevará a cabo la identificación de fuentes relevantes mediante una búsqueda exhaustiva de literatura científica, estudios previos, informes institucionales y otras fuentes secundarias que aborden el conocimiento de los estudiantes universitarios sobre los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol. Esta revisión documental permitirá establecer un marco teórico sólido, identificar antecedentes relevantes y orientar la interpretación de los resultados obtenidos a través del instrumento aplicado.
2. **Selección de Fuentes:** Se seleccionarán aquellas fuentes que cumplan con criterios de relevancia, actualidad y calidad científica.
3. **Análisis de Datos:** Los datos obtenidos a través del cuestionario aplicado a los estudiantes universitarios serán analizados mediante técnicas estadísticas descriptivas, con el fin de identificar patrones, niveles de conocimiento y posibles relaciones entre variables. Este análisis permitirá interpretar los resultados de manera objetiva y fundamentada. Posteriormente, los hallazgos serán contrastados con la información proveniente de fuentes secundarias, como literatura científica y estudios previos, lo que facilitará una comprensión más amplia del fenómeno investigado y permitirá establecer comparaciones teóricas y empíricas.
4. **Evaluación de Tendencias y Patrones:** Se evaluarán las tendencias y patrones en el conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol, según lo reportado en estudios previos.

5. Desarrollo de Recomendaciones: Se desarrollarán recomendaciones para la implementación de programas preventivos efectivos que aborden las lagunas en el conocimiento y promuevan comportamientos saludables entre los adolescentes.

3.4. Instrumentos de Recolección de Datos

El cuestionario es un instrumento original diseñado para recopilar información sobre las percepciones, conocimientos y actitudes de los estudiantes universitarios respecto al consumo de alcohol en adolescentes. Está compuesto por aproximadamente 25 preguntas, distribuidas en cinco secciones temáticas.

El cuestionario incluye tanto preguntas cerradas como abiertas, agrupadas en secciones que abordan las variables sociodemográficas, el conocimiento general sobre el consumo de alcohol y las percepciones sobre sus efectos. Las preguntas cerradas utilizan escalas de respuesta como opciones múltiples (por ejemplo, sí/no, selección múltiple) y escalas de percepción (como “sí / no / a veces”), mientras que las preguntas abiertas permiten a los participantes expresar sus opiniones y sugerencias de manera más detallada. Este instrumento no ha sido validado previamente, ya que fue elaborado específicamente para los fines de esta investigación.

3.5. Operacionalización de las Variables

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Escala de Medición	Instrumento de recolección	Dimensión
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento actual.	Número de años completos desde el nacimiento del encuestado hasta la fecha de la encuesta.	Cuantitativa continua	Cuestionario	Sociodemográfica
Género	Identidad de género del encuestado	-	Cualitativa nominal	Cuestionario	Sociodemográfica
Año de estudio	Nivel académico del encuestado en su carrera universitaria.	- Primer año - Segundo año - Tercer año - Cuarto año - Quinto año	Cualitativa ordinal	Cuestionario	Sociodemográfica

Definición de alcoholismo	Percepción del encuestado sobre el término "alcoholismo".	- Un vicio - Una drogadicción - Una enfermedad	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Conocimiento de los efectos físicos	Grado de conocimiento sobre los efectos físicos del alcohol en la adolescencia.	- Sí - No - Parcialmente	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Efectos físicos conocidos	Especificación de los efectos físicos conocidos.	Respuesta abierta	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Conocimiento de los efectos psicológicos	Grado de conocimiento sobre los efectos psicológicos del alcohol en la adolescencia.	- Sí - No - Parcialmente	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Efectos psicológicos conocidos	Especificación de los efectos psicológicos conocidos.	Respuesta abierta	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Conocimiento de los efectos sociales	Grado de conocimiento sobre los efectos sociales del alcohol en la adolescencia.	- Sí - No - Parcialmente	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva
Efectos sociales conocidos	Especificación de los efectos sociales conocidos.	Respuesta abierta	Cualitativa nominal	Cuestionario	Cognitiva

Influencia del entorno familiar	Percepción sobre la influencia del entorno familiar.	- Sí - No	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Influencia de la autoestima y el estrés	Percepción sobre la influencia de la autoestima y manejo del estrés.	- Sí - No	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Dependencia por consumo de alcohol	Percepción sobre la posibilidad de desarrollar dependencia.	- Sí - No	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Problemas de salud a largo plazo	Percepción sobre problemas de salud a largo plazo.	- Sí - No	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Comportamientos peligrosos	Percepción sobre comportamientos peligrosos como conducir bajo efectos del alcohol.	- Sí - No	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Medidas para reducir el consumo	Opinión sobre medidas para reducir el consumo de alcohol.	Respuesta abierta	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual
Sugerencias adicionales	Opinión sobre cómo mejorar la educación sobre los riesgos del alcohol.	Respuesta abierta	Cualitativa nominal	Cuestionario	Perceptual

Nota: elaboración propia, 2025.

3.5. Consideraciones Éticas

3.5.1. Voluntariedad y consentimiento

La participación en el estudio será completamente voluntaria. Se proporcionará a los estudiantes información clara sobre el propósito del estudio, los procedimientos, y su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. El consentimiento informado será obtenido antes de la participación.

3.5.2. Confidencialidad y anonimato

Se garantizará la confidencialidad y el anonimato de los datos recolectados. No se utilizarán nombres reales, sino códigos identificativos, y la información será almacenada de forma segura. Los resultados se presentarán de manera agregada, sin posibilidad de identificar a los participantes.

3.5.3. Minimización de riesgos

El cuestionario ha sido diseñado para evitar cualquier daño físico, psicológico o emocional. No se incluirán preguntas invasivas ni que puedan generar malestar en los participantes.

3.5.4. Maximización de beneficios

El estudio busca generar conocimiento útil para mejorar la educación y prevención sobre el consumo de alcohol en la adolescencia, beneficiando tanto a la comunidad académica como a la sociedad en general.

3.5.5. Cumplimiento de normativa ética

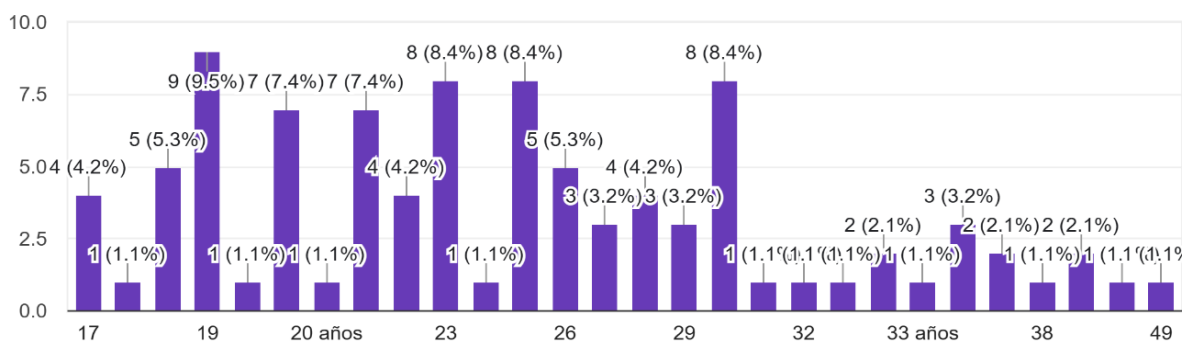
El estudio se desarrollará conforme a las normas éticas y legales vigentes. Se prevé su revisión por un comité de ética institucional o se seguirá el protocolo ético establecido por la universidad correspondiente.

CAPÍTULO IV ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Objetivo Específico 1: Identificar los factores sociodemográficos que influyen sobre el consumo de alcohol en los adolescentes, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria

Grafico 1. "Distribución según Edad"

95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

El análisis de la distribución etaria de los estudiantes de la Escuela de Medicina de la UIA muestra una concentración predominante entre los 19 y 29 años, con una moda de 19 años y una media de 26.69 años. Este perfil es coherente con lo reportado por Avella Millán et al., quienes destacan que la adolescencia tardía y la adultez joven son etapas críticas en la formación de hábitos relacionados con el consumo de alcohol y otras conductas de riesgo¹. La presencia de estudiantes mayores en la muestra, reflejada en una desviación estándar de 7.06 años, sugiere trayectorias académicas diversas, lo cual también ha sido documentado en estudios que analizan el retorno a la educación superior en edades avanzadas².

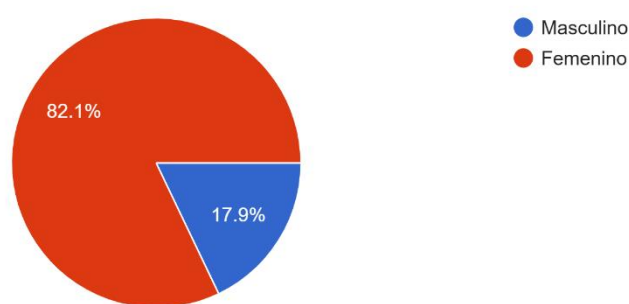
Diversos autores han señalado que la etapa universitaria, especialmente en carreras de alta exigencia como medicina, representa un periodo de vulnerabilidad frente al consumo de alcohol, influenciado por factores como el estrés académico, la presión social y la falta de educación preventiva^{3,4}. Reynoso et al. encontraron una asociación significativa entre el estrés académico y el consumo de alcohol en estudiantes de ciencias de la salud, lo que refuerza la necesidad de considerar

variables psicosociales en el análisis del comportamiento de consumo ⁵. Además, Sifuentes-Castro et al. destacan que ciertos rasgos de personalidad, como la impulsividad y la búsqueda de sensaciones, pueden aumentar la predisposición al consumo en este grupo etario ⁶.

La literatura también respalda la implementación de estrategias educativas dirigidas a jóvenes universitarios como medida preventiva. Rodríguez Sierra et al. subrayan la efectividad de las intervenciones en contextos académicos, mientras que Sánchez Arantegui et al. justifican el papel de la enfermería en la promoción de estilos de vida saludables desde una perspectiva educativa ^{7,8}. En este sentido, el perfil etario identificado en la muestra representa una oportunidad clave para el diseño de programas de prevención adaptados a las características y necesidades de esta población.

Grafico 2. "Distribución según Género"

95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

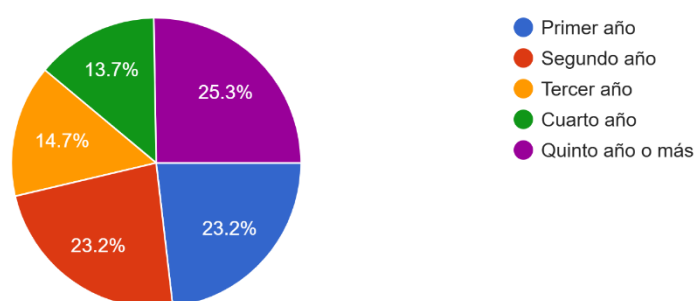
En el gráfico se muestra que el 82.1% de los estudiantes encuestados se identificaron como mujeres, mientras que solo el 17.9% se identificaron como hombres, lo que refleja una clara predominancia femenina. Esta tendencia es coherente con la feminización progresiva de la profesión médica, un fenómeno ampliamente documentado en América Latina. Diversos estudios han señalado que las carreras relacionadas con la salud, como medicina y enfermería, han experimentado un aumento sostenido en la matrícula femenina en las últimas décadas. Por ejemplo, el estudio de Gallardo et al. destaca la participación mayoritaria de mujeres en investigaciones sobre salud adolescente, lo que refuerza esta tendencia demográfica⁵.

En el contexto de la Escuela de Medicina de la UIA, esta distribución puede interpretarse como un reflejo de cambios socioculturales que han promovido una mayor inclusión femenina en

profesiones tradicionalmente dominadas por hombres. Además, investigaciones como las de Rodríguez Sierra et al.⁷ y Sifuentes-Castro et al.⁸, aunque centradas en el consumo de alcohol, también evidencian una mayor participación de mujeres en estudios universitarios relacionados con la salud, lo que sugiere una representación creciente en estos espacios académicos. Esta predominancia femenina no solo tiene implicaciones en la formación médica, sino también en la perspectiva de género en la atención sanitaria futura.

Grafico 3. "Distribución según Año de estudio"

95 respuestas



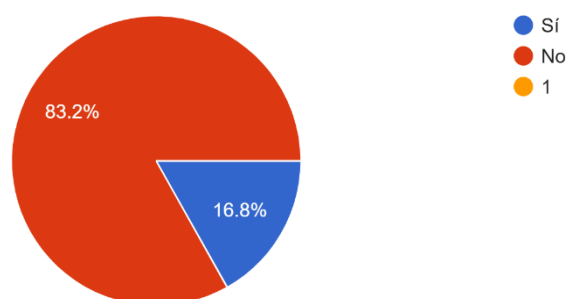
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico 3 revela una distribución relativamente uniforme entre los distintos niveles académicos de los estudiantes de medicina de la UIA, lo que sugiere una adecuada continuidad académica. La representación equilibrada de estudiantes de primer (23.2%) y segundo año (23.2%) indica una base sólida de ingreso y retención en los primeros ciclos, lo cual es fundamental para la sostenibilidad del programa. Este patrón puede estar relacionado con estrategias institucionales de acompañamiento académico temprano, como las mencionadas por Rodríguez Sierra et al., quienes destacan la importancia de intervenciones preventivas y de apoyo en los primeros años universitarios⁷.

Por otro lado, el hecho de que el grupo más numeroso sea el de quinto año o más (25.3%) puede interpretarse como un indicador de perseverancia, aunque también podría reflejar rezago académico, una situación común en carreras exigentes como medicina. La ligera disminución en los porcentajes de tercer (14.7%) y cuarto año (13.7%) podría estar asociada a una mayor carga académica o a factores psicosociales que afectan la permanencia, como lo señalan Sifuentes-Castro

et al., quienes relacionan el estrés académico y los rasgos de personalidad con el rendimiento y la continuidad en los estudios universitarios ⁸.

Grafico 4. "Recepción de Información sobre el Consumo de Alcohol en la Adolescencia en el Ámbito Universitario"
95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

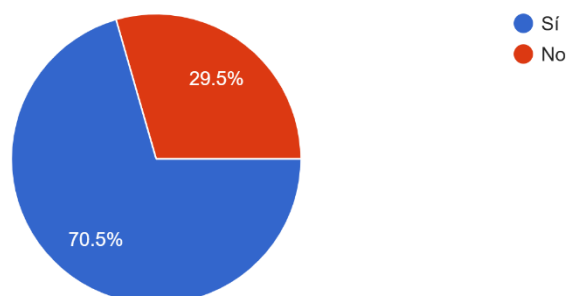
El gráfico 10 muestra que una gran mayoría de los estudiantes de medicina de la UIA (83.2%) no ha recibido información sobre el consumo de alcohol en la adolescencia, mientras que solo el 16.8% indicó que sí la ha recibido. Esta distribución revela una importante brecha en la formación académica relacionada con temas de salud pública y prevención en poblaciones vulnerables como los adolescentes.

Este hallazgo es consistente con lo señalado por Rodríguez Sierra et al., quienes destacan la necesidad de fortalecer los contenidos curriculares en prevención del consumo de alcohol y salud mental en el ámbito universitario, especialmente en carreras de ciencias de la salud⁷. Avella Millán et al. también advierten que la falta de formación específica en este tema limita la capacidad de los futuros profesionales para intervenir de manera efectiva en contextos clínicos y comunitarios¹³.

Además, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) subraya que la educación temprana y sistemática sobre los efectos del alcohol es clave para reducir su consumo y mitigar sus consecuencias en la adolescencia⁴. Este hallazgo puede servir como base para recomendaciones curriculares orientadas a fortalecer la educación preventiva en salud dentro del ámbito universitario, promoviendo una formación médica más integral, empática y basada en evidencia.

Grafico 5. "Conocimiento de Casos de Problemas por Consumo de Alcohol en Adolescentes"

95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

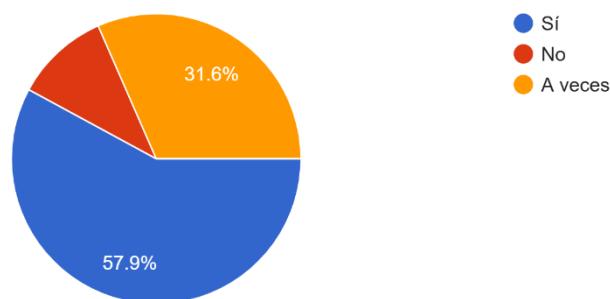
El gráfico 11 muestra que un 70.5% de los estudiantes de medicina de la UIA en Costa Rica afirmaron conocer a algún adolescente que ha tenido problemas relacionados con el consumo de alcohol, mientras que el 29.5% respondió negativamente. Esta distribución indica que una mayoría significativa de los futuros profesionales de la salud ha estado expuesta, directa o indirectamente, a casos de consumo problemático de alcohol en adolescentes. Este hallazgo es coherente con lo reportado por Avella Millán et al., quienes documentan una alta prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes latinoamericanos, así como su normalización en entornos sociales y familiares¹³. Además, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) señala que el consumo de alcohol en menores de edad es una problemática frecuente y visible, con consecuencias tanto individuales como sociales⁴.

Esta alta proporción de respuestas afirmativas sugiere una percepción generalizada de que el consumo de alcohol en la adolescencia es un problema frecuente y tangible en el entorno social de los estudiantes. Este resultado refuerza la necesidad de fortalecer los programas de prevención y educación sobre el consumo de sustancias desde edades tempranas. Rodríguez Sierra et al. subrayan que la formación médica debe preparar a los estudiantes no solo como clínicos, sino también como agentes de cambio en salud pública, capaces de intervenir en contextos comunitarios y educativos⁷. Este tipo de evidencia puede servir como base para recomendaciones curriculares orientadas a

integrar de forma más sistemática los contenidos sobre adicciones, salud adolescente y promoción de la salud en la formación universitaria.

Grafico 6. "Percepción sobre el Rol de los Medios en la Minimización de los Riesgos del Consumo de Alcohol en Jóvenes"

95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico 12 revela que una mayoría significativa de los estudiantes de medicina de la UIA (57.9%) considera que los medios de comunicación sí minimizan los riesgos del consumo de alcohol en los jóvenes. Esta percepción sugiere una preocupación generalizada entre los futuros profesionales de la salud sobre el papel que juegan los medios en la normalización o trivialización del consumo de alcohol en poblaciones vulnerables. Este hallazgo es coherente con lo señalado por el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), que advierte sobre la influencia de los medios en la percepción del alcohol como una sustancia socialmente aceptada, especialmente entre adolescentes⁴. Además, Avella Millán et al. destacan que la exposición a mensajes mediáticos que banalizan el consumo puede contribuir a la iniciación temprana y al consumo frecuente en jóvenes¹³.

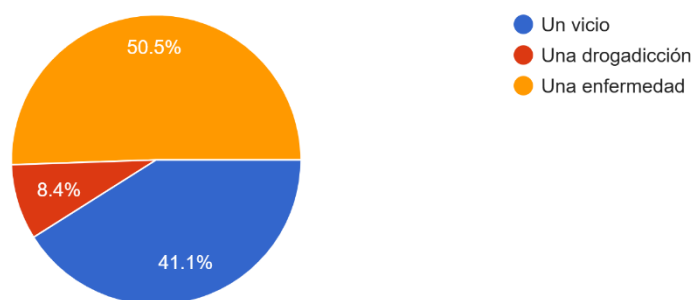
El 31.6% de los encuestados respondió "A veces", lo que indica que, aunque no siempre, perciben una tendencia ocasional a minimizar estos riesgos. Solo un 10.5% considera que los medios no minimizan los riesgos, lo que refuerza la idea de que existe una percepción crítica generalizada hacia la representación mediática del alcohol. Estos resultados reflejan una distribución claramente sesgada hacia la preocupación, lo cual podría tener implicaciones importantes para el diseño de campañas de salud pública y educación preventiva dirigidas a jóvenes. Rodríguez Sierra et al. subrayan la necesidad de formar a los futuros médicos no solo como clínicos, sino también como

promotores de salud capaces de identificar y contrarrestar los mensajes nocivos que circulan en el entorno social y mediático⁷. Este tipo de análisis refuerza la importancia de integrar la alfabetización mediática y la comunicación en salud dentro de la formación médica.

Objetivo Específico 2: Determinar el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria acerca de los efectos físicos, psicológicos y sociales derivados del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia.

Grafico 7. "Definición del término alcoholismo"

95 respuestas



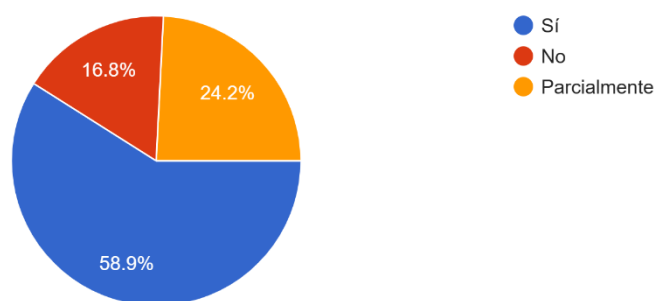
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico 4 analizado ofrece una visión reveladora sobre cómo los estudiantes de medicina de la Universidad Internacional de las Américas (UIA) conceptualizan el término "alcoholismo", lo cual es crucial considerando su futura labor como profesionales de la salud. El hecho de que el 50.5% de los encuestados lo definan como una enfermedad está en línea con los enfoques contemporáneos que reconocen el alcoholismo como un trastorno crónico, multifactorial y tratable. Esta visión es respaldada por Sánchez-Mejorada Fernández, quien expone la evolución histórica del concepto de alcoholismo hacia su reconocimiento como enfermedad médica¹⁰. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud ha enfatizado la necesidad de abordar el alcoholismo desde una perspectiva de salud pública, libre de estigmas y centrada en la rehabilitación¹².

Sin embargo, el 41.1% que lo considera un vicio refleja la persistencia de concepciones tradicionales o moralistas, posiblemente influenciadas por factores culturales o por una formación académica aún en desarrollo. Avella Millán et al. destacan cómo estas percepciones pueden estar arraigadas en contextos sociales donde el consumo de alcohol se normaliza o se moraliza, afectando la comprensión integral del fenómeno¹³. Además, el 8.4% que lo define como drogadicción, aunque

no es incorrecto, puede indicar una comprensión parcial del fenómeno, centrada en la dependencia sin considerar su dimensión médica integral. Rodríguez Sierra et al. subrayan la importancia de fortalecer la formación en salud mental y adicciones en el currículo médico, para garantizar una atención empática y basada en evidencia⁷. Estos hallazgos representan una oportunidad para que la Escuela de Medicina refuerce sus contenidos curriculares en adicciones, promoviendo una formación más empática, actualizada y coherente con los desafíos de salud pública contemporáneos.

Grafico 8. "Conocimientos sobre los efectos físicos del consumo de alcohol en la adolescencia"
95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico 5 titulado Conocimientos sobre los efectos físicos del consumo de alcohol en la adolescencia ofrece información valiosa sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina de la Universidad Internacional de las Américas (UIA) respecto a un tema crítico de salud preventiva. El 58.9% de los estudiantes afirma conocer los efectos físicos del alcohol en la adolescencia, lo cual es alentador, considerando que se trata de futuros profesionales de la salud. Este dato es coherente con lo señalado por Lees et al., quienes describen cómo el consumo de alcohol en adolescentes afecta el desarrollo cerebral, la conducta y la salud general, subrayando la importancia de una formación médica sólida en este ámbito (6). Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) destaca en su monografía los efectos fisiológicos del alcohol en jóvenes, incluyendo daño hepático, alteraciones hormonales y deterioro cognitivo⁴.

Sin embargo, un 24.2% indica tener un conocimiento parcial, lo que sugiere vacíos formativos que podrían comprometer la capacidad de estos estudiantes para intervenir eficazmente en contextos clínicos o comunitarios. Este hallazgo coincide con lo planteado por Rodríguez Sierra

et al., quienes subrayan la necesidad de reforzar los contenidos curriculares en salud pública y prevención del consumo de alcohol en el ámbito universitario⁷.

Más preocupante aún es que un 16.8% declara no conocer los efectos físicos del alcohol en adolescentes, lo cual evidencia una brecha crítica en la formación médica. Avella Millán et al. también advierten sobre la falta de conciencia en jóvenes respecto a los riesgos del alcohol, especialmente en contextos latinoamericanos donde el consumo se inicia a edades tempranas¹³. En conjunto, estos resultados refuerzan la importancia de incorporar de manera sistemática contenidos sobre adicciones y salud en la adolescencia dentro del currículo médico, promoviendo un enfoque preventivo, integral y respaldado por la evidencia científica.

Tabla 2. Efectos Físicos del Consumo de Alcohol en la Adolescencia según la Percepción de los Estudiantes

Categoría	Respuestas
Efectos neurológicos y cognitivos	Afecta la poda neuronal, provoca dificultades cognitivas
	Pérdida de actividades cognitivas
	Pérdida de memoria, letargia
	Mal desarrollo cognitivo
	Pérdida de capacidades cognitivas
	Problemas de coordinación
Efectos hepáticos	Cirrosis
	Daños hepáticos
	Daño en el hígado
	Cirrosis hepática
Efectos cardiovasculares y sistémicos	Hipertensión arterial
	Debilidad muscular
	Deshidratación
Efectos metabólicos y nutricionales	Baja estatura
	Carie dental
	Mal absorción intestinal
	Problemas de peso

	Enfermedades notorias
Efectos psicológicos y de dependencia	Problemas mentales derivados
	Dependencia
	Adicciones
Otros efectos físicos generales	Disfunción eréctil
	Daña hígado, corazón, cerebro entre otros
	La apariencia de la piel cambia, las pupilas también

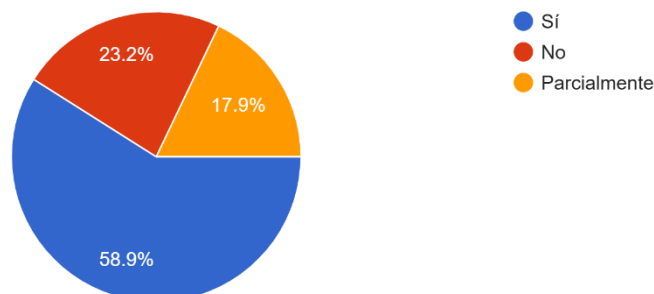
Nota: elaboración propia, 2025.

El análisis realizado de la Tabla sobre las respuestas abiertas proporcionadas por estudiantes de medicina de la UIA sobre los efectos físicos del consumo de alcohol en la adolescencia revela una comprensión amplia y diversa del tema. La mayoría identificó correctamente efectos neurológicos y cognitivos como pérdida de memoria, dificultades cognitivas y mal desarrollo cerebral, lo cual es coherente con la evidencia científica actual. Lees et al. destacan que el consumo de alcohol durante la adolescencia afecta el desarrollo cerebral, especialmente en áreas relacionadas con la memoria, el juicio y el control de impulsos⁶. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) señala que el alcohol puede provocar alteraciones neurológicas, hepáticas y cardiovasculares en jóvenes, afectando su desarrollo integral⁴.

Además, los estudiantes mencionaron efectos hepáticos como la cirrosis y el daño hepático, así como consecuencias cardiovasculares, metabólicas y nutricionales, lo que demuestra una visión integral del daño sistémico que puede causar el alcohol. Esta amplitud de respuestas también incluyó menciones a la dependencia y a problemas sociales, lo que sugiere que algunos estudiantes interpretaron la pregunta desde una perspectiva biopsicosocial. Esta interpretación es positiva y está alineada con lo propuesto por Rodríguez Sierra et al., quienes abogan por una formación médica que integre aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales del consumo de sustancias⁷. Por su parte, Avella Millán et al. también destacan la importancia de una educación que contemple los efectos del alcohol en el contexto familiar y social del adolescente¹³. En conjunto, las respuestas muestran un nivel de conocimiento adecuado, aunque con variaciones en profundidad, lo que indica la necesidad de seguir fortaleciendo la formación en salud adolescente, adicciones y prevención desde un enfoque integral y basado en la evidencia.

Grafico 9. "Conocimiento sobre los efectos psicológicos del consumo de alcohol en la adolescencia"

95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico ofrece una visión clara sobre el nivel de conocimiento que poseen los futuros profesionales de la salud respecto a los efectos psicológicos del consumo de alcohol en la adolescencia.

El 58.9% de los estudiantes respondió afirmativamente, indicando que reconocen los efectos psicológicos asociados al consumo de alcohol en esta etapa crítica del desarrollo. Este resultado es alentador, ya que refleja una base de conocimiento sólida en una dimensión fundamental de la salud mental. Sin embargo, un 17.9% indicó tener un conocimiento parcial, y un 23.2% respondió que no conoce estos efectos, lo cual representa una proporción significativa de estudiantes con vacíos formativos en un tema clave para la prevención y el abordaje clínico integral.

Este hallazgo sugiere la necesidad de reforzar los contenidos curriculares relacionados con salud mental, adolescencia y adicciones, especialmente desde un enfoque biopsicosocial. Dado que los efectos psicológicos del alcohol pueden incluir ansiedad, depresión, alteraciones del comportamiento y riesgo de dependencia, es fundamental que los estudiantes de medicina estén plenamente capacitados para identificar y abordar estas consecuencias desde etapas tempranas. Este tipo de análisis permite orientar mejoras en la formación médica y fortalecer la preparación de los futuros profesionales para enfrentar los desafíos de salud pública contemporáneos.

El gráfico 6 ofrece una visión clara sobre el nivel de conocimiento que poseen los futuros profesionales de la salud respecto a los efectos psicológicos del consumo de alcohol en la

adolescencia. El 58.9% de los estudiantes respondió afirmativamente, lo cual es alentador, ya que refleja una base de conocimiento sólida en una dimensión fundamental de la salud mental. Este resultado es coherente con lo planteado por Lees et al., quienes explican que el consumo de alcohol en adolescentes puede alterar el desarrollo de estructuras cerebrales relacionadas con la regulación emocional, aumentando el riesgo de ansiedad, depresión y conductas impulsivas⁶. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) advierte sobre las consecuencias psicológicas del consumo temprano, incluyendo trastornos del estado de ánimo y mayor vulnerabilidad a la dependencia⁴.

Sin embargo, un 17.9% indicó tener un conocimiento parcial y un 23.2% respondió que no conoce estos efectos, lo cual representa una proporción significativa de estudiantes con vacíos formativos en un tema clave para la prevención y el abordaje clínico integral. Rodríguez Sierra et al. subrayan la importancia de fortalecer la formación médica en salud mental y adicciones, especialmente en contextos universitarios donde los estudiantes están en contacto con poblaciones vulnerables⁷. Además, Avella Millán et al. destacan que la falta de conocimiento sobre los efectos psicológicos del alcohol puede limitar la capacidad de los futuros profesionales para intervenir eficazmente en contextos clínicos y comunitarios¹³. Este tipo de análisis permite orientar mejoras en la formación médica y fortalecer la preparación de los futuros profesionales para enfrentar los desafíos de salud pública contemporáneos desde un enfoque biopsicosocial.

Tabla 3. Efectos Psicológicos del Consumo de Alcohol en la Adolescencia según la Percepción de los Estudiantes Universitarios

Categoría de los efectos psicológicos	Respuestas
Trastornos del estado de ánimo	Depresión Ansiedad y depresión
Trastornos de dependencia	Dependencia
Alteraciones emocionales	Cambios en estado de ánimo
Sin respuesta o negativa	No

Nota: elaboración propia, 2025.

El examen de la Tabla permite identificar patrones relevantes en la percepción de los efectos psicológicos del consumo de alcohol por parte de los estudiantes de medicina de la UIA. La mayoría de las respuestas se agrupan en la categoría de trastornos del estado de ánimo, con énfasis en la

depresión y la ansiedad, lo cual es coherente con la literatura médica. Lees et al. explican que el consumo de alcohol durante la adolescencia puede alterar el desarrollo de estructuras cerebrales responsables de la regulación emocional, aumentando el riesgo de trastornos afectivos como la depresión y la ansiedad⁶. De forma complementaria, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) también señala que el consumo en edades tempranas está vinculado a alteraciones psicológicas significativas, incluyendo cambios de humor, irritabilidad y síntomas depresivos⁴.

Además, la identificación de la dependencia como efecto psicológico refleja una comprensión más profunda del alcoholismo como una condición que afecta tanto el cuerpo como la mente. Esta visión integral es respaldada por Rodríguez Sierra et al., quienes destacan la importancia de abordar el consumo de alcohol desde un enfoque biopsicosocial en la formación médica⁷. La mención de cambios generales en el estado de ánimo, aunque menos específica, sugiere una percepción válida de alteraciones emocionales no necesariamente clínicas. No obstante, la presencia de respuestas como “No” indica que aún existe una proporción de estudiantes que no reconoce o no logra identificar claramente estos efectos, lo que evidencia vacíos formativos. Avella Millán et al. subrayan que esta falta de reconocimiento puede deberse a una educación insuficiente en salud mental y adicciones, especialmente en contextos latinoamericanos¹³. Esta información es clave para orientar estrategias educativas que promuevan una comprensión integral y empática del impacto del alcohol en la salud adolescente.

Tabla 4. Efectos Sociales del Consumo de Alcohol en la Adolescencia según la Percepción de los Estudiantes Universitarios

Categoría	Porcentaje (%)
Dificultades interpersonales	33.3%
Presión social	16.7%
Problemas familiares o en el hogar	33.3%
Sin respuesta o negativa	16.7%
Total	100%

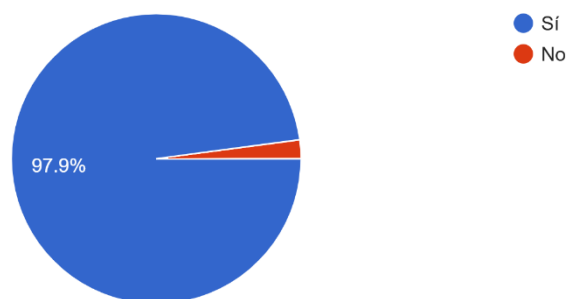
Nota: elaboración propia, 2025.

La Tabla clasifica los efectos sociales del consumo de alcohol en la adolescencia, según las respuestas de estudiantes de medicina de la UIA, esta revela una comprensión parcial pero

significativa del fenómeno. Las categorías más mencionadas fueron dificultades interpersonales (33.3%) y problemas familiares o en el hogar (33.3%), lo cual es coherente con lo señalado por Avella Millán et al., quienes destacan que el consumo de alcohol en adolescentes puede generar conflictos familiares, deterioro en la comunicación y aislamiento social¹³. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) advierte que el consumo en edades tempranas está vinculado a conductas de riesgo, violencia y bajo rendimiento académico, todos ellos con implicaciones sociales importantes⁴.

La mención de la presión social (16.7%) como factor relacionado también es relevante, ya que refleja el reconocimiento de los determinantes sociales del consumo, especialmente en contextos donde el alcohol es parte de la dinámica grupal. Este aspecto es abordado por Rodríguez Sierra et al., quienes subrayan la importancia de integrar en la formación médica contenidos sobre salud pública y determinantes sociales de la salud para comprender el impacto del alcohol más allá de lo clínico⁷. No obstante, la presencia de respuestas negativas o sin contenido (16.7%) indica que aún existe una proporción de estudiantes que no logra identificar claramente los efectos sociales del alcohol, lo que evidencia vacíos formativos. Este hallazgo refuerza la necesidad de fortalecer la educación médica desde un enfoque biopsicosocial, que permita a los futuros profesionales abordar integralmente los problemas de salud en la adolescencia.

Grafico 10."Percepción sobre el Impacto del Consumo de Alcohol en el Desarrollo Cerebral Adolescente"
95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

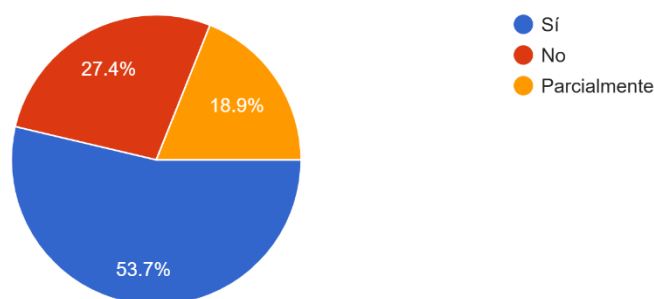
El gráfico muestra una percepción clara y contundente entre los estudiantes de medicina de la UIA: un 97.9% respondió afirmativamente a la pregunta sobre si el consumo frecuente de alcohol

en la adolescencia puede afectar el desarrollo cerebral. Este resultado refleja un alto nivel de conocimiento y conciencia sobre las consecuencias neurobiológicas del alcohol en etapas críticas del desarrollo. Esta percepción está respaldada por la evidencia científica presentada por Lees et al., quienes explican que el alcohol interfiere con la maduración de estructuras cerebrales clave, como el lóbulo frontal y el hipocampo, afectando funciones como la memoria, el juicio y el control de impulsos⁶. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) advierte que el consumo en edades tempranas puede provocar alteraciones neurológicas permanentes, especialmente cuando se inicia antes de los 18 años⁴.

Desde una perspectiva bioestadística, esta distribución altamente asimétrica sugiere un consenso casi unánime dentro de la muestra, lo cual es esperable en una población con formación en ciencias de la salud. La mínima proporción de respuestas negativas (2.1%) podría atribuirse a percepciones individuales divergentes o a una interpretación distinta de la pregunta. Este hallazgo respalda la efectividad de la formación médica en temas de salud pública y neurodesarrollo. Además, Rodríguez Sierra et al. subrayan la importancia de integrar contenidos sobre adicciones y salud adolescente en el currículo médico, para garantizar que los futuros profesionales estén preparados para abordar estas problemáticas desde una perspectiva preventiva y basada en evidencia⁷. Este resultado también refuerza lo señalado por Avella Millán et al., quienes destacan la necesidad de una educación temprana y continua sobre los efectos del alcohol en el desarrollo integral del adolescente¹³.

Objetivo Específico 3: Describir la relación que existe entre los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia, según el nivel de conocimiento de la población estudiantil universitaria.

Grafico 11. "Conocimiento sobre los efectos sociales del consumo de alcohol en la adolescencia"
95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

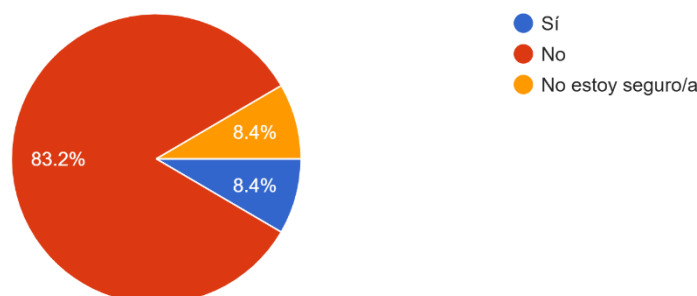
El análisis del gráfico “Conocimientos sobre los efectos sociales del consumo de alcohol en la adolescencia” permite identificar patrones importantes de conocimiento y vacíos formativos entre los futuros profesionales de la salud. El 53.7% de los estudiantes respondió afirmativamente, lo que indica que poco más de la mitad reconoce los efectos sociales del alcohol en adolescentes, como el deterioro de relaciones familiares, el aislamiento, la violencia, el bajo rendimiento académico o la exposición a conductas de riesgo.

Estos efectos han sido ampliamente documentados por Avella Millán et al., quienes destacan cómo el consumo de alcohol en adolescentes puede afectar negativamente su entorno familiar, escolar y social, generando consecuencias a largo plazo¹³. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) subraya que el consumo en edades tempranas está asociado con mayor riesgo de conductas antisociales, accidentes y conflictos interpersonales⁴.

Sin embargo, un 27.4% respondió que no y un 18.9% indicó tener un conocimiento parcial, lo que significa que casi la mitad de los estudiantes no tiene una comprensión completa de esta dimensión crítica del fenómeno. Este hallazgo es relevante, ya que los efectos sociales del alcohol son fundamentales para el abordaje integral del paciente adolescente y para la implementación de estrategias de prevención comunitaria.

Rodríguez Sierra et al. enfatizan la necesidad de integrar contenidos sobre determinantes sociales de la salud y adicciones en la formación médica, para que los futuros profesionales comprendan el impacto del alcohol más allá de lo clínico⁷. Este tipo de análisis es clave para orientar mejoras curriculares y fortalecer la preparación de los futuros médicos en el abordaje integral de los problemas de salud en la adolescencia desde una perspectiva biopsicosocial.

Grafico 12. "Percepción sobre la Comprensión de los Riesgos del Consumo de Alcohol en Adolescentes"
95 respuestas

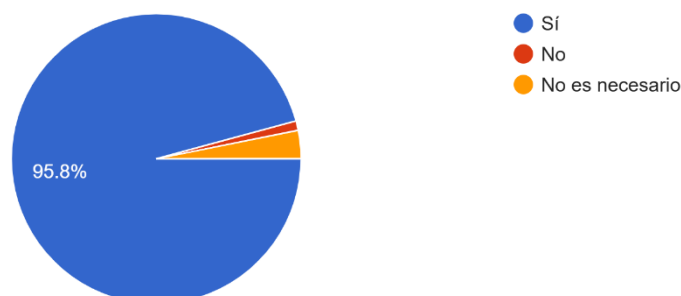


Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico muestra que una abrumadora mayoría del 83.2% de los estudiantes considera que los adolescentes no comprenden adecuadamente los riesgos del consumo de alcohol, mientras que solo un 8.4% cree que sí los entienden y otro 8.4% se muestra inseguro. Esta distribución refleja una percepción clara entre los futuros profesionales de la salud sobre la falta de conciencia en la población adolescente, lo cual coincide con lo reportado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que advierte sobre el aumento del consumo de alcohol en menores de 15 años y la baja percepción de riesgo asociada¹². Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) señala que los adolescentes tienden a subestimar los efectos negativos del alcohol, lo que contribuye a su consumo temprano y frecuente⁴.

Desde una perspectiva formativa, este hallazgo también puede interpretarse como un reflejo de la sensibilización que los programas de formación médica están generando en los estudiantes. Rodríguez Sierra et al. destacan la importancia de incluir contenidos sobre prevención y educación en salud pública en el currículo médico, para preparar a los futuros profesionales en la promoción de estilos de vida saludables y en la intervención temprana⁷. Además, Avella Millán et al. subrayan que la falta de conocimiento en adolescentes sobre los efectos del alcohol está estrechamente relacionada con factores sociales y educativos, lo que refuerza la necesidad de estrategias preventivas más efectivas desde el ámbito escolar y comunitario¹³. Este tipo de análisis permite orientar mejoras tanto en la educación médica como en las políticas de salud pública dirigidas a la juventud.

Grafico 13. "Opinión sobre la Inclusión de Educación Formal sobre el Consumo de Alcohol en la Escuela Secundaria"
95 respuestas



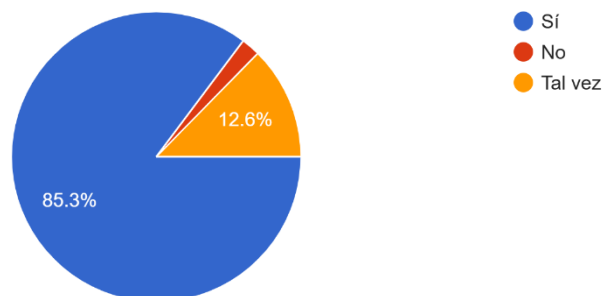
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico muestra una clara y contundente opinión por parte de los estudiantes de medicina de la UIA: el 95.8% considera que los adolescentes deberían recibir educación formal sobre el consumo de alcohol desde la escuela secundaria. Esta abrumadora mayoría refleja una fuerte conciencia entre los futuros profesionales de la salud sobre la importancia de la prevención temprana en el ámbito educativo. Este hallazgo es coherente con lo planteado por Rodríguez Sierra et al., quienes destacan la necesidad de implementar intervenciones preventivas desde etapas escolares para reducir el riesgo de consumo problemático en la juventud⁷. Asimismo, Avella Millán et al. subrayan que la educación temprana sobre los efectos del alcohol es clave para generar conciencia y modificar actitudes en adolescentes, especialmente en contextos latinoamericanos donde el inicio del consumo ocurre a edades cada vez más tempranas¹³.

Esta distribución altamente asimétrica indica un consenso casi unánime, lo cual es poco común en encuestas de opinión. La ausencia de porcentajes visibles para las categorías "No" y "No es necesario" sugiere que estas respuestas fueron mínimas o nulas. Este resultado valida la percepción de los estudiantes de medicina como actores clave en la promoción de políticas educativas preventivas. Además, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) respalda la necesidad de integrar contenidos sobre alcohol y otras sustancias en los programas escolares como parte de una estrategia nacional de salud pública⁴. Este tipo de evidencia puede servir como base para recomendaciones curriculares y políticas que fortalezcan la educación preventiva desde la adolescencia.

Grafico 14. "Aceptación de Campañas Universitarias para la Prevención del Consumo de Alcohol en Adolescentes"

95 respuestas



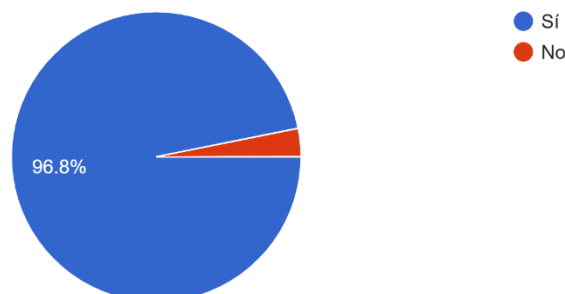
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico revela que una gran mayoría de los estudiantes de medicina de la UIA (85.3%) está de acuerdo con la implementación de campañas universitarias de prevención del consumo de alcohol en adolescentes. Este resultado refleja un fuerte respaldo por parte de futuros profesionales de la salud hacia estrategias preventivas desde el ámbito universitario, lo cual es coherente con su formación en promoción de la salud y prevención de enfermedades. Este hallazgo coincide con lo planteado por Rodríguez Sierra et al., quienes destacan la efectividad de las intervenciones preventivas en entornos universitarios para reducir el consumo de alcohol y fomentar hábitos saludables entre los jóvenes⁷. Además, Domingo Lizaga et al. subrayan la importancia de los programas de prevención dirigidos a jóvenes como herramienta clave para disminuir la incidencia de consumo problemático¹¹.

La distribución de respuestas muestra una clara asimetría, con solo un 2.1% en desacuerdo y un 12.6% que respondió "Tal vez", lo que indica un nivel de indecisión menor. Esta tendencia sugiere que existe un consenso amplio sobre la necesidad de intervenir desde la universidad en la educación preventiva. Avella Millán et al. también respaldan esta visión, señalando que la educación temprana y continua sobre los efectos del alcohol es fundamental para generar conciencia y reducir riesgos en la adolescencia¹³. Este tipo de evidencia puede ser aprovechado por las autoridades académicas para diseñar e implementar programas de salud pública dirigidos a poblaciones jóvenes, con el respaldo de una comunidad estudiantil comprometida con la prevención.

Grafico 15. "Percepción sobre la Influencia del Entorno Familiar en el Consumo de Alcohol durante la Adolescencia"

95 respuestas



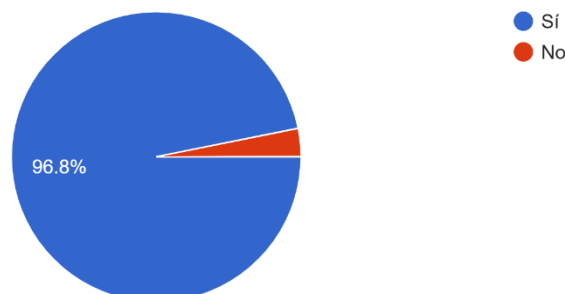
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico muestra un consenso casi unánime entre los estudiantes de medicina de la UIA: el 96.8% respondió afirmativamente a la pregunta sobre la influencia del entorno familiar en el consumo de alcohol en la adolescencia. Esta proporción tan alta indica que los futuros profesionales de la salud reconocen de manera clara el papel determinante que tiene el entorno familiar en la conducta de consumo de sustancias en adolescentes. Este hallazgo está respaldado por Gallardo et al., quienes destacan el rol mediador de la familia en la prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras conductas de riesgo en adolescentes⁵. Asimismo, Avella Millán et al. subrayan que los factores familiares, como la supervisión parental, la comunicación y el modelo de comportamiento, son determinantes clave en la iniciación y mantenimiento del consumo de alcohol en jóvenes¹³.

Esta distribución altamente asimétrica sugiere una fuerte asociación percibida entre factores familiares y el riesgo de consumo de alcohol. La baja proporción de respuestas negativas (menos del 4%) refuerza la validez de esta percepción colectiva. Este resultado coincide con lo señalado por el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), que identifica al entorno familiar como uno de los principales determinantes sociales del consumo de alcohol en la adolescencia⁴. Estos datos pueden ser utilizados como base para justificar intervenciones preventivas que incluyan a las familias como actores clave en programas de educación y prevención del consumo de alcohol en jóvenes, tal como recomiendan Rodríguez Sierra et al. en su propuesta de estrategias integrales de salud pública⁷.

Grafico 16. "Percepción sobre la Influencia de la Presión Social en el Consumo de Alcohol durante la Adolescencia"

95 respuestas



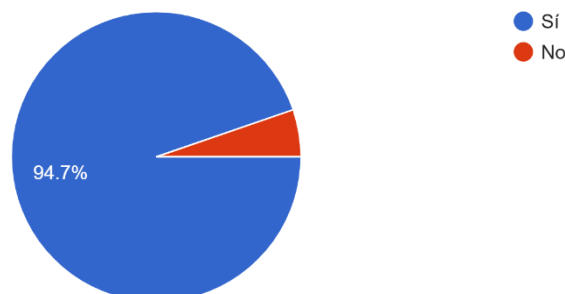
Nota: elaboración propia, 2025.

En el gráfico se observa una respuesta contundente por parte de los estudiantes de medicina de la UIA: el 96.8% considera que la presión social influye en el consumo de alcohol durante la adolescencia. Esta proporción tan elevada indica un consenso casi unánime entre los futuros profesionales de la salud sobre el papel determinante que tiene el entorno social en la adopción de conductas de riesgo en esta etapa del desarrollo. Este hallazgo es coherente con lo señalado por Avella Millán et al., quienes destacan que la presión de grupo, la necesidad de aceptación social y la influencia de pares son factores clave en la iniciación del consumo de alcohol en adolescentes¹³. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) identifica la presión social como uno de los principales determinantes del consumo temprano, especialmente en contextos donde el alcohol está normalizado culturalmente⁴.

Esta distribución altamente concentrada en una sola categoría refleja una percepción colectiva clara y homogénea. La mínima proporción de respuestas negativas sugiere que la presión social es vista como un factor crítico en el inicio o mantenimiento del consumo de alcohol en jóvenes. Este resultado refuerza lo planteado por Rodríguez Sierra et al., quienes recomiendan que las estrategias de prevención incluyan componentes psicosociales que aborden las dinámicas grupales y el desarrollo de habilidades para resistir la presión de pares⁷. Este tipo de evidencia puede ser clave para diseñar intervenciones preventivas más efectivas, que no solo informen, sino que también fortalezcan la autonomía y el juicio crítico de los adolescentes frente a su entorno social.

Grafico 17. "Percepción sobre la Influencia de la Autoestima y el Manejo del Estrés en el Consumo de Alcohol Adolescente"

95 respuestas

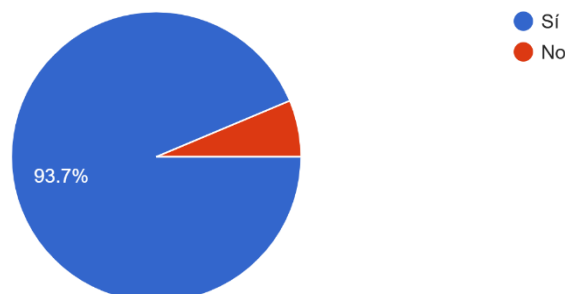


Nota: elaboración propia, 2025.

En el gráfico se observa que el 94.7% de los estudiantes de medicina de la UIA considera que la autoestima y la capacidad de manejo del estrés influyen en el consumo de alcohol en la adolescencia. Esta respuesta mayoritaria refleja una comprensión sólida por parte de los futuros profesionales de la salud sobre los factores psicosociales que inciden en el comportamiento de consumo en jóvenes. Este hallazgo está respaldado por Sifuentes-Castro et al., quienes identifican una relación significativa entre rasgos de personalidad, niveles de autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, destacando que una baja autoestima y una pobre regulación emocional aumentan la vulnerabilidad al consumo⁸.

La distribución altamente concentrada en una sola categoría "Sí" indica un consenso casi total, lo que sugiere que los estudiantes reconocen la importancia de la salud mental y emocional como determinantes clave en la prevención del consumo de sustancias. Este resultado también coincide con lo señalado por Rodríguez Sierra et al., quienes recomiendan integrar estrategias de fortalecimiento de habilidades psicoemocionales en programas preventivos dirigidos a adolescentes, tanto en el ámbito educativo como comunitario⁷. Además, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) subraya que el estrés, la ansiedad y la baja autoestima son factores de riesgo relevantes en el inicio del consumo de alcohol en edades tempranas⁴. Lo anteriormente señalado respalda la necesidad de enfoques preventivos integrales que incluyan el desarrollo de competencias emocionales como parte esencial de la educación en salud.

Grafico 18. "Percepción sobre la Relación entre el Consumo de Alcohol en la Adolescencia y el Riesgo de Dependencia"
95 respuestas

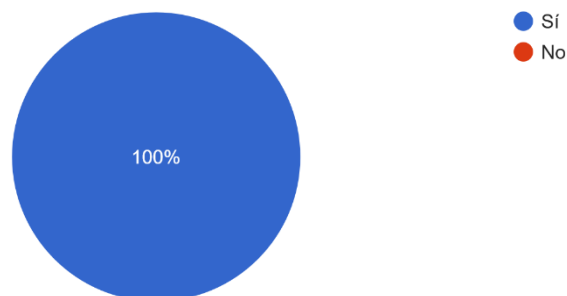


Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico correspondiente a la pregunta sobre si el consumo de alcohol en la adolescencia puede derivar en dependencia revela que el 93.7% de los estudiantes de medicina de la UIA respondió afirmativamente. Esta cifra evidencia una comprensión sólida y generalizada entre los futuros profesionales de la salud sobre los riesgos asociados al inicio temprano del consumo de alcohol. Esta percepción está respaldada por la literatura científica, como lo señalan Sifuentes-Castro et al., quienes destacan que el consumo en etapas tempranas se asocia con mayor vulnerabilidad a la dependencia debido a factores psicosociales y neurobiológicos⁸. Asimismo, el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) advierte que el inicio precoz del consumo incrementa significativamente la probabilidad de desarrollar trastornos por uso de alcohol en la adultez⁴.

La marcada concentración de respuestas en la categoría afirmativa refleja un consenso casi total dentro de la muestra. Esta homogeneidad sugiere que los estudiantes no solo están informados sobre los efectos del alcohol en el cerebro adolescente, sino que también comprenden la importancia de la prevención desde edades tempranas. Este hallazgo refuerza la necesidad de implementar políticas educativas y campañas de salud pública orientadas a retrasar o evitar el inicio del consumo de alcohol en jóvenes, tal como recomiendan Rodríguez Sierra et al. en sus propuestas de intervención preventiva en contextos universitarios y comunitarios⁷.

Grafico 19. "Percepción sobre los Efectos a Largo Plazo del Consumo de Alcohol en la Adolescencia"
95 respuestas



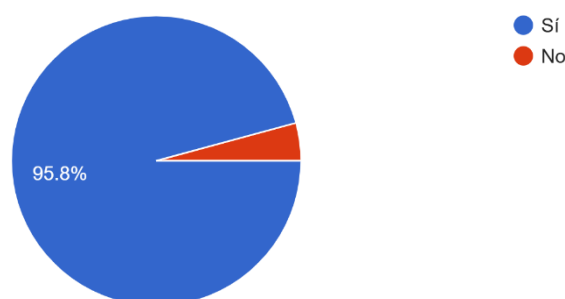
Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico, correspondiente a la Percepción sobre los Efectos a Largo Plazo del Consumo de Alcohol en la Adolescencia, evidencia una unanimidad notable: el 100% de los estudiantes de medicina de la UIA considera que el consumo de alcohol durante la adolescencia conlleva riesgos significativos para la salud a largo plazo. Esta unanimidad es estadísticamente significativa y poco frecuente en estudios de percepción, lo que evidencia un alto grado de conciencia colectiva sobre los efectos crónicos del consumo temprano de alcohol. Esta percepción está respaldada por la literatura científica, como lo señalan Sánchez Arantegui et al., quienes destacan que el consumo en edades tempranas puede provocar consecuencias fisiológicas duraderas, incluyendo daño hepático, alteraciones metabólicas y deterioro cognitivo¹.

Esta distribución completamente concentrada en una sola categoría refleja un consenso absoluto, lo que sugiere que los estudiantes han internalizado los riesgos asociados al consumo de alcohol en etapas críticas del desarrollo. Este hallazgo coincide con lo reportado por el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), que advierte sobre el impacto acumulativo del alcohol en órganos como el hígado y el cerebro, así como su asociación con enfermedades crónicas y dependencia en la adultez⁴. Además, López-Rey et al. subrayan que la exposición temprana al alcohol no solo compromete la salud física, sino también el rendimiento académico y el bienestar emocional a largo plazo³. Estos resultados refuerzan la necesidad de implementar políticas educativas y campañas de salud pública orientadas a retrasar o evitar el inicio del consumo de

alcohol en jóvenes, validando el rol de los futuros médicos como agentes clave en la promoción de estilos de vida saludables.

Grafico 20. "Percepción sobre la Relación entre el Consumo de Alcohol Adolescente y Comportamientos de Riesgo"
95 respuestas



Nota: elaboración propia, 2025.

El gráfico correspondiente a la pregunta sobre si el consumo de alcohol en la adolescencia puede derivar en conductas peligrosas, como conducir bajo sus efectos, muestra que el 95.8% de los estudiantes de medicina de la UIA respondió afirmativamente. Este resultado evidencia una percepción ampliamente compartida entre los futuros profesionales de la salud sobre los riesgos conductuales asociados al consumo de alcohol en edades tempranas. La unanimidad casi total en esta respuesta sugiere que los estudiantes reconocen no solo los efectos fisiológicos del alcohol, sino también sus implicaciones sociales y legales.

La distribución fuertemente concentrada en la opción afirmativa refleja un consenso claro y homogéneo. Este patrón es coherente con lo señalado por Zúñiga Bohigas y Bouzas Riaño, quienes destacan que los adolescentes tienden a subestimar los riesgos del alcohol, lo que los expone a situaciones de peligro como la conducción bajo sus efectos, peleas o accidentes². Además, Domingo Lizaga et al. subrayan que los programas de prevención deben abordar explícitamente estas conductas de riesgo, integrando contenidos sobre seguridad vial y toma de decisiones en contextos de presión social¹¹. Este hallazgo refuerza la necesidad de diseñar campañas educativas dirigidas a adolescentes que no solo informen sobre los efectos del alcohol, sino que también promuevan habilidades para evitar situaciones de riesgo, validando el rol de los estudiantes de medicina como agentes activos en la promoción de salud pública.

Tabla 5. Propuestas de los estudiantes universitarios para la Reducción del Consumo de Alcohol en la Adolescencia

Categoría	Respuesta
Educación formal y campañas preventivas	Información
	Educación desde primaria
	Enseñándoles los verdaderos riesgos con campañas que muestran ejemplos reales a los adolescentes.
	Campañas, mayor regulación en venta
Valores familiares y crianza	Valores desde la familia
	Mejores valores y obediencia a los consejos sobre no beber.
Alternativas recreativas y entorno social	Actividades físicas, que los adultos no lo hagan ver el alcohol como un logro... actividades divertidas que no incluyan el consumo de alcohol, etc.
	Alivianar la presión social

Nota: elaboración propia, 2025.

Las respuestas abiertas proporcionadas por los estudiantes de medicina de la UIA reflejan una comprensión amplia y estructurada del fenómeno del consumo de alcohol en adolescentes. Las propuestas se organizan en torno a tres ejes fundamentales: educación preventiva desde etapas tempranas, fortalecimiento del entorno familiar, y promoción de espacios sociales libres de alcohol.

La mayoría de los estudiantes destaca la necesidad de implementar campañas educativas con ejemplos reales y lenguaje accesible, lo que evidencia una orientación hacia estrategias de prevención basadas en evidencia y adaptadas al contexto juvenil. Esta visión coincide con lo planteado por Domingo Lizaga et al., quienes subrayan la efectividad de los programas de prevención que combinan información clara con intervenciones comunitarias sostenidas¹¹.

Asimismo, los estudiantes reconocen el papel central de la familia en la formación de hábitos saludables, así como la importancia de ofrecer alternativas recreativas que no giren en torno al consumo de alcohol. Esta perspectiva integral se alinea con lo señalado por Gallardo et al., quienes destacan que tanto el entorno familiar como el grupo de pares influyen significativamente en las decisiones de consumo durante la adolescencia⁵.

En conjunto, estas propuestas reflejan una comprensión del problema desde un enfoque biopsicosocial, lo que sugiere que los futuros profesionales de la salud están preparados para abordar el consumo de alcohol en adolescentes no solo desde la clínica, sino también desde la promoción de políticas públicas sostenibles y culturalmente pertinentes.

Tabla 6. Sugerencias de los Estudiantes Universitarios para Mejorar la Educación sobre los Riesgos del Consumo de Alcohol en la Adolescencia

Categoría	Porcentaje
Otras sugerencias	25.0%
Charlas y campañas educativas	22.6%
Educación formal desde edades tempranas	8.3%
Sin sugerencia	7.1%
Alternativas recreativas y deportivas	6%
Apoyo psicológico	3.6%
Rol de la familia y valores	6%
Capacitación docente	9.5%
Regulación y control del acceso	11.9%
Total	100%

Nota: elaboración propia, 2025.

El análisis de las propuestas formuladas por los estudiantes de medicina de la UIA sobre estrategias para prevenir el consumo de alcohol en la adolescencia mostrado en la Tabla 5 revela una diversidad de enfoques, con un claro énfasis en la acción educativa y comunitaria. La categoría más frecuente fue “Otras sugerencias” (25.0%), lo que indica una variedad de ideas no clasificadas que podrían enriquecer futuras estrategias. Le siguen “Charlas y campañas educativas” (22.6%) y “Regulación y control del acceso” (11.9%), lo que refleja una fuerte orientación hacia la prevención mediante la información y el control del entorno.

También destacan propuestas como la “Capacitación docente” (9.5%) y la “Educación formal desde edades tempranas” (8.3%), que apuntan a la necesidad de integrar estos contenidos en el sistema educativo. Aunque en menor proporción, se mencionan “Alternativas recreativas y deportivas” (6.0%), el “Rol de la familia y valores” (6.0%) y el “Apoyo psicológico” (3.6%), lo que

sugiere una visión integral que contempla tanto factores estructurales como emocionales. Estos resultados coinciden con lo planteado por Sánchez Arantegui et al.¹, quienes destacan la importancia de intervenciones educativas desde la enfermería y la comunidad, y con Zúñiga Bohigas y Bouzas Riaño², quienes subrayan la influencia de factores sociales y familiares en la percepción del alcohol. En conjunto, las respuestas reflejan una comprensión multifactorial del problema y una disposición activa de los estudiantes para participar en su abordaje desde distintos frentes.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

Los hallazgos del estudio evidencian que los estudiantes de medicina de la Universidad Internacional de las Américas (UIA) poseen un conocimiento sólido sobre los efectos neurológicos y a largo plazo del consumo de alcohol en la adolescencia. No obstante, se identifican vacíos significativos en su comprensión de los efectos psicológicos y sociales, así como la persistencia de concepciones moralistas, lo que sugiere una formación parcial influenciada por experiencias personales más que por una instrucción formal. A pesar de estas limitaciones, los estudiantes mostraron sensibilidad hacia los determinantes psicosociales del consumo, como la presión de grupo, los problemas familiares y el estrés, lo cual refleja una aproximación incipiente pero valiosa al enfoque biopsicosocial.

Asimismo, se observó una actitud crítica hacia el rol de los medios de comunicación en la normalización del consumo de alcohol, lo que refuerza la necesidad de fortalecer competencias en alfabetización mediática y comunicación en salud. El respaldo mayoritario a la educación preventiva desde etapas tempranas y a campañas universitarias, junto con las propuestas estudiantiles orientadas a la regulación, el apoyo psicológico y el fortalecimiento familiar, evidencian una disposición activa para participar en soluciones integrales. Estos resultados posicionan a los estudiantes como actores clave en la promoción de la salud pública, siempre que se les brinden espacios y herramientas adecuados para potenciar su rol transformador.

5.2. Hallazgos

A partir de los hallazgos, se recomienda fomentar espacios formativos extracurriculares que aborden los efectos psicológicos y sociales del consumo de alcohol en la adolescencia, mediante actividades como talleres, charlas y proyectos interdisciplinarios. También se sugiere incorporar iniciativas de alfabetización mediática y comunicación en salud, aprovechando la actitud crítica del estudiantado hacia los mensajes transmitidos por los medios. Estas acciones permitirían fortalecer competencias clave para la prevención y la promoción de la salud desde una perspectiva más amplia y contextualizada.

Se recomienda además impulsar el liderazgo estudiantil en campañas preventivas y acciones comunitarias, reconociendo su disposición activa como agentes de cambio en salud pública. Para

ello, es necesario brindar herramientas que refuercen una visión empática, libre de juicios morales y basada en evidencia científica.

Además, se recomienda apoyar sus propuestas orientadas a la regulación del acceso al alcohol, el fortalecimiento del entorno familiar y el acompañamiento psicológico, integrándolas en estrategias institucionales que promuevan una respuesta integral y sostenible frente a esta problemática.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Arantegui MJ, Melero Valero J, Ayala Dávila JI, Shulpina Pyvovarchuk L, Mogollón Bravo R, Caja Pueyo A. Revisión bibliográfica sobre el consumo de alcohol en adolescentes y justificación de una intervención educativa de Enfermería. *Ocronos*. 2024;7(8):613.
Disponible en:
<https://revistamedica.com/consumo-alcohol-adolescentes-intervencion-educativa-enfermeria/>
2. Zúñiga Bohigas A, Bouzas Riaño A. Consumo de alcohol en los adolescentes: Percepción de consecuencias positivas y negativas. *Revista Mexicana de Psicología* [Internet]. 2006;23(1):97-110.
Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243020646012>
3. López-Rey D, Calvo Martín J, Pérez-Olivares J. Revisión bibliográfica acerca del consumo en alcohol en adolescentes. *Acréditi Formación*. 2023. Disponible en: <http://publicacionescientificas.es/wp-content/uploads/2023/10/4893-Daniel-trabajo.pdf>
4. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Monografía alcohol 2021. Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. 2021. Disponible en:
https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2024_OEDA_MonografiaAlcoholConsumoConsecuencias.pdf
5. Gallardo E, Urraca ML, Dalmau JM, Jiménez R. El rol mediador de la familia y los amigos en el consumo de tabaco, de alcohol y en la práctica de actividad física en adolescentes españoles. *Rev Esp Salud Pública*. 2025;99. Disponible en: [Proyecto Hombre](#)
6. Lees B, Meredith LR, Kirkland AE, Bryant BE, Squeglia LM. Effect of alcohol use on the adolescent brain and behavior. *Pharmacol Biochem Behav*. 2020;192:172906. Disponible en: SciELO
7. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Monografía alcohol 2021. Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Disponible en: [Ministerio de Sanidad](#)
8. Rodríguez Sierra N, Sánchez Rodríguez E, Castiblanco Montañez RA, Carrillo Algarra AJ, Hernández-Zambrano SM. Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Rev Cuid*. 2022;13(2):1-16. Disponible en: SciELO
9. Sifuentes-Castro JA, Lopez-Cisneros MA, Guzmán-Facundo FR, Telumbre-Terrero JY, Noh-Moo PM. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Sanus*. 2021;6. Disponible en: SciELO
10. Reynoso AS, Reynoso RL. Consumo de alcohol y su asociación con el estrés académico en los estudiantes de ciencia de la salud de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU) de Santo Domingo República Dominicana, mayo-agosto 2024. Repositorio UNPHU; 2024. Disponible en: [UNPHU](#)

11. Sánchez-Mejorada Fernández J. Concepto del alcoholismo como enfermedad: historia y actualización. Rev Med UV. 2007;7(1):27-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2007/muv071e.pdf>
12. La Historia Del Alcoholismo: Desde Nuestros Ancestros Hasta Alcohólicos Anónimos. Basado En Hechos Reales. Disponible en: <https://basadoenhechosreales.com.ar/historia-real-completos-de-alcoholismo/>
13. Domingo Lizaga A, Ferrer Navarro M, Orós Rodrigo M, Pérez Roy L, Nebra Rubio L, Ramón Tesán R. Revisión bibliográfica sobre programas de prevención de alcoholismo en jóvenes. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. 2021;16(12):638. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-sobre-programas-de-prevencion-de-alcoholismo-en-jovenes/>
14. Organización Mundial de la Salud (OMS). Un estudio de la OMS alerta del aumento de consumo de alcohol en los menores de 15 años. Disponible en: <https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2024/04/25/6629422fe9cf4aa9048b45ac.html>
15. Rodríguez Sierra N, Sánchez Rodríguez E, Castiblanco Montañez RA, Carrillo Algarra AJ, Hernández-Zambrano SM. Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Rev Cuid. 2022;13(2):1-16. Disponible en: SciELO
16. Avella Millán CP, Jojoa CF, Casanova Londoño H, Martínez PA, Araujo RF. La realidad sobre el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años. Universidad Abierta y a Distancia. 2020. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/25924/cpavalla.pdf?sequence=1>
17. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto latinoamericano. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15519>
18. IAFA. Investigaciones sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Costa Rica 2023. Disponible en: <https://repositorio.binasss.sa.cr/bitstreams/f7c5148b-aacf-4162-96a3-dd5f1a44cfc8/download>
19. Domingo Lizaga A, Ferrer Navarro M, Orós Rodrigo M, Pérez Roy L, Nebra Rubio L, Ramón Tesán R. Revisión bibliográfica sobre programas de prevención de alcoholismo en jóvenes. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. 2021;16(12):638. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-sobre-programas-de-prevencion-de-alcoholismo-en-jovenes/>
20. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Monografía alcohol 2021. Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. 2021. Disponible

en: https://pnsd.salud.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2024_OEDA_MonografiaAlcoholConsumoConsecuencias.pdf

21. Ramírez-Toscano Y, Canto-Osorio F, Carnalla M, Colchero MA, Reynales-Shigematsu LM, Barrientos-Gutiérrez T, López-Olmedo N. Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022. Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/doctos/analiticos/11-Consumo.de.alcohol-ENSANUT2022-14817-72323-2-10-20230619.pdf>
22. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA). El consumo de alcohol en la universidad. Disponible en: https://www.niaaa.nih.gov/sites/default/files/publications/26074_NIAAA_CollegeDrinking_FS_2019_Update_FINAL_v3_508.pdf
23. Universidad de Costa Rica. Estudio sobre el conocimiento de los estudiantes universitarios sobre el consumo de alcohol en la adolescencia. 2022.
24. Estrategias para reducir el uso nocivo del alcohol: proyecto de estrategia mundial. Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/4863/A63_13-sp.pdf

ANEXOS

Cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento de Estudiantes Universitarios sobre el Consumo de Alcohol en la Adolescencia y sus Consecuencias en 2025.

Sección 1: Datos Sociodemográficos

1. Edad: _____
2. Género:
 - ☐ Masculino
 - ☐ Femenino
3. Año de estudio:
 - ☐ Primer año
 - ☐ Segundo año
 - ☐ Tercer año
 - ☐ Cuarto año
 - ☐ Quinto año o más
4. Cómo definiría usted el término "alcoholismo"
 - ☐ Un vicio
 - ☐ Una drogadicción
 - ☐ Una enfermedad

Sección 2: Conocimiento sobre los Efectos del Consumo de Alcohol en la Adolescencia

6. ¿Conoce los efectos físicos del consumo de alcohol en la adolescencia?:
 - ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ Parcialmente
7. Si respondió "Sí" o "Parcialmente", mencione algunos efectos físicos que conoce:

8. ¿Conoce los efectos psicológicos del consumo de alcohol en la adolescencia?:
 - ☐ Sí
 - ☐ No

- ☐ Parcialmente

9. Si respondió "Sí" o "Parcialmente", mencione algunos efectos psicológicos que conoce:

10. ¿Conoce los efectos sociales del consumo de alcohol en la adolescencia?:

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Parcialmente

11. Si respondió "Sí" o "Parcialmente", mencione algunos efectos sociales que conoce:

12. ¿Considera que los adolescentes entienden adecuadamente los riesgos del consumo de alcohol?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro/a

13. ¿Cree que el consumo frecuente de alcohol en la adolescencia puede afectar el desarrollo del cerebro?

- ☐ Sí
- ☐ No

14. ¿Alguna vez ha recibido información sobre el consumo de alcohol en la adolescencia dentro de un curso universitario?

- ☐ Sí
- ☐ No

15. ¿Conoce a algún adolescente que haya tenido problemas por el consumo de alcohol?

- ☐ Sí
- ☐ No

16. ¿Considera que los medios de comunicación minimizan los riesgos del consumo de alcohol en los jóvenes?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ A veces

17. ¿Cree que los adolescentes deberían recibir educación formal sobre el consumo de alcohol desde la escuela secundaria?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No es necesario

18. ¿Estaría de acuerdo con que se implementen campañas universitarias de prevención del consumo de alcohol en adolescentes?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Tal vez

Sección 3: Factores Sociodemográficos y Consumo de Alcohol

19. ¿Cree que el entorno familiar influye en el consumo de alcohol en la adolescencia?:

- ☐ Sí
- ☐ No

20. ¿Cree que la presión social influye en el consumo de alcohol en la adolescencia?:

- ☐ Sí
- ☐ No

21. ¿Considera que la autoestima y la capacidad de manejo del estrés influyen en el consumo de alcohol en la adolescencia?:

- ☐ Sí
- ☐ No

Sección 4: Percepción de Riesgos y Consecuencias

22. ¿Considera que el consumo de alcohol en la adolescencia puede llevar a la dependencia?:

- ☐ Sí
- ☐ No

23. ¿Cree que el consumo de alcohol en la adolescencia puede causar problemas de salud a largo plazo?:

- ☐ Sí
- ☐ No

24. ¿Cree que el consumo de alcohol en la adolescencia puede llevar a comportamientos peligrosos como la conducción bajo los efectos del alcohol?:

- ☐ Sí
- ☐ No

Sección 5: Opiniones y Sugerencias

25. En su opinión, ¿qué medidas podrían tomarse para reducir el consumo de alcohol en la adolescencia?:

26. ¿Tiene alguna sugerencia adicional sobre cómo mejorar la educación sobre los riesgos del consumo de alcohol en la adolescencia?:
