

Intervención educativa para reducir el consumo de bebidas alcohólicas en padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel.

Educational intervention to reduce the consumption of alcoholic beverages in family parents of the 3rd secondary grade of the I.E. Santa Isabel.

Vilma Amparo Junchaya Yllescas ^{1,a,b,c}, Diana Esmeralda Andamayo Flores ^{1,a,b,d},
 Diana Castillo Andamayo ^{1,2, a,e,f}, Lizve Vilcapoma Ureta ^{1,a,g}, Rocio Jerónima López Calderón ^{1,a,b,h},
 July Taipe Oscco ³, Jheny Mirella Márquez Bravo ³

INTRODUCCIÓN

Actualmente, el consumo de bebidas alcohólicas es un hábito ampliamente extendido, culturalmente aceptado y normalizado en la sociedad. Estas adicciones son una problemática íntimamente relacionada con diversas dificultades que padece el individuo, por lo cual se constituye en una problemática de salud pública internacional (1). El alcoholismo no es un problema individual sino del conjunto social que produce cambios en la persona que afectan no sólo su aspecto personal, sino también sus relaciones en el trabajo y con el medio en que realiza sus actividades cotidianas y afectando a la familia (2).

De tal forma que el uso y abuso de alcohol en las familias preocupa cada vez más al país, ya que reduce el autocontrol del individuo e incrementa de manera significativa los comportamientos de riesgo, en tal sentido CEDRO afirma que el alcoholismo en el Perú es un problema de salud pública. Además, que Huancayo y Puno son los departamentos con mayor índice de consumo de alcohol. Las intervenciones educativas han ido evolucionando a lo largo de los años y se dan con la finalidad de atender una problemática, mediante

una práctica planeada y fundamentada, que busca la transformación del individuo tomando en cuenta sus necesidades físicas, sociales y psicológicas (3), siendo el propósito de esta investigación evaluar el efecto de la intervención educativa para reducir el consumo de bebidas alcohólicas en padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se realizó entre los meses de Julio 2018 hasta junio 2019; participaron 90 padres de familia que concluyeron un programa de intervención educativa y 90 no participan. La muestra se obtuvo a partir de un proceso de muestreo no probabilístico de un total 230 padres de familia, seleccionados de manera intencional que recibieron el pretest. La edad promedio de los participantes fue de 40 años (DE=2,79); 1119 hombres y 61 mujeres. El 47, 22 % es chofer y 16,11 % se dedicaban a su casa predominantemente.

Esta investigación se realizó dentro de las instalaciones de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en horario vespertino, 3 horas a la semana.

¹ Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú.

² Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

³ Semillero de Investigación, Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo, Perú.

^a Docente; ^b Químico Farmacéutico; ^c Magister en docencia e investigación; ^d Doctora en Farmacia y Bioquímica; ^e Cirujano dentista.

^f Doctora en Estomatología; ^g Ingeniero de Industrias alimentarias; ^h Magister en Problemas de Aprendizaje.

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

Procedimiento: La investigación estuvo constituida de tres etapas: etapa diagnóstica, pasando luego a etapa de intervención y finalmente la etapa de evaluación, realizado mediante un estudio longitudinal, prospectivo, analítico y experimental, diseñado como un programa controlado aleatorizado, para comparar el efecto (incremento de conocimientos y cambio de actitudes) a largo plazo de 1 año (Julio 2018 a Junio 2019), de 48 intervenciones educativas de tipo informativa, comunicativa y persuasivas sobre aspectos generales del consumo de bebidas alcohólicas, motivos del consumo de alcohol y problemas relacionados al alcohol.

Fueron seleccionados los participantes para la intervención educativa, utilizando como técnica un pretest, dirigido a los 230 padres de familia en la preselección, quienes firmaron el consentimiento informado. El análisis relacionado con la aceptabilidad de la intervención educativa se realizó sobre una muestra de 180 padres de familia, debido a que fueron excluidos 50 padres de familia porque algunos cuestionarios estaban incompletos o registraron información que no consumían bebidas alcohólicas; la muestra seleccionada fue distribuida como grupo experimental (n=90) y grupo control (n=90), ambos localizados en la Ciudad de Huancayo-Perú.

Etapas de Intervención Educativa

Esta etapa fue estructurada de acuerdo a situación diagnóstica, siendo importante determinar cuáles son las necesidades o problemáticas para solucionar, siendo necesario, evaluar el proceso, pues eso permitió observar el logro de los objetivos planteados y la optimización de la intervención.

Etapas de Evaluación

En esta etapa al concluir la intervención se aplicó el post test en ambos grupos y luego se compararon los resultados obteniéndose diferencias significativas en el grupo intervenido.

Validez del Instrumento: El instrumento para compilar la información fue un Pre-test, Post-test, mediante un cuestionario estructurado, para su validación se seleccionó un panel conformado por tres expertos en las materias de metodología de investigación, quienes respondieron un protocolo y certificaron la validez del instrumento; al efecto, cabe señalar que el juicio fue favorable e hicieron correcciones sólo de índole gramatical.

RESULTADOS

En el grupo experimental con 48 intervenciones educativas (IE) se mejoraron significativamente los conocimientos y actitudes sobre los tópicos expuestos en relación a los dos grupos, estos hallazgos fueron susceptibles de corregir mediante la intervención educativa para ayudar a los padres de familia y posterior a ello se observó de forma significativa que se modificaron las variables con efecto positivo en los padres de familia del grupo experimento y negativo en grupo control (tabla 1).

Concerniente a las condiciones sociodemográficas según edad, sexo y estado civil, se encuentra que un 48 % de la muestra investigada están entre las edades de 46 a 55 años de edad, seguido de un 23 % para las edades de 56 a 65 años; predominando el sexo masculino en el 49 % y de estado civil casados en el 47 %, seguido de un 24 % como conviviente (tabla 2).

Tabla 1. Efecto de la intervención educativa para reducir el consumo de bebidas alcohólicas en padres de familia del 3er grado de secundaria de la IE Santa Isabel.

Tipos de Intervención Educativa	Nº	%	Frecuencia Consumo Bebida Alcohólica	ANTES GE		DESPUÉS GE	
				Nº	%	Nº	%
Informativas	22	46%	Mensual	30	33.3%	5	5.6%
			Semanal	47	52.2%	4	4.4%
Comunicativas	18	38%	Diario	0	0.0%	0	0.0%
			A veces	13	14.4%	0	0.0%
Persuasivas	8	17%	No acude	0	0.0%	81	90.0%
Total	48	100%	Total	90	100.0%	90	100.0%

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

Así también en cuanto a la condición sociodemográfica según ocupación se puede apreciar que un 47%, es chofer, seguido un 16 % se dedica a su casa y un 9 % es albañil (gráfico 1).

En cuanto a los motivos que respondieron los padres de familia para el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que ambos grupos (GE, GC) sostienen que lo hacen por costumbre de familiares

cercanos, seguido de falta de lazos afectivos desde niño y frustración familiar, no habiendo diferencias significativas (gráfico 2).

En lo que respecta a la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas en las celebraciones antes y después de la intervención educativa, respondieron que la frecuencia del consumo fue semanal 52 % (DE 0,5), al finalizar la intervención solo un 4 % (DE 0,21)

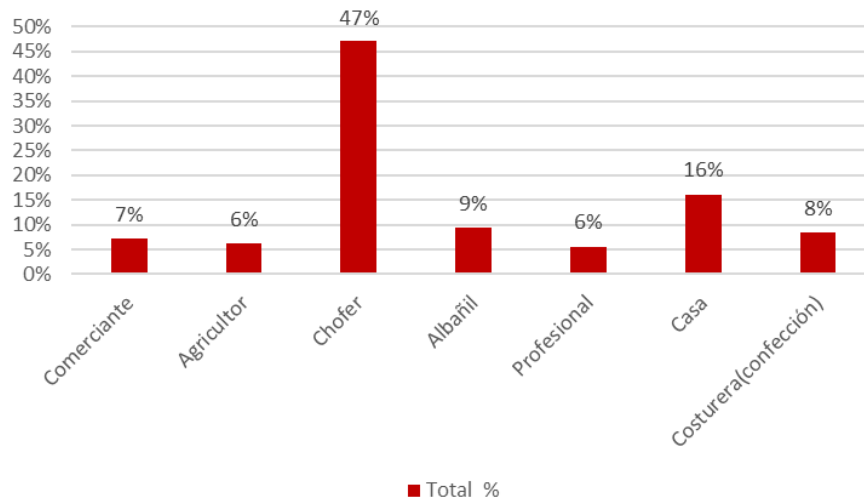


Gráfico 1. Distribución por aspectos sociodemográficos de los padres de familia del 3er grado de secundaria de La I.E. Santa Isabel según ocupación

Tabla 2. Aspectos sociodemográficos de los padres de familia del 3er grado de secundaria de La I.E. Santa Isabel, según edad, sexo y estado civil.

EDAD	TOTAL		SEXO MASCULINO		SEXO FEMENINO		SOLTERO		CASADO		CONVIVIENTE	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
25-35	18	10%	10	8%	8	13%	14	61%	11	13%	9	13%
36-45	34	19%	19	16%	15	25%	2	9%	14	16%	14	19%
46-55	86	48%	58	49%	28	46%	2	9%	40	47%	29	40%
56-65	42	23%	32	27%	10	16%	5	22%	20	24%	20	28%
TOTAL	180	100%	119	100%	61	100%	23	100%	85	100%	72	100%

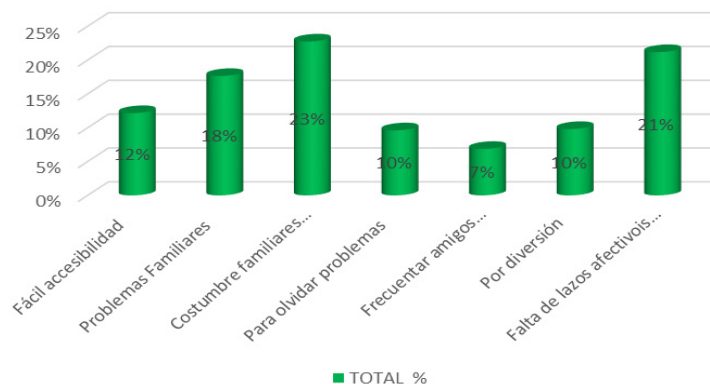


Gráfico 2. Motivos de consumo de bebidas alcohólicas en los padres de familia del 3er grado de secundaria de La I.E. Santa Isabel.

Tabla 3. Diferencias de frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas entre el grupo experimental y control en los padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E Santa Isabel, antes y después de la intervención educativa.

CRITERIO	ANTES GE			DESPUÉS GE		
	N ^a	%	DE	N ^a	%	TOTAL DE
Mensual	30	33%	0,47	5	6%	0,23
Semanal	47	52%	0,5	4	4%	0,21
Diario	0	0%		0	0%	
A veces	13	14%	0,35	0	0%	
No acude	0	0%		81	90%	0,3
Total	90	100%	0,33	90	100%	0,24
CRITERIO	ANTES GC			DESPUÉS GC		
	N ^a	%	DE	N ^a	%	TOTAL DE
Mensual	29	32%	0,47	32	36%	0,48
Semanal	49	54%	0,5	47	52%	0,5
Diario	0	0%		0	0%	
A veces	12	13%	0,34	11	12%	0,33
No acude	0	0%		0	0%	
Total	90	100%	0,44	90	100%	0,43

Tabla 4. Diferencias entre el grupo experimental y control, sobre el tipo de bebidas alcohólicas que consumen en las celebraciones, en los padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E Santa Isabel, antes y después de la intervención educativa.

CRITERIO	ANTES GE		DE	DESPUÉS GE		TOTAL DE
	N ^a	%		N ^a	%	
Cerveza	42	47%	0,5	9	10%	0,3
Aperitivos	16	18%	0,38	4	4%	0,21
Vino	11	12%	0,33	3	3%	0,18
Licores Fuertes	21	23%	0,43	5	6%	0,23
Ninguno	0	0%		69	77%	0,43
Total	90	100%	0,22	90	100%	0,23
CRITERIO	ANTES GC		DE	DESPUÉS GC		TOTAL DE
	N ^a	%		N ^a	%	
Cerveza	42	47%	0,5	40	44%	0,5
Aperitivos	17	19%	0,39	19	21%	0,41
Vino	11	12%	0,33	13	14%	0,35
Licores Fuertes	20	22%	0,42	18	20%	0,4
Ninguno	0	0%		0	0%	
Total	90	100%	0,21	90	100%	0,41

lo considera en sus respuestas, en comparación con el grupo control que permanecen las cifras del pre-test (DE 0,5) ($p < 0,05$) (tabla 3).

Igualmente, al comparar los tipos de bebidas alcohólicas que consumen frecuentemente los padres de familia, se demostraron en ambos grupos tabla 4, que antes de la intervención educativa prefieren consumir cerveza, seguido de licores fuertes (caña, ron) y después el (GE) deja de consumir bebidas alcohólicas en el 77 % (DE 0,43), a diferencia que en el grupo control (GC) respondieron que siguen consumiendo, no existiendo diferencias significativas en este grupo.

Finalmente, al analizar los resultados de los problemas relacionados al alcohol (PRA), se puede apreciar que más de la mitad, respondieron en ambos grupos, que ocasionan el descuido de la familia y violencia familiar, resultados que varían significativamente al término de la intervención educativa, en cambio en el grupo control de un 53 % que respondieron que descuidan la familia, estos resultados permanecen en 52% de ellos como respuesta al postest (tabla 5).

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio aportan información con respecto a la evaluación del efecto

Tabla 5: Diferencias entre el grupo experimental y control, sobre los problemas relacionados al consumo de alcohol, en los padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel, antes y después de la intervención educativa.

PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL GE	ANTES GE		DE	DESPUÉS GE		TOTAL DE
	N ^a	%		N ^a	%	
Descuido de la familia	48	53%	0,50	18	20%	0.40
Preocupaciones y dudas respecto a como enfrentar a los problemas	12	13%		11	12%	0.33
Afecciones psiquiátricas relacionadas con el alcohol	2	2%	0,15	2	2%	0.15
Cirrosis Hepatica	0	0%		0	0%	
Hipertension Arterial	3	3%	0,18	3	3%	0.18
Problemas gastrointestinales	4	4%	0,21	4	4%	0.21
Violencia familiar	21	23%	0,43	2	2%	0.15
Ninguno	0	0%		50	56%	0.50
Total	90	100%	0,23	90	100%	0,24
PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL GC	ANTES GC		DE	DESPUÉS GC		DE
	N ^a	%		N ^a	%	
Descuido de la familia	48	53%	0,50	47	52%	0,50
Preocupaciones y dudas respecto a como enfrentar a los problemas	12	13%	0,34	11	12%	0,33
Afecciones psiquiátricas relacionadas con el alcohol	2	2%	0,15	3	3%	0,18
Cirrosis Hepatica	0	0%		0	0%	
Hipertension Arterial	1	1%	0,11	1	1%	0,11
Problemas gastrointestinales	6	7%	0,25	6	7%	0,25
Violencia familiar	21	23%	0,43	22	24%	0,43
Ninguno	0	0%		0	0%	
Total	90	100%	0,30	90	100%	0,43

de la intervención educativa, para reducir el consumo de bebidas alcohólicas en padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel, de condiciones sociodemográficas: 48 % entre las edades de 46 a 55 años, predominando el sexo masculino en 49 %, estado civil casados 47 %, ocupación chofer, seguido de su casa; se demostró la importancia que tiene la intervención en reducir la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas, encontrándose como resultados que antes de la intervención educativa un 52 % respondieron que consumían bebidas alcohólicas semanalmente y al término se redujeron significativamente a 4 %; lo que se corrobora con el estudio de Hernández M. *et al* (2014)(4), investigación aplicada en la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Titulada “Intervención educativa para prevenir adicciones “Chimalli”, quienes concluyen que la educación es el fundamento del bienestar como ingrediente indispensable del desarrollo; de igual forma se asemeja al estudio de Bajac et al., quienes demostraron que la intervención educativa tiene un impacto positivo (5), también con el de León, cuando los hallazgos demostraron que la intervención educativa disminuye los riesgos y problemas relacionados con el alcohol (6); otra investigación similar fue Siveria et al., mediante el trabajo Intervención educativa sobre

consumo excesivo de alcohol, quienes encontraron que la intervención educativa resultó efectiva con una evaluación buena con resultado en el 100% (7).

En este ámbito, queda demostrado que la práctica de la intervención educativa realizada mediante 48 intervenciones, con un horizonte mayor, situadas y realizadas en un contexto determinado permite la mejora o actuar en los padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel.

De igual modo en cuanto a los motivos asociados al consumo de bebidas alcohólicas, se observó que los padres de familia de ambos grupos, consideran en sus respuestas la costumbre de familiares cercanos, la falta de lazos afectivos desde niño y frustración familiar, no habiendo diferencias significativas en ambos grupos en el pre-test, lo que se corrobora con Fantin et al., quienes demostraron uno de los factores familiares fue el consumo de alcohol y otras drogas por sus padres, así como la percepción acerca de la relación entre padres (8); y se corrobora con el estudio de Flores, quien demostró que los factores asociados que predominan para el consumo de bebidas alcohólicas son los factores familiares y sociales (9); de igual manera con el trabajo de Quispe quien señala que el

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

consumo de alcohol se da por problemas familiares y porque en su entorno familiar también beben (10), de igual manera se asemeja con la investigación de Fernández, donde se encontró que existen numerosos factores sociales que influyen en el consumo y limitan el impacto de las intervenciones educativas (11).

Respecto a la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas en las celebraciones que acuden los padres de familia, se aprecia que lo hacen semanal, seguido de mensual en ambos grupos y al término disminuye significativamente en el grupo experimento no hallándose diferencias en el grupo control; resultados que guarda similitud con Salazar E. et al., quienes encontraron que la prevalencia de consumo de alcohol o drogas fue 43% (12), de igual manera con Martínez quien encontró en primer lugar hombres dependientes del alcohol con 50% de los entrevistados (13).

En lo que se refiere a comparar los tipos de bebidas alcohólicas que consumen frecuentemente los padres de familia antes y después de la intervención educativa en ambos grupos, se demostraron que después de la intervención educativa el grupo experimento prefirió no consumir ninguna bebida alcohólica a diferencia que el grupo control prefiere continuar consumiendo cerveza, seguido de licores fuertes (caña, ron) y no mostrándose diferencias significativas, resultado preocupante cuando Pérez y Castellano, consideran que el grado alcohólico de licores de 40°, ocasiona lesiones al organismo dependiendo de la cantidad y el grado de alcohol de la bebida, afectando a corto plazo la memoria y el aprendizaje (14).

Al analizar los resultados de los problemas relacionados al alcohol, se puede apreciar que más de la mitad, respondieron en ambos grupos que ocasionaron descuido de la familia, seguido de violencia familiar. La diferencia entre los grupos fue significativa desde el punto de vista estadístico ($p < 0,05$) al término de la intervención educativa, porque fueron controlados el descuido de la familia y violencia familiar y en el grupo no intervenido permanecen estos problemas, resultados que se asemeja al trabajo de Bajac et al., que muestra que en los protagonistas que fueron revertidos los resultados sobre las consecuencias severas como peleas físicas al término de la intervención (5), igualmente León demuestra que la intervención favoreció controlar los trastornos de la conducta (6).

En lo que concierne al número y tipos de intervenciones educativas aplicadas al grupo experimento para contribuir a reducir la frecuencia

del consumo de bebidas alcohólicas, se encuentra que se brindaron 48 intervenciones educativas en el aula, distribuidas en 46 % como intervención educativa informativa, 38 % intervención educativa comunicativa y 17 % intervención educativa persuasiva, lo que guarda similitud con el trabajo de Bajac et al., quienes aplicaron un tipo de intervención para aumentar la percepción, además de proporcionar sesiones informativas y de esta manera aumentar la percepción del riesgo que ocasiona el consumo abusivo del alcohol (5). Finalmente fue posible evaluar la efectividad de la intervención educativa orientada al conocimiento y cambios de actitudes sobre el consumo de bebidas alcohólicas, aun cuando los resultados de este estudio dan cumplimiento al objetivo de la investigación, surgen nuevas preguntas derivadas de estos hallazgos que ameritan una ampliación del fenómeno de estudio intentando superar las limitantes.

CONCLUSIONES

De un total de 48 intervenciones educativas realizadas en el periodo de un año, permitió reducir la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas de un 52,2 % a un 4,4 % en padres de familia del 3er grado de secundaria de la I.E Santa Isabel, modificando favorablemente la frecuencia de acudir a celebraciones y los problemas relacionados al consumo de alcohol.

Correspondencia

Vilma Amparo Junchaya Yllescas

Av. Leandra Torres 276 -San Carlos - Huancayo - Perú,

Celular: 51964959132.

Correo electrónico: ajunchaya@uroosevelt.edu.pe.

REFERENCIAS

1. Garciga O. Las conductas adictivas desde un enfoque social. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2013; 12(4):680-687.
2. Organización Mundial de la Salud. Alcohol y atención primaria de la salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2008.
3. Jacko D. El Concepto de intervención. Guadalajara, Mexico: Intervención Educativa MX; 2017.
4. Hernández C. Estrategias de Intervención Educativa. Ciudad de Mexico: Universidad Autonoma del Estado de Mexico; 2011
5. Bajac H, Feliu A, Meerhoff, Latorre L. Iudicium: Una intervención educativa para abordar la percepción de riesgo del Consumo problemático de alcohol en adolescentes. *Rev. Adicciones*. 2016;28(1):41-47.
6. León C. Intervención Educativa para disminuir

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

- riesgos y Problemas relacionados con el alcohol en población femenina de Ciego de Avila. Ciego de Ávila, Cuba: Hospital Psiquiátrico Provincial Docente “Nguyen-Van-Troi”; 2012.
7. Siveria D, Serrano Y, Miranda T, Agramonte M, González J. Intervención educativa sobre consumo excesivo de alcohol. *Revista Médica Electrónica Portales Medicos*. 2016; 1:1-10. (Citado el 28 de octubre del 2018) Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/consumo-excesivo-de-alcohol/>
 8. Fantin M, García H. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Rev Ajayu*. 2011; 9(2): 193-214.
 9. Flores J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una pública y una privada. Tesis de Grado. Lima, Perú: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Universidad Ricardo Palma; 2015.
 10. Quispe M. Influencia de la intervención educativa en la percepción del consumo de alcohol en escolares de 12 a 17 años de la IE Mx Cecilia Amaru del Cusco 2013. Tesis de Grado. Cusco, Perú: Universidad Nacional de San Antonio de Abad del Cusco; 2015.
 11. Fernández S. Evaluación de la efectividad de los Programas Escolares de Prevención del Consumo de Tabaco y Alcohol y Cannabis ¿Qué nos dicen los Metaanálisis? *Rev Esp Salud Pública* 2002; 76: 175-187.
 12. Salazar E, Vásquez U, Loaiza L. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. *An Fac Med*. 2004; 65(3): 179-187.
 13. Martínez E. Frecuencia de abuso y dependencia de alcohol en padres de pacientes de centros de integración juvenil Toluca. Toluca, Mexico: Centros de Integración Juvenil AC; 2007. (Citado el 28 de octubre del 2018) Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/abuso%20y%20dependencia.pdf
 14. Pérez M, Castellano G. Hígado y Alcohol. Madrid: Hospital Universitario 12 de Octubre; 2007.
- Recibido:12/09/2019
Aceptado: 12/01/2020