



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DE TEMA:**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DEL BARRIO  
ARUPOS DEL NORTE DEL CANTÓN RIOBAMBA. 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**AUTOR:**

**LLAMUCA ÑAÑAY MÓNICA ALEXANDRA**

**TUTORA:**

**LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN, MSC.**

**PERIODO ACADEMICO  
2022-1**

# TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

Lcdo. Milton Gonzales Santos, Mgt  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY MARGARITA  
DOMINGUEZ  
RODRIGUEZ**

---

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERIA**



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS JULIO  
SAAVEDRA  
ALVARADO**

---

Lcdo. Carlos Saavedra, MSc  
**DOCENTE DE AREA**



Firmado electrónicamente por:  
**SONNIA APOLONIA  
SANTOS HOLGUIN**

---

Lcda. Sonia Santos Holguín, MSc  
**TUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**VICTOR MANUEL  
CORONEL ORTIZ**

---

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.  
**SECRETARIO GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor de Proyecto de investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DEL BARRIO ARUPOS DEL NORTE DEL CANTÓN RIOBAMBA. 2022. Elaborado por la estudiante de la carrera de enfermería facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena MÓNICA ALEXANDRA LLAMUCA ÑAUÑAY, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO, en todas su partes.

Atentamente:



Firmado electrónicamente por:  
**SONNIA APOLONIA  
SANTOS HOLGUIN**

Lcda. Sonnia Santos Holguín, MSc  
**TUTORA**

## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado principalmente a Dios por haberme permitido llegar hasta este momento tan importante como es mi formación profesional. A la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a todos los docentes que me han instruido y enseñados valores que me han servido en la vida diaria.

A mi madre, por ser el pilar más importante de mi vida y por demostrarme que siempre se puede lograr lo que nos propongamos sin importar las dificultades que se nos puedan presentar a lo largo del camino.

A mi padre que a pesar que no se encuentra físicamente, desde el cielo me cuida y me motiva a lograr convertirme en una profesional de excelencia que sé que le hubiera gustado que me convirtiera. Y a todas las personas que me ayudaron a no darme por vencida en el desarrollo de mi tesis lo cual parecía imposible.

Mónica Alexandra Llamuca Ñauñay

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento especial a todas las autoridades y docentes que conforman la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Institución que me brindó la oportunidad de realizar mis estudios para formarme como profesional y de la cual siempre estaré agradecida.

A mi Tutora, Lcda. Sonia Santos Holguín, MSc, por el tiempo, la paciencia y esfuerzo empleado para la realización de mi trabajo de investigación.

A mi madre por haberme brindado desde que inicie mis estudios la confianza, apoyo emocional y económico para estudiar fuera de mi ciudad la carrea que tanto soñé sin importar los duros momentos que estábamos pasando con el fallecimiento del pilar fundamental del hogar.

A mi padre por haberme enseñado que con constancia y esfuerzo todo lo que nos proponamos lo podemos lograr, por enseñarme que en la vida nadie nos regala nada, sobre todo por jamás dejarme sola y sé que desde el cielo me sigue bendiciendo para lograr me convertirme en una buena profesional como siempre lo quiso.

A mis hermanos porque pese a las diferencias que tengamos siempre han estado con una palabra de aliento “ñaña tu puedes”.

A mis amigas/os por siempre estar a mi lado que pese a las diferencias de culturas logramos formar una linda familia que sin duda logro hacer más llevadera mi estancia lejos de mi familia.

Mónica Alexandra Llamuca Ñauñay

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio investigativo de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual el mismo que pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena



Firmado electrónicamente por:  
**MONICA ALEXANDRA**  
**LLAMUCA NAUNAY**

---

Llamuca Ñauñay Mónica Alexandra  
CI: 0604607200

## INDICE GENERAL

|  |     |
|--|-----|
| TRIBUNAL DE GRADO.....   | II  |
| APROBACIÓN DEL TUTOR.....  | III |
| DEDICATORIA.....   | IV  |
| AGRADECIMIENTO.....  | V   |
| DECLARACION.....   | VI  |
| INDICE GENERAL.....  | VII |
| INDICE DE TABLAS.....  | IX  |
| INDICE DE ILUSTRACIONES.....   | X   |
| Resumen.....   | XI  |
| Abstract.....  | XII |
| Introducción.....  | 1   |
| CAPITULO I.....  | 2   |
| 1.1 Planteamiento del problema.....  | 2   |
| 1.2 Formulación del problema.....  | 5   |
| 2. Objetivos.....  | 6   |
| 2.1. Objetivo general.....   | 6   |
| 2.2. Objetivos específicos.....  | 6   |
| 3. Justificación.....  | 7   |
| CAPITULO II.....   | 8   |
| 2. Marco Teórico.....  | 8   |
| 2.1. Fundamentación Referencial.....                                       | 8   |
| 2.2. Fundamentación Teórica.....   | 9   |
| 2.2.6.1 Factor de riesgo personal.....                                     | 12  |
| 2.2.6.2 Factor de riesgo familiar.....                                     | 12  |
| 2.2.6.3 Factor de riesgo social.....                                       | 12  |
| 2.2.6.4 Factor de riesgo educativo.....                                    | 13  |
| 2.2.7 El rol de la enfermería en la prevención del consumo de alcohol .... | 13  |
| 2.2.8 Fundamentación teórica.....  | 14  |
| 2.2.8.1. Teoría del desarrollo social de Hawkins.....                      | 14  |
| 2.2.8.2 Teoría de Nola J. Pender “Modelo de promoción de la salud”.....    | 15  |
| 2.3. Marco Conceptual.....   | 16  |
| 2.4. Fundamentación Legal.....   | 18  |
| 2.5. Hipótesis de la investigación.....                                    | 20  |
| Estructura de la hipótesis.....  | 20  |
| 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....                                  | 19  |
| CAPITULO III.....  | 21  |

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 3. Diseño metodológico .....         | 21 |
| 3.2. Población y muestra .....       | 21 |
| 3.4. Tipo de Muestreo .....          | 21 |
| Criterios de inclusión .....         | 22 |
| Criterios de exclusión .....         | 22 |
| CAPITULO IV .....                    | 26 |
| 4. Presentación de resultados .....  | 26 |
| 4.1. Análisis e interpretación ..... | 26 |
| Comprobación de Hipótesis .....      | 28 |
| 5. Conclusiones .....                | 30 |
| 6. Recomendaciones .....             | 31 |
| 7. Bibliografía .....                | 32 |
| 8. Anexos .....                      | 35 |
| 8.1 Evidencias Fotográficas .....    | 42 |
| 9. Certificado Antiplagio .....      | 45 |



## INDICE DE TABLAS

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....  | 199 |
| Tabla 2 Caracterización Sociodemográfica..... | 44  |
| Tabla 3 Frecuencia de consumo de alcohol..... | 44  |
| Tabla 4 Tipo de Bebidas Alcohólicas.....      | 44  |
| Tabla 5 Causas del Consumo de alcohol.....    | 45  |

## INDICE DE ILUSTRACIONES

|   |    |
|---|----|
| Figura 1 Cuestionario Sociodemográfico..... | 24 |
| Figura 2 Frecuencia .....                   | 25 |
| Figura 3 Tipo de Bebidas alcohólicas.....   | 26 |
| Figura 4 Causas del consumo de alcohol..... | 27 |

## Resumen

El alcoholismo, también conocido como el trastorno del uso del alcohol es una enfermedad que define al abuso y dependencia del alcohol por parte de una persona, sin considerar las consecuencias adversas fisiológicas, sociales y familiares, además, sumado a estos factores, la necesidad de consumir cada vez mas o los deseos incontrolables de un individuo de beber alcohol. La atención a este tipo de población debe ser una prioridad en la que se logre prevenir el riesgo de consumo y a su vez la intervención en situaciones donde ya existe un problema.

El presente trabajo investigativo titulado Factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 19 años del Barrio Arupos del norte del cantón Riobamba, tiene como objetivo general determinar los factores que predisponen el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, para lo cual se realizó un estudio de tipo cuantitativo descriptivo correlacional en el que participaron 45 adolescentes de un universo total. Dentro de los factores de riesgo que fueron identificados se encuentran los familiares (relación entre padres, creencias y formas de educar), individuales (edad, sexo, consumo de alcohol, nivel de escolaridad) y sociales (integraciones entre amigos), donde se evidencio que el 64% de los adolescentes se encuentran en edad de 16 a 19 años, y el 36% de 12 a 15 años de edad, dentro de las causas que inducen a los adolescentes al consumo de alcohol, el 32% consumen para olvidar preocupaciones, el 25% para disfrutar de una fiesta, el 20% les gusta la sensación que produce el ingerir bebidas alcohólicas, el 10% los amigos los presionan para beber, para no sentirse excluidos, donde las bebidas más consumidas dentro de esta población se encuentra la cerveza con el 49%, el 27% guanchaca que es un licor propio de la región y el 9% canelazo. Comprobando la hipótesis que los factores de riesgo si influyen en el consumo de bebidas alcohólicas

**Palabras claves:** adolescentes, consumo de alcohol, frecuencia, causas.

## Abstract

Alcoholism, also known as alcohol use disorder, is a disease that defines the abuse and dependence of alcohol by a person, regardless of the adverse physiological, social and family consequences, in addition to these factors, the need to consume more and more or the uncontrollable desires of an individual to drink alcohol. Attention to this type of population should be a priority in order to prevent the risk of consumption and to intervene in situations where a problem already exists.

The present research work entitled Factors that influence the consumption of alcoholic beverages in adolescents between 12 and 19 years of age in the Arupos neighborhood in the north of Riobamba, has the general objective of determining the factors that predispose the consumption of alcoholic beverages in adolescents, for which a quantitative descriptive correlational study was carried out with the participation of 45 adolescents out of a total universe. Among the risk factors identified were family factors (relationship between parents, beliefs and forms of education), individual factors (age, sex, alcohol consumption, level of schooling) and social factors (integration among friends), where it was found that 64% of the adolescents were between 16 and 19 years of age, and 36% between 12 and 15 years of age, among the causes that induce adolescents to drink alcohol, 32% drink to forget their worries, 25% to enjoy a party, 20% like the sensation of drinking alcoholic beverages, 10% are pressured to drink by their friends so as not to feel left out, and the most consumed beverages among this population are beer (49%), guanchaca (27%), which is a liquor typical of the region, and canelazo (9%). This proves the hypothesis that risk factors do influence the consumption of alcoholic beverages.

**Key words:** adolescents, alcohol consumption, frequency, causes.

## Introducción

El alcoholismo en nuestra sociedad es una enfermedad cuyo carácter es de origen progresivo, que en el caso de los adolescentes, se está convirtiendo en un problema de salud pública, considerada en el contexto social, por la OMS “Organización Mundial de la Salud” como una enfermedad familiar, la misma que suele tener consecuencias como accidentes de tránsito, violencia, suicidios, maltratos, abandono familiar, etc.

Por las diversas características que los adolescentes van presentando a lo largo de la vida se sabe que es un periodo crítico de cambios, inestabilidad y búsqueda de nuevas experiencias que tienden a influir de manera definida en el contacto con el alcohol a fin de dar una dirección distinta a la progresión del inicio del consumo de bebidas alcohólicas, pues los mismos buscan un medio de evitación, de escape, de refugio o de aceptación social principalmente ante sus amigos y tienden a rebelarse ante las figuras de autoridad sin evaluar las consecuencias que se pueden presentar en él mismo y en su entorno inmediato.

Es importante detenerse a estudiar los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, y de esta manera se lograra tener una visión actualizada y real de la problemática que vive la población riobambeña ante el consumo de alcohol. Es así que el consumo de alcohol tiene características particulares en la población de adolescentes del barrio Arupos del Norte, en donde las principales características de este consumo se ha observado que es alto el índice de dependencia al alcohol en los adolescentes, pues en esta edad, se encuentran en los inicios del consumo.

# CAPITULO I

## 1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al alcoholismo como un trastorno que tiene una causa biológica primaria y una evolución natural previsible, lo que se ajusta a las definiciones aceptadas de cualquier enfermedad a nivel mundial; a menudo los más propensos son los adolescentes, debido a que los mismos se encuentran en un período de transición, inestabilidad, exploración y cambios tanto físicos como psíquicos donde predomina la influencia del medio ambiente social y familiar.

A nivel mundial el uso nocivo del alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la salud de la población en todo el mundo y tiene un impacto directo en muchos objetivos relacionados con la salud dentro del desarrollo sostenible. En todo el mundo 3,3 millones de personas murieron en 2012 debido al uso nocivo del alcohol, según un nuevo informe publicado hoy por la Organización Mundial de la Salud. El consumo de alcohol puede no sólo conducir a la dependencia, sino que también aumenta el riesgo de las personas de desarrollar más de 200 enfermedades, incluyendo la cirrosis hepática y algunos tipos de cáncer (OPS, 2014).

La región de las Américas tiene el segundo consumo más alto per cápita de alcohol entre las regiones de la OMS, después de Europa. El 22% de los bebedores en las Américas tiene consumos episódicos fuertes de alcohol (por ejemplo, consumiendo seis bebidas estándar en una sola ocasión, una vez por mes o más), así mismo, tienen la porción más baja (18,9%) de abstemios de por vida, o de personas que nunca han consumido alcohol. Globalmente, el 48% de las personas son abstemios de por vida, la cerveza es la bebida alcohólica más popular, en tanto contribuye al 55,3% del total del alcohol consumido. (OMS, 2014).

El consumo de alcohol en el Ecuador es el responsable de 2,3 millones de muertes cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, está vinculado con accidentes de tránsito, suicidios, crímenes, violencia, desempleo y deserción escolar. Además no hay que olvidar que el

consumo de alcohol también es ilegal durante la adolescencia en la mayoría de los países, por lo que está permitido beber bebidas alcohólicas a partir de los 18 años en general. En la sierra el 3% de estudiantes antes de cumplir los 12 años ya consumen alcohol y en la Costa el 2%; si nos referimos por edad, entre los 12 - 14 años el 27% consume alcohol en la sierra frente al 19% en la Costa, según Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012 (Pusay, 2016)

En la provincia de Chimborazo el consumo de alcohol es de 32,4%; según las estadísticas el uso y abuso de alcohol, está en aumento especialmente entre los adolescentes de 12-14 años, según el MSP Chimborazo. Boletín sobre alcoholismo en los adolescentes. La situación en la ciudad de Riobamba con respecto a este tema es muy preocupante, cada vez se incrementa el consumo irresponsable de este producto, que no discrimina a nadie, ni por género, edad, raza, profesión, estatus social, nivel de escolaridad y mucho menos religión, los adolescentes de esta ciudad no son la excepción, se acercan cada vez al alcohol en edades más tempranas entre los 12-15 años de edad en adelante, la frecuencia con lo que probablemente consumen bebidas alcohólicas varía en la semana, los efectos que pueden producirse son diversos a nivel familiar y social. (Jaramillo, 2017)

En la ciudad de Riobamba se fija la importancia en los tipos de personalidad en el Craving de los pacientes del grupo de Alcohólicos Anónimos Sultana de los Andes. Se evaluó a 25 personas evidenciando los siguientes tipos de personalidad el (32%) personalidad dependiente, el (16%) personalidad evitativa, (12%) personalidad narcisista, (12%) personalidad agresivo sádico, (12%) personalidad antisocial, (8%) personalidad pasivo agresivo, (4%) personalidad auto derrotista y el (4%) personalidad compulsiva. En cuanto los niveles de Craving el (58%) presentó un nivel moderado, el (28%) un nivel leve, mientras que el (16%) presentó niveles intenso de Craving. Es así que se evidenció la relación entre personalidad y niveles de Craving: en la personalidad dependiente y narcisista el nivel de craving fue moderado, en la personalidad evitativa los niveles de craving fueron intenso y moderado, en la personalidad auto derrotista el nivel de craving fue intenso, en las personalidades agresivo sádico, compulsiva y pasivo agresivo los niveles de craving fueron leves,

mientras que en la personalidad antisocial los niveles de craving fueron moderados (Agualongo & Arias, 2015).

Dentro de la ciudad de Riobamba también se evaluaron los patrones clínicos de personalidad y continuidad en el proceso de recuperación a 21 pacientes que acuden a los grupos tradicionales de alcohólicos anónimos. Evidenciando que el (11.11%) presenta patrones clínicos de personalidad dependiente, el (11.11%) personalidad narcisista, (11.11%) personalidad antisocial, (11.11%) personalidad compulsiva y el (20.37%) personalidad pasivo agresiva. En cuanto a la frecuencia de asistencia al proceso de recuperación las personalidades dependiente, narcisista, antisocial y compulsivo registraron un (50%) de asistencia, mientras que la personalidad pasivo agresivo registro el (20.37%) de asistencia. Esto quiere decir que los pacientes que presentan patrones clínicos de 6 personalidad pasivo agresivo presentan un promedio de asistencia de (5.5) días durante todo el proceso de investigación, mientras que las personalidades dependiente, narcisista, antisocial y compulsivo (13.5) días de asistencia (Pusay, 2016)

Son múltiples las razones por las cuales los jóvenes son vulnerables al consumo excesivo de alcohol, volviéndose esta una problemática al ser parte del proceso de desarrollo y a los cambios particulares que ocurren en esta etapa en la esfera neurológica, cognitiva y social, en la que la adolescencia supone una fase de desarrollo donde el individuo adopta diversos modelos de comportamiento arriesgados, lo que incluye el consumo de drogas lícitas e ilícitas.

El consumo intensivo de alcohol aumenta el riesgo de presentar diversas consecuencias negativas: relaciones sexuales inseguras, conducción peligrosa de vehículos, peleas, vandalismo, accidentes de tránsito. El uso y abuso de alcohol en la adolescencia también se vinculan con cambios estructurales y funcionales negativos en el sistema nervioso central, sumado a esto el consumo de alcohol a estas edades predice la aparición de problemas de abuso y dependencia en la edad adulta.

En el barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba existen, cantinas clandestinas y bar de diversa índole en el cual ingresan muchos estudiantes y



todo tipo de personas, permitiendo el ingreso inclusive a menores de edad, expendiendo todo tipo de bebidas alcohólicas sin ningún tipo de restricción. Frente a la problemática expuesta y quizá el poco interés que se ha relevado sobre el tema resulta pertinente este abordaje en el entorno de la comunidad, motivando a que se promueva esta investigación y así poder reflejar resultados que ayuden a conocer realidades locales.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los principales factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba. 2022?

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general**

Determinar los factores que predisponen el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 12 a 19 años del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba. 2022.

### **2.2. Objetivos específicos**

- Caracterizar a la población de adolescentes del barrio Arupos del Norte del Cantón Riobamba
- Determinar la frecuencia y el tipo de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes.
- Identificar las causas y los factores que predisponen a los adolescentes al consumo de bebidas alcohólicas.

### **3. Justificación**

La presente investigación está enfocada en determinar la influencia que existe entre el consumo de bebidas alcohólicas y la búsqueda de sensaciones, el propósito de realizar esta investigación descriptiva correlacional surgió a través de la observación realizada en el sector objeto de estudio donde se observó una gran cantidad de adolescentes que se encontraban en la calle en estado etílico, razón por la cual, nace la inquietud de conocer e identificar si los factores como la migración, pobreza, rebeldía, influencia de familia o amigos, vivir la experiencia o la venta libre de bebidas alcohólicas se encuentran entre los principales motivos y que factor ocurre con mayor frecuencia.

Es así que el presente estudio no sólo se centra en determinar los factores que influyen, la frecuencia y el tipo de consumo de bebidas alcohólicas. Además, se busca analizar los modos de vida de los adolescentes en cuanto al área de estudio, enfatizando en las categorías de género, etnia y clase social. Al mismo tiempo, identificar a los procesos destructivos y protectores que se desarrollan con los estilos de vida, para determinar bajo esta relación el consumo de alcohol de los adolescentes y los posibles problemas emocionales o mentales asociados a este consumo.

También que gracias los resultados del estudio se pretende aportar un mejor conocimiento acerca de los factores que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes y así poder lograr que los padres de familia y autoridades competentes realicen acciones para prevenir o minimizar la ingesta de bebidas alcohólicas en los mediante planes de acción, proyectos de concientización y campañas educativas contra el consumo de alcohol a temprana edad, las mismas que podrían ser impartidas por los estudiantes de las universidades de la ciudad de Riobamba a través de los programas de vinculación con la colectividad en conjunto con el personal del Ministerio de salud pública.

## CAPITULO II

### 2. Marco Teórico

#### 2.1. *Fundamentación Referencial*

Se realizó una revisión bibliográfica sobre trabajos de investigación similares al presente estudio con la finalidad de obtener información valiosa y precisa que nos permita encontrar factores de riesgos de consumo de los adolescentes objeto de estudio.

En Lima se realizó un estudio descriptivo no experimental para determinar los factores de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes con una muestra de 79 estudiantes del 4to y 5to de secundario de una unidad educativa, las técnicas utilizadas fueron la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario. Este estudio determinó que, el 61% (48 adolescentes) de estudiantes del 4to y 5to de secundaria tienen presente factores de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas, siendo el factor de riesgo social el que obtuvo mayor porcentaje 74.7% (59 adolescentes), sin embargo, el factor de riesgo con menor porcentaje es el factor de riesgo educativo, con 64.6% (51 adolescentes) (Moran, 2018).

En Ecuador un estudio realizado por Moreta et al (2018) con la finalidad de conocer la prevalencia de exposición a sustancias legales, ilegales y fármacos; así como los factores de riesgo asociados a la exposición reciente en adolescentes escolarizados de la ciudad de Ambato con el instrumento de tipo encuesta como herramienta metodológica y una muestra de 502 adolescentes (56,6% hombres), entre los 14 y a los 20 años, se encontró que el café es la sustancia de mayor consumo (78,9%), seguido por los energizantes (46,8%), el alcohol (22,5%) y el tabaco (15,7%). En cuanto, al consumo de sustancias peligrosas, predominó el consumo de alcohol y tabaco. Los resultados obtenidos se basan en la disponibilidad económica de la familia de los adolescentes, además que, los centros de infracción de menores aparecen como factores de riesgo en la exposición al alcohol y el tabaco, de igual manera, la migración académica y la predisposición favorable al consumo constituyen factores de riesgo para la exposición al consumo de alcohol.

Otro estudio realizado en la ciudad de Cuenca cuya muestra fueron 200 estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca realizó un estudio analítico de corte transversal y para la colecta de datos utilizaron el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) para detectar la frecuencia e intensidad del consumo de bebidas alcohólicas y una encuesta de recolección de datos personales para determinar los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol. Los resultados de este estudio fueron de 70.5% la frecuencia del consumo de alcohol, este resultado, de acuerdo al test de AUDIT corresponde un 94,5% a un consumo sin riesgo y un 5% consumo en riesgo. Entre los factores de riesgo predominó la edad que estuvo comprendida de 18 a >25 y el estado civil, que fue soltero(a) en la mayoría de los jóvenes (Quezada & Lyanne, 2018).

## **2.2. Fundamentación Teórica**

### **2.2.1. El Alcohol**

En química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos de hidroxilos (-OH). El etanol (C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas (Organización Mundial de la Salud (OMS, 1994). El etanol es un líquido claro, incoloro, volátil, inflamable, de infinita solubilidad en agua y miscible en cloroformo y éter, su liposolubilidad es unas 30 veces menor que su hidrosolubilidad (Ahumada, Gámez, & Valdez, 2017).

### **2.2.2. Bebidas alcohólicas**

Son los productos alcohólicos aptos para el consumo humano, provenientes de la fermentación, destilación, preparación o mezcla de los mismos, de origen vegetal, salvo las preparaciones farmacéuticas, en sí, las bebidas alcohólicas se elaboran a partir de líquidos azucarados sometidos a fermentación alcohólica (OMS, 2014).

Las bebidas alcohólicas son producidas y distribuidas de cuatro formas: Primero está la producción artesanal y la elaboración casera, tanto de bebidas fermentadas tradicionales y de licores destilados. Segundo, las bebidas originarias y producción industrial tales como, en África del sur está la bebida chibukuen, en Corea del Sur está la bebida soju y pulque en México. Tercero, hay una producción industrial local de bebidas internacionales tales como, en la India se produce el whiskey doméstico y la cerveza clara como Corona en México y cuarto hay una producción de bebidas internacionales que son de marca que son comercializados a una escala mundial (OMS, 2014).

### **2.2.3. El Alcoholismo**

El alcoholismo, también conocido como el trastorno del uso del alcohol es una enfermedad que define al abuso y dependencia del alcohol por parte de una persona, es decir, el constante consumo de alcohol sin considerar las consecuencias adversas fisiológicas, sociales y familiares, además, sumado a estos factores, la necesidad de consumir cada vez más o los deseos incontrolables de un individuo de beber alcohol (Prospero-García, 2014). La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre, esta enfermedad es crónica y progresiva que es el producto de factores fisiológicos, psicológicos y genéticos que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol que puede llegar a producir un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte (Tejada & Rivera, 2018).

### **2.2.4. Efectos del alcohol en el organismo**

El consumo excesivo del alcohol afecta el organismo de un individuo de diversas maneras y ocasiona complicaciones graves de salud, entre los efectos potenciales, Adam (2017) enumera los siguientes:

- Desarrollo de ciertos tipos de cáncer
- Problemas del corazón
- Enfermedad del hígado

- Daños en el cerebro
- Debilitamiento del sistema inmunológico
- Mayor riesgo de divorcio
- Desempleo constante, lo que resulta en dificultades financieras
- Mal desempeño laboral, lo que resulta en la pérdida del empleo
- Conducir un vehículo bajo los efectos del alcohol
- Desempeño escolar deficiente, conllevando al fracaso académico
- Interacción con el sistema legal
- Encarcelamiento
- Participación en conductas sexuales riesgosas

### **2.2.5. Adolescencia**

La adolescencia es conocida como la segunda década de la vida. Es la etapa que transcurre entre la infancia y la edad adulta, presentando unas características y necesidades propias (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017). De la misma forma, la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, esta es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano porque se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (OMS, 2016).

#### **2.2.5.1. Causas del consumo de alcohol en adolescentes**

Entre las causas del consumo de alcohol están el estilo de educación inadecuado, la desinformación o falta de conocimiento en el adolescente sobre el consumo de bebidas alcohólicas, la distribución y el expendio de alcohol, falta de personalidad o baja de autoestima (Jaramillo, 2017). Un estudio realizado en

Ecuador por Loor, et al. (2018) describe entre las causas del consumo de alcohol en los adolescentes, la carencia del apoyo familiar, las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes, el desconocimiento del efecto que causan las drogas y planes para el futuro, y la permisibilidad legal y despenalización.

### **2.2.6. Factores de riesgo por consumo de alcohol**

Los factores de riesgo son aquellas circunstancias o eventos de naturaleza biológica, psicológica o social que favorecen la posibilidad de que se presente un problema (Rosabal & Sánchez, 2016), entre los cuales se mencionan y definen los siguientes:

#### **2.2.6.1 Factor de riesgo personal**

Las variables del factor personal frente al consumo de alcohol son: la edad, el estado de salud física y mental, el estrés, las creencias y expectativas acerca del alcohol, la búsqueda de sensaciones, personalidad antisocial, baja satisfacción personal, el aislamiento, actitud apática, falta de valores, inseguridad (Ahumada, Gámez, & Valdez, 2017).

#### **2.2.6.2 Factor de riesgo familiar**

En el ámbito familiar también hay que destacar como factor de riesgo la conflictividad en el hogar, la relación de los miembros de la familia, relación de los padres, vivir con padres separados, escaso afecto y bajo apoyo emocional hacia el adolescente y antecedentes de consumo excesivo de alcohol en la familia (Martín & Martínez, 2016)

#### **2.2.6.3 Factor de riesgo social**

El factor social es un factor predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante que determina el consumo de sustancias, ya que los hace parte de la selección y socialización entre amigos, y de esta manera evitan la exclusión social por parte de quienes consumen alcohol (Castelo, 2018).



#### **2.2.6.4 Factor de riesgo educativo**

El bajo nivel en los conocimientos de los adolescentes sobre las bebidas alcohólicas aumenta la vulnerabilidad del consumo, esto se debe, a la información insuficientes que además están acompañados de políticas de salud poco efectivas por no realizar campañas de prevención ante esta problemática (Delgado, 2018).

#### **2.2.7 El rol de la enfermería en la prevención del consumo de alcohol**

Los roles o funciones de enfermería pueden aplicarse a un sinnúmero de situaciones en la que se demande no solo de los cuidados, sino también de los conocimientos que el profesional de la enfermería puede aportar para alcanzar objetivos propuestos en los diferentes programas que se establecen por organizaciones tanto estatales como no gubernamentales, entre los programas que más representación tienen en las ramas de la salud, son aquellos relacionados a la prevención los que suponen un gran esfuerzo para todos los profesionales de las ciencias de la salud y todos estos llevan a cabo un papel crucial en la aplicación adecuada de los mismos y la toma oportuna de medidas acordes a los factores de riesgo, enfermedades o medidas de rehabilitación que se identifican en los diferentes pacientes (Vaca & Mata, 2019).

La enfermería, como profesión del cuidado de las personas, las familias y los colectivos, tiene dentro de sus funciones la promoción de la salud, la detección de riesgos de forma temprana y la prevención del primer contacto con sustancias adictivas como el alcohol en los adolescentes. Al respecto, el Consejo Internacional de Enfermería establece que la enfermera, en tanto profesional de salud, tiene como función crucial brindar cuidados enfocados en la prevención y la reducción del abuso de sustancias mediante la promoción de estilos de vida sanos, dotando a los jóvenes de las capacidades necesarias para afrontar los factores de riesgo que puedan favorecer el inicio de consumo de estas sustancias psicoactivas (Armendáriz & Almanza, 2015).

## **2.2.8 Modelos y teorías de Enfermería**

### **2.2.8.1. Teoría del desarrollo social de Hawkins**

La teoría o el modelo del desarrollo social es una propuesta preventiva para reducir los factores de riesgo identificados e incrementar los factores protectores para proteger a los individuos expuestos a situaciones de riesgo. La importancia de esta teoría reside en que, cubre todas las influencias significativas en el desarrollo de una persona, ya sea, la familia, la escuela, el grupo de amigos y la comunidad.

Catalano y Hawkins en 1996, realizaron un modelo de desarrollo social en cuatro períodos: preescolar, escuela primaria, escuela secundaria e instituto. En cada etapa, el comportamiento de los jóvenes viene determinado en gran parte por la preponderancia de influencias pro social o antisocial. El proceso de desarrollo social comienza en la etapa preescolar (hasta los 4 años), donde la familia aparece como la unidad de socialización de primaria importancia. Durante el período de escuela elemental o primaria (4-12 años), la escuela se une a la familia como un importante medio de socialización. En la escuela secundaria (12-14 años), la influencia de los amigos se incrementa como modelo de socialización. Al tiempo de empezar el instituto (a partir de 14 años) muchos de los factores de riesgo y protectores de la delincuencia y el consumo de drogas ya se han establecido.

La teoría del desarrollo social propuesta por Hawkins describe tres factores de protección que controlan el desarrollo de los comportamientos antisociales: los lazos sociales (adhesión y compromiso con la familia, la escuela y los compañeros); las coacciones externas (normas claras y consistentes contra el consumo de drogas mantenidas por personas ligadas al individuo); y las habilidades sociales (poseer estrategias de solución de problemas para afrontar asertivamente las situaciones y resistir las presiones a la transgresión de normas).

En el presente estudio sobre los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes puede ser afrontado con buen nivel de autoestima, un adecuado autocontrol emocional, la comunicación familiar y el apego a un grupo de referencia positivo favorecerían en el sujeto frente a

conductas desviadas. Además, la consistencia, responsabilidad y seguridad en las relaciones familiares facilitan el desarrollo de individuos sanos, brindándoles estabilidad, previsibilidad en las reacciones y consecuencias de diferentes comportamientos y situaciones.

#### **2.2.8.2 Teoría de Nola J. Pender “Modelo de promoción de la salud”**

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El modelo pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. El modelo expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud.

En el caso de los adolescentes que consumen alcohol, esta teoría se debe trabajar desde los factores cognitivos - preceptuales que serán modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, basados en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable y por ende obtener como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud.

## 2.2. *Marco Conceptual*

**Adolescencia:** La adolescencia es un periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad

**Alcohol:** es un líquido incoloro, de olor característico, soluble tanto en agua como en grasas; se caracteriza por ser una sustancia psicoactiva, depresora del sistema nervioso central, y con capacidad de causar dependencia

**Amigo:** un amigo es el término que en nuestro idioma usamos extendidamente para designar a aquel individuo con el cual se mantiene una amistad

**Autoestima:** La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamientos dirigidos hacia uno mismo, hacia nuestra manera de ser, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter

**Consumo:** es la acción y efecto de consumir o gastar, sean productos, bienes o servicios

**Cuidado:** es la acción de cuidar, preservar, guardar, conservar y asistir e implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo

**Curiosidad:** comportamiento instintivo natural y es el aspecto emocional en seres vivos que engendra la exploración, la investigación, y el aprendizaje.

**Diversión:** actividad o afición que hace pasar el tiempo de manera agradable y sirve de pasatiempo.

**Enfermedad:** alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa

**Factores:** es un elemento que influye en algo y son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto

**Familia:** es el conjunto de personas unidas por vínculos de matrimonio, parentesco o adopción

**Frecuencia:** es el número de repeticiones por unidad de tiempo de

cualquier evento periódico

**Individuo:** término empleado para referirse al ser humano, a la persona, considerada como unidad, independiente de las demás.

**Organismo:** un organismo en Biología es un ser vivo y también el conjunto de órganos de un ser vivo

**Presión:** hace referencia a la influencia que ejerce un grupo de pares en alentar a una persona a cambiar sus actitudes, esto puede ocurrir si la persona no tiene la autonomía suficiente para diferenciarse de aquellos

**Riesgo:** Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño.

**Salud:** es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo o a nivel objetivo.

**Voluntad:** es la aptitud de decidir y ordenar la propia conducta

### **2.3. Fundamentación Legal**

La investigación se encuentra amparada bajo el marco legal de la Constitución del Ecuador (2008) y el Reglamento de Ley Orgánica de La Salud (2006), entre las cuales se cita textualmente las siguientes:

Art. 32.- De la Constitución del Ecuador establece: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 6.- Del Reglamento de Ley Orgánica de La Salud establece: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, en su literal 10) Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud

Art. 38.- Del Reglamento de Ley Orgánica de La Salud establece: Declárase como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico.

Art. 39.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación.

Art. 44.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Art. 46.- De la Constitución del Ecuador establece: El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes, literal 5: Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

Art. 46.- Del Reglamento de Ley Orgánica de La Salud establece: La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas.

Art. 47.- Del Reglamento de Ley Orgánica de La Salud establece: Se prohíbe la distribución o entrega de bebidas alcohólicas, sea a título gratuito u oneroso, a personas menores de 18 años; así como su venta y consumo en establecimientos educativos, de salud y de expendio de medicamentos.

Art. 359.- De la Constitución del Ecuador establece: El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 364.- De la Constitución del Ecuador establece: Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En

ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

#### **2.4. Hipótesis de la investigación**

Los factores de riesgo influyen al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 12 a 19 años del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba.

##### **2.4.1 Estructura de la hipótesis**

**Unidad de estudio:** adolescente de 12 a 19 años del Barrio Arupos del Norte.

**Variable:** Factores de riesgo y consumo de alcohol

**Nexo:** influye en

**Variable dependiente:** consumo de bebidas alcohólicas

**Variable independiente:** factores de riesgo

**Tipo de hipótesis:** descriptiva-correlacional



Tabla 1 Operacionalización de variables  
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| DEFINICIÓN OPERACIONAL  |   |   |                  |  |                               |
|---|---|---|------------------|--|-------------------------------|
| HIPÓTESIS   | VARIABLES   | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DIMENSIÓN        | INDICADOR  | TÉCNICAS                      |
| Los factores de riesgo influyen al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 12 a 19 años del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba | <b>Variable independiente</b><br>Factores de riesgo | Son aquellos hechos o circunstancias cuya presencia aumenta las posibilidades de un individuo a consumir alcohol en una serie de variables de carácter familiar que exponen o protegen al consumo de alcohol del adolescente; tales como la organización familiar, patrones de comunicación y el grado de cohesión que influyen considerablemente en el ajuste emocional del joven. | Factor personal  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad, sexo</li> <li>• Grado educativo.</li> <li>• Trabajar parte del tiempo libre.</li> <li>• En el último año le ofrecieron bebida alcohólica.</li> <li>• Ganas de llorar y se frustra fácilmente.</li> </ul>  | Cuestionario sociodemográfico |
|   |   |   | Factor familiar. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la familia papá consume bebida alcohólica.</li> <li>• En la familia el hermano consume bebida alcohólica.</li> <li>• Toma las decisiones importantes en la familia.</li> <li>• Los padres conocen los gustos de los hijos.</li> <li>• Falta claridad en las reglas comunicada por los padres.</li> <li>• Violencia verbal entre los padres.</li> </ul> | Observación                   |
|   | Factores sociales                                   |   |                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Algún amigo del colegio presiona para consumir bebidas alcohólicas.</li> <li>• Recuerda anuncio televisivo de bebidas alcohólicas.</li> <li>• Presión para consumir bebida alcohólica.</li> </ul>   | Entrevista                    |

**DEFINICIÓN OPERACIONAL**

| <b>HIPÓTESIS</b>  | <b>VARIABLES</b>   | <b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>   | <b>DIMENSIÓN</b>                     | <b>INDICADOR</b>   | <b>TÉCNICAS</b>  |
|---|--|--|--------------------------------------|--|--|
| Los factores de riesgo influyen al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 12 a 19 años del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba | <p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Consumo de alcohol.</p> | <p>Se refiere al acto de beber alcohol, donde el bebedor siente placer al consumirlo, pero sin medir consecuencias en proporción de personas expuestas y no expuestas al consumo de bebidas alcohólicas en un tiempo determinado.</p> <p>El alcohol es, desde un punto de vista químico, aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o a alguno de sus derivados</p> | <p>Edad y tiempo de inicio.</p>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad donde consumió por primera vez alguna bebida alcohólica.</li> <li>• En el último año toma bebida alcohólica.</li> <li>• En los últimos 30 días toma bebida alcohólica.</li> <li>• Tiempo entre el primer y segundo consumo de bebida alcohólica</li> </ul> | <p>Cuestionario de Musayón O., Torres D., Sánchez D. y Chávez C. sobre el consumo de alcohol,</p>                  |
|   |  |  | <p>Clases de bebidas alcohólicas</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cerveza</li> <li>• Vino</li> <li>• Vodka</li> </ul>   | <p>Cuestionario</p>  |
|   |  |  | <p>Frecuencia de consumo</p>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso</li> <li>• Abuso</li> <li>• Dependencia</li> </ul>  | <p>Test de AUDIT,<br/>J.B.Saunders, O. G.<br/>Aasland, T. F. Babor, J. R. de la Fuente, M. T. I. Grant, (1993)</p> |

## CAPITULO III

### 3. Diseño metodológico

#### 3.1. *Tipo de investigación*

La investigación es de enfoque cuantitativo pues la misma nos permitirá realizar la recolección de datos a través de diversas técnicas como el cuestionario sociodemográfico, la Encuesta de AUDIT y el cuestionario estructurado adaptado del cuestionario de Musayón, el mismo que fue validado por un Licenciado de enfermería de cuarto nivel, el mismo que consta de cuatro partes que nos será de gran ayuda para valorar el nivel de riesgo del consumo de alcohol, además que nos permite conocer la prevalencia de los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas. A su vez es no experimental y de alcance correlacional ya que el estudio será realizado en un solo período de tiempo y la variable dependiente ``consumo de alcohol`` será explicado a través de las variables de los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas desde la perspectiva social.

#### 3.2. *Población y muestra*

La población de estudio está conformada por los adolescentes de 12 a 19 años del Barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba, a decir de esto se tomará en cuenta la nómina de los 45 adolescentes que fue proporcionada por la directiva del barrio la misma que será considerada dentro del estudio, por efecto de cumplimiento de los objetivos planteados y la hipótesis de la presente investigación.

#### 3.4. *Tipo de Muestreo*

De acuerdo al censo del sector barrial para la selección de la muestra se contó con una nómina en el que constan 45 adolescentes del cual se tomó el universo en total, a quienes se les aplicó 3 cuestionarios para cumplir con los objetivos propuestos sobre el uso de bebidas alcohólicas en la Ciudad de Riobamba específicamente en el barrio Arupos del Norte, pues de esta manera se pretende dar a conocer los factores que influyen al consumo de alcohol y la magnitud del problema.

Para la estimación del tamaño de muestra se consideró los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes que consuman bebidas alcohólicas
- Adolescentes de 12 a 19 años del Barrio Arupos del Norte
- Adolescentes que deseen participar en el estudio y firmen sus padres el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes menores de 12 y mayores de 19 años del Barrio Arupos del Norte
- Adolescentes que no se encuentren al momento de aplicar el cuestionario.
- Adolescentes que no deseen participar en la investigación.

Posteriormente, se distribuyó, donde el número de elementos muestrales de cada estrato es directamente proporcional al tamaño del estrato dentro de la población, en donde se indicará la muestra de los adolescentes que participan y los que no aceptaron participar.

### ***3.4. Instrumento y Técnica***

Se utilizará como técnica una encuesta sociodemográfica, la misma que será utilizada del artículo del Centro Nacional de Intoxicaciones, Servicio de Toxicología titulada para determinar los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en los adolescentes cuyo fin es de evaluar las características como la edad, sexo y nivel de escolaridad. Y como instrumento un cuestionario estructurado, el mismo que será adaptado desde el cuestionario de Musayón, el mismo que consta de cuatro partes; en donde la primera parte contiene preguntas asociadas al factor personal como son la edad, sexo etc.; la segunda parte contiene preguntas asociadas al factor familiar como son los antecedentes familiares en el consumo de bebidas alcohólicas, pautas educativas del hogar, la tercera, parte contiene preguntas del factor social como son el consumo de bebidas alcohólicas en: fiestas, la presión del entorno, y por último la cuarta parte contiene preguntas sobre el consumo de bebidas alcohólicas en el último mes o año en la que empezó a ingerir las bebidas alcohólicas.

El Cuestionario de Motivos para Beber-Revisado (DMQR) traducidos al español contiene 20 razones por las que las personas pueden estar motivadas para consumir bebidas alcohólicas. Los adolescentes deberán calificar en una escala de 5 puntos con qué frecuencia cada una de las 20 razones enumeradas los motiva a beber bebidas alcohólicas. La medida produce cuatro puntajes de escala que reflejan diferentes motivos para beber alcohol.

También otro de los instrumentos a utilizar es el Test de AUDIT el mismo que está formado por 10 ítems que abarcan ámbitos conceptuales del consumo de bebidas alcohólicas divididos en tres subescalas, en donde las cuatro primeras preguntas se refirieren al consumo dealcohol, las siguientes 4 a los síntomas de dependencia y las últimas dos a las consecuencias negativas del consumo de bebidas alcohólicas.

- Zona I (< 8 pts.) corresponde al bajo riesgo o abstinencia donde solamente es necesaria una educación referente al alcohol
- Zona II (8 - 15 pts.) hace referencia al consumo por sobre el bajo riesgo recomendando el consejo simple
- Zona III (16 - 19 pts.) se aborda como consumo de riesgo y perjudicial mediante consejo simple, terapia breve y monitorización continua.
- Zona IV (20 - 40 pts.), posible dependencia al alcohol, existe derivación al especialista para evaluación diagnóstica y tratamiento.

## CAPITULO IV

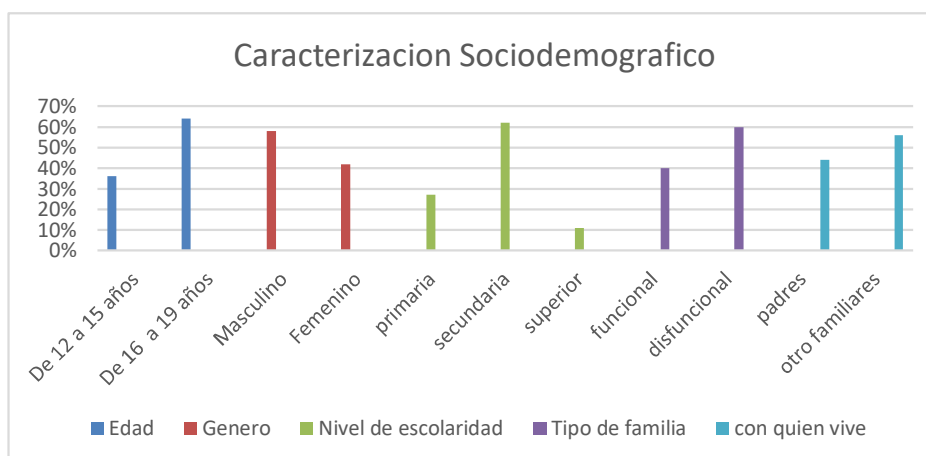
### 4. Presentación de Resultados

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Una vez procesada la información de los cuestionarios a los adolescentes del barrio Arupos del Norte se procede al análisis mediante una base de datos de Excel, de manera que se presenta en gráficos obtenidos de los siguientes resultados.

Dando cumplimiento el primer objetivo específico de caracterizar a la población de adolescentes del barrio Arupos del norte, se presenta los siguientes resultados

**Figura 1** Caracterización Sociodemográfica



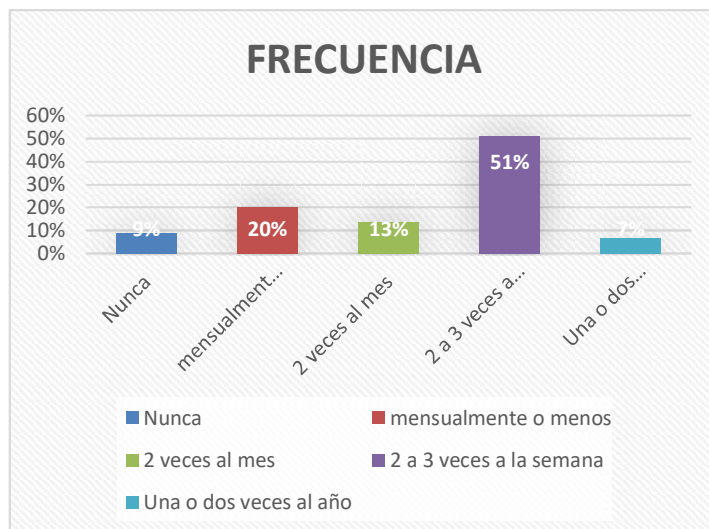
**Fuente:** Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Arupos del norte

**Elaborador por:** Mónica Llamuca

En gráfico número 1, se evidencia que el 64% de los adolescentes del barrio Arupos del norte están en un rango de edad de 16 a 19 años, y el 36% de 12 a 15 años de edad, el 64% provienen de familias disfuncionales a causa de conflictos familiares, la migración, maltrato físico y psicológico, de ellos el 62% con un nivel de escolaridad secundaria, el 27% primaria y el 11% un nivel superior; los adolescentes que viven con sus padres son el 44%, y el 56 % con otros familiares como tíos y abuelos, el índice más alto de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas son de sexo masculino con el 58% mientras que el 42% corresponde al sexo femenino.

Con relación al segundo objetivo para determinar la frecuencia y el tipo de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, se evidencia lo siguiente

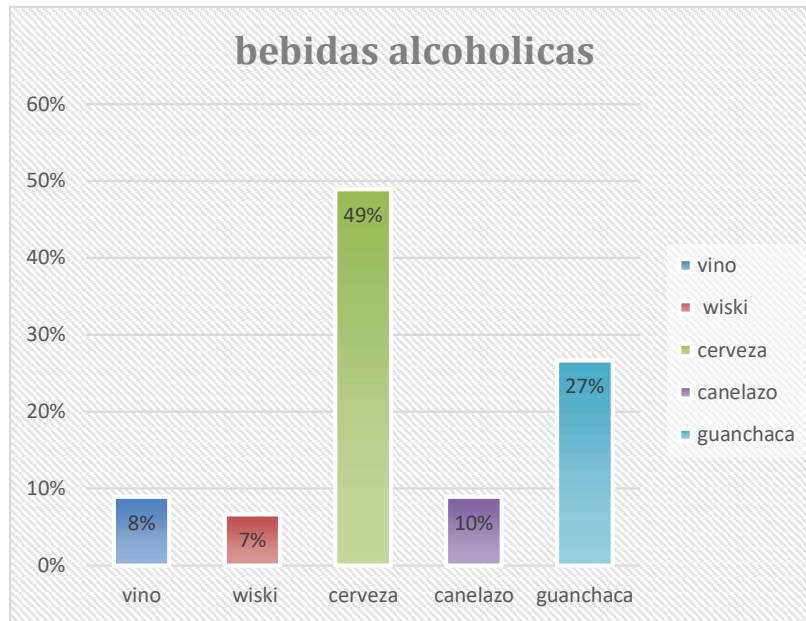
**Figura 2** Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas



**Fuente:** Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Arupos del norte  
**Elaborador por:** Mónica Llamuca

En el gráfico número 2, se observa que el 51% de adolescentes consumen bebidas alcohólicas de 2 a 3 veces a la semana, el 20% una vez al mes, el 9% nunca y el 7% consume de una o dos veces al año. Se define con este gráfico que los adolescentes consumen alcohol más de dos veces a la semana por sentirse seguros de sí mismo y tener un ambiente más sociable entre sus amigos.

**Figura 3** Tipo de Bebidas alcohólicas



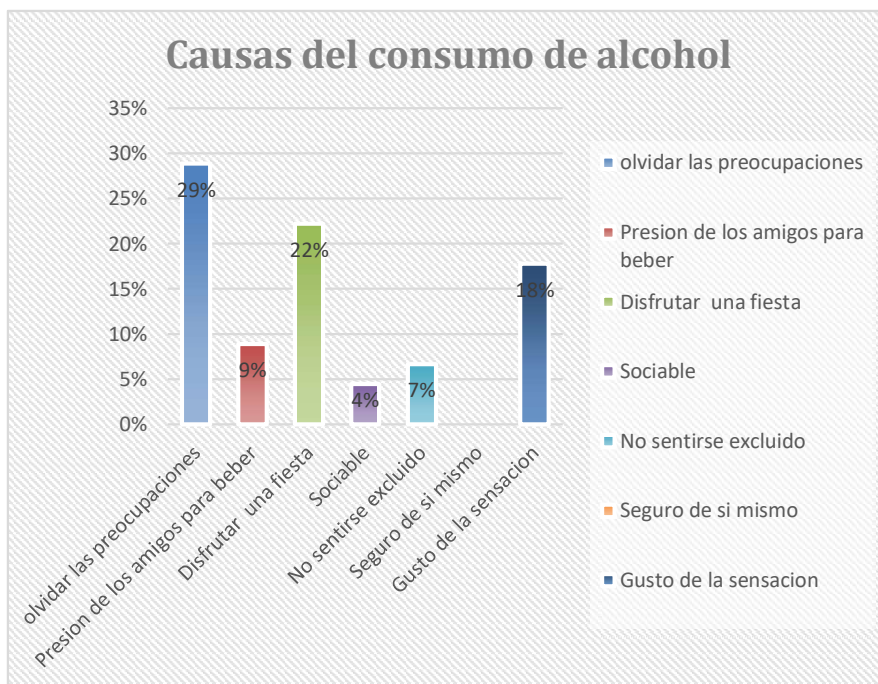
**Fuente:** Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Arupos del norte  
**Elaborador por:** Mónica Llamuca

En el grafico número 3, se demuestra sobre el tipo de bebidas alcohólicas que más consumen los adolescentes, el 49% consume cerveza que es una bebida a base de granos de cebada fermentada y aromatizada, el 27 % guanchaca que es un licor propio de la región, el 9% canelas y el 6% consume wiski. Con relación a este grafico se define que la cerveza es la bebida alcohólica más consumida por los adolescentes ya que refieren que es refrescante, económica y de fácil acceso.



Con relación al tercer objetivo de identificar las causas que predisponen a los adolescentes al consumo de bebidas alcohólicas.

**Figura 4** Causas del consumo de alcohol



**Fuente:** Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Arupos del norte  
**Elaborador por:** Mónica Llamuca

En el grafico número 4, se observa que dentro de las causas que inducen a los adolescentes al consumo de alcohol, el 32% consumen para olvidar las preocupaciones tanto en el hogar, trabajo y relaciones sentimentales, el 25% para disfrutar de una fiesta, el 20% porque les gusta la sensación que produce el ingerir bebidas alcohólicas, el 10% porque los amigos los presionan para beber, el 8% para no sentirse excluidos y el 5% para ser más sociables. Las bebidas alcohólicas son de fácil acceso para los adolescentes ingerirlas al igual que el desconocimiento que hay en torno a este hábito.

Con esto se da cumplimiento al objetivo general en que los factores personales, familiares y sociales influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes

#### **4.2. Comprobación de la Hipótesis**

Mediante los resultados obtenidos se logra comprobar bajo el análisis de la información y los resultados obtenidos que los factores personales incluidos dentro de los factores de riesgo si influyen en el consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes de 12 a 19 años del barrio Arupos del Norte del cantón Riobamba, es por ello que la hipótesis ha sido comprobada

### **5. Conclusiones**

En el presente estudio realizado a la población de adolescentes del barrio Arupos del Norte de la ciudad de Riobamba se pudo concluir en lo siguiente.

Los adolescentes que consumen alcohol se encuentran dentro del rango de edad que oscila entre los 16 a 19 años de edad, provienen en su mayoría de de familias disfuncionales a causa de la migración, maltrato físico y psicológico, en donde se evidenció que el sexo con mayor riesgo de consumo de bebidas alcohólicas está más en hombres que en mujeres.

Dentro de los factores de riesgo que fueron identificados se encuentran a nivel familiar (violencia familiar y psicológica), individual (sexo, edad, nivel de escolaridad) y social (integración a un grupo), los mismos que influyen en el consumo de alcohol de la población adolescente, es por ello que se puede conocer que muchos de los adolescentes del barrio Arupos del norte no son conscientes de las amenazas y los peligros que puede conducir al consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

Entre las causas más identificadas para que los adolescentes consuman bebidas alcohólicas es debido a que se encuentran en una edad de cambios donde sienten que el ingerir alcohol les ayuda a olvidar los problemas que se les presentan ya sea a nivel familiar, emocional y social, para encajar en un grupo que le gusta, para olvidar los problemas y preocupaciones, porque se sienten seguros de sí mismo y las bebidas que más consumen se encuentra entre ellas la cerveza, la guanchaca, el canelazo, al ser de bajo costo es de fácil adquisición para ellos.

## **6. Recomendaciones**

De acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación realizada se recomienda lo siguiente:

A la directiva se recomienda gestionar a las autoridades del centro de salud del barrio Arupos del Norte programas educativos y actividades grupales saludables, a los adolescentes y padres de familia donde se les dé a conocer toda la información necesaria para contribuir a la prevención y consecuencias ante el consumo de alcohol, a través de la potenciación de factores protectores y modificación de los factores de riesgo, ya que en estudios realizados se ha demostrado que el consumo de alcohol está vinculado al daño cerebral de los adolescentes.

Se recomienda a los padres de familia tener mayor comunicación con sus hijos en donde se fomente el apoyo personal a la situación real que atraviesa el adolescente, supervisar las actividades ejecutadas por ellos y el control y seguimiento de sus actividades académicas.

A los adolescentes capacitación continua por parte del personal del ministerio de salud pública conjunto con las autoridades educacionales donde se recomienda capacitación continua sobre riesgos de alcoholismo, realizar visitas domiciliarias con el fin de evaluar estos factores y las condiciones sociales en las que habitan.

## 7. Bibliografía

- (INEC), I. N. (2018). *Embarazos en adolescentes y el gasto económico*. Quito. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/condiciones-de-vida-y-problemas-sociales/>
- Adam, S. (2017). Caracterización biológica de lymnaeidae y planorbidae (mollusca: gastropoda), vectores potenciales de fascioliasis y schistosomiasis urinaria en España. *Tesis*. Universidad De Valencia, Valencia. Obtenido de [https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/63401/Tesis%20S.Adam\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/63401/Tesis%20S.Adam_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Agualongo, J., & Arias, P. (2015). Tipos de personalidad y craving en los miembros del grupo de alcohólicos anónimos “sultana de los andes” de riobamba, periodo julio - diciembre 2015. *Tesis*. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/929/1/UNACH-EC-PSC.CLIN-2015-0007.pdf>
- Ahumada, G., Gámez, E., & Valdez, C. (2017). EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA. *Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 13-24. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Ecuador, A. N. (2015). *LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL DEL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DE LAS DROGAS Y DE REGULACIÓN Y*. Quito. Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/Doc/medicamentos%20psicotropicos%20y%20estupefacientes/LEY%C2%A0ORGANICA%C2%A0DE%C2%A0SUSTANCIAS%20CATALOGADAS%20%20SUJETAS%20A%20FISCALIZACION.pdf>
- Ecuador, D. P. (2021). *Santa Elena: Autoridades analizaron el incremento de casos de adolescentes embarazadas*. Santa Elena. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.ec/?project=santa-elena-autoridades-analizaron-el-incremento-de-casos-de-adolescentes-embarazadas>
- Etienne Carissa, F. D. (15 de mayo de 2019). Embarazo en Adolescentes.
- Güemes, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Departamento de Endocrinología*, 233-246.
- Health, N. I. (2019). La heroína – DrugFacts. *Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas de Estados Unidos*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-heroina>
- Larioja, O. (2020). Qué son las drogas - Patrones de consumo. *InfDrogas*, 3-5. Obtenido de <https://www.infodrogas.org/drogas?start=2>
- Mendez, M. (2017). El cerebro y las drogas, sus mecanismos neurobiológicos. *Scielo*, 3. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S0185-33252010000500009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0185-33252010000500009&lng=es&tlng=es)
- Molina Gómez, A. M. (Abril-Junio de 2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *vol.45 no.2* . Obtenido de <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/riesgos-consecuencias-embarazo-precoz/>

- Moran, G. (2018). Factores de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la I.E. Machupicchu Lima este, 2018. *Tesis*. Universidad César Vallejo, LIMA. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24651/Moran\\_VG..pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24651/Moran_VG..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- MSP. (2018). *POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES*. Quito. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
- MSP. (24 de noviembre de 2020). rendicion de cuentas Distrito 24D02. Santa Elena, Santa Elena, Ecuador.
- NIDA. (1 de Abril de 2019). *Los alucinógenos -DrugFacts*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/los-alucinogenos>
- NIDA. (2 de Junio de 2020). *¿Cómo afectan los alucinógenos (LSD, psilocibina, peyote, DMT y ayahuasca) al cerebro y al cuerpo?* Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/hallucinogens-dissociative-drugs/how-do-hallucinogens-lsd-psilocybin-peyote-dmt-ayahuasca-affect-brain-body>
- NIDA. (20 de Noviembre de 2020). *El aumento de las muertes por estimulantes muestra que nos enfrentamos a algo más que una crisis de opioides*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/about-nida/noras-blog/2020/11/rising-stimulant-deaths-show-we-face-more-than-just-opioid-crisis>
- NIH. (2020). Cannabis y canabinoides (PDQ®)–Versión para pacientes. *Instituto Nacional del Cáncer*, 20. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/buscar/resultados?swKeyword=canabinoid&page=1&pageunit=20>
- OCHA. (28 de Febrero de 2018). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*. Recuperado el 2018, de <https://reliefweb.int/report/world/acelerar-el-progreso-hacia-la-reduccion-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-am-rica>
- OMS. (2016). *Problema mundial de las drogas*. Obtenido de <https://www.who.int/dg/speeches/2016/world-drug-problem/es/>
- OMS. (26–28 de junio de 2017). *Foro de la OMS sobre alcohol, drogas y comportamientos adictivos*. Obtenido de <https://www.who.int/mediacentre/events/2017/alcohol-drugs-addictive/es/>
- OMS. (31 de enero de 2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OPS. (12 de mayo de 2014). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de OPS: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9564:2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9564:2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&Itemid=1926&lang=es)
- Pusay, N. (2016). Patrones clínicos de personalidad y continuidad en el proceso de recuperación del alcoholismo en grupos de apoyo A.A tradicionales de la ciudad de riobamba, periodo diciembre 2015 – mayo 2016. *Tesis*. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba. Obtenido de

- <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3356/1/UNACH-FCS-LAB-CLIN-2017-0001.pdf>
- Quezada, M., & Lyanne, A. (2018). Factores sociodemográficos y calidad de vida de los pacientes con hendiduras de labio y/o paladar, no sindrómicos de la Fundación Niños que Ríen, Moca. *Tesis*. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, Santo Domingo. Obtenido de <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1092/Factores%20sociodemogra%cc%81ficos%20y%20calidad%20de%20vida%20de%20los%20pacientes%20con%20hendiduras%20de%20labio%20y%20paladar%2c%20no%20sindro%cc%81micos%20de%20la%20Fundaci%cc%81n%20N>
- Samaniego Alcívar, S. C. (2016). *Factores de riesgos asociados al consumo de drogas ilícitas por adolescentes embarazadas de 14 - 19 años de edad en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel dsede junio del 2015 hasta marzo del 2016*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48205>
- ScienceDirect. (abril-junio de 2017). Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes: percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. *Volumen 24,, 56-61*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887117300196>
- Stacey, C. (2019). *Las anfetaminas modifican el camino del cerebro hacia la madurez*. NIDA. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/news-events/nida-notes/2019/01/las-anfetaminas-modifican-el-camino-del-cerebro-hacia-la-madurez>
- Tejada, Y., & Rivera, J. (2018). El perfil suicida a través del análisis psicografológico de la nota suicida. *Tesis*. Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa, Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5790/PStepayg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- UNICEF. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/informes/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador>
- Vásquez, I. (2013). Determinación de acetato de etilo en bebidas alcohólicas destiladas con añejamiento (ron) por el método de cromatografía de gases. *Tesis*. Universidad Central Del Ecuador Facultad De Ciencias Químicas, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4381/1/T-UCE-0008-18.pdf>
- Yagual, J. R., & Vera, J. V. (Septiembre de 2018). *COMPLICACIONES PERINATALES POR EL CONSUMO DE DROGAS*. Milagro, Guayas, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4205/1/2.-%20COMPLICACIONES%20PERINATALES%20POR%20EL%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20DURANTE%20LA%20GESTACION.pdf>

## 7. Anexos



### Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Enfermería

#### AUDIT cuestionario de prueba de detección de alcohol

Debido que ingerir alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su uso del alcohol. Si se siente incómodo al llenar este formulario, hágaselo saber a su proveedor de atención médica.

Una bebida:  12 oz. cerveza  5 oz. vino  1.5 oz. licor (un trago)

|  |       |                        |                              |                         |                                |
|--|-------|------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contenga alcohol?   | Nunca | Mensualmente o menos   | 2 a 4 veces al mes           | 2 a 3 veces a la semana | 4 o más veces a la semana      |
| 2. ¿Cuántas bebidas que contengan alcohol toma en un día normal cuando bebe?   | 1 ó 2 | 3 ó 4                  | 5 ó 6                        | 7 a 9                   | 10 o más                       |
| 3. ¿Con qué frecuencia toma seis o más tragos en una ocasión?  | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 4. ¿Con qué frecuencia durante el último año se dio cuenta que no podía parar de beber una vez que comenzaba?  | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 5. ¿Con qué frecuencia durante el último año no pudo hacer lo que se esperaba normalmente de usted debido a estar bebiendo?                                    | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 6. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado de un primer trago en la mañana para iniciar una actividad después de una fuerte sesión de bebidas? | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?   | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 8. ¿Con qué frecuencia durante el último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior debido a que estuvo bebiendo?                              | Nunca | Menos que mensualmente | Mensualmente                 | Semanalmente            | Diariamente o casi diariamente |
| 9. ¿Usted o alguien más han sido lastimados debido a que usted estuviera bebiendo?   | No    |                        | Sí, pero no en el último año |                         | Sí, durante el último año      |
| 10. ¿Algún familiar, amigo, médico u otro trabajador de atención médica ha estado preocupado con el hecho que usted beba o le ha sugerido que lo deje?         | No    |                        | Sí, pero no en el último año |                         | Sí, durante el último año      |
|  | 0     | 1                      | 2                            | 3                       | 4                              |

Encuesta

Marque con una cruz la respuesta que considera más adecuada

**Edad:**

**Sexo:** masculino

Femenino

**Nivel de escolaridad:**

**1. ¿Qué bebida consume habitualmente cuando esta con sus amigos?**

Vino

Bebidas energizantes (red Bull, 220V)

Cerveza

Agua, jugos y gaseosa

Vodka, wiski, ron, tequila

Otros:

**2. ¿Qué cantidad toma cuando sale los fines de semana?**

No tomo alcohol

1 lata de cerveza (330 ml)

1 vaso de vino (200 ml)

1 trago (30-50 ml) ron, ginebra, vodka, whisky.

Más de 1 lata de cerveza, más de un vaso de vino o más de 1 trago

**3. ¿Qué cantidad de alcohol toma habitualmente (todos los días)?**

No tomo alcohol

1 lata de cerveza (330 ml)

1 vaso de vino (200 ml)

1 trago (30-50 ml) ron, ginebra, vodka, whisky.

Más de 1 lata de cerveza, más de un vaso de vino o más de 1 trago

**4. ¿Con que frecuencia toma bebidas alcohólicas habitualmente?**

No tomo alcohol

Todos los días



De 2 a 3 veces por semana

1 vez por semana

1 vez cada 15 días

1 vez al mes

**5. ¿A qué edad comenzaste a probar alcohol?**

**6. ¿Alguna vez mezcló medicamentos o pastillas con alcohol?**

Si

No

**7. ¿A qué edad comenzó a probar alcohol y medicamentos?**

**8. ¿Sabe si algún amigo probó o consumió pastillas mezcladas con alcohol?**

**9. ¿Sabe cuál es el uso común de esas pastillas?**

No sé para que se usan

Tranquilizantes (medicación para dormir)

Relajantes musculares

Hipoglucemiantes (para controlar el azúcar en la sangre o la diabetes)

Medicación psiquiátrica

Analgésicos (medicación para el dolor)

### DMQ-R

INSTRUCCIONES: A continuación se enumeran 20 razones por las que las personas podrían inclinarse a tomar bebidas alcohólicas. Utilizando la siguiente escala de cinco puntos, decida con qué frecuencia su propio consumo de alcohol está motivado por cada una de las razones enumeradas.

| Causas   | Nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi siempre | siempre |
|--|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| 1. Para olvidar tus preocupaciones.                            | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 2. Porque tus amigos te presionan para que bebas.              | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 3. Porque te ayuda a disfrutar de una fiesta.                  | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 4. Porque te ayuda cuando te sientes deprimido o nervioso.     | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 5. Ser sociable.   | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 6. Para animarte cuando estás de mal humor.                    | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 7. Porque te gusta la sensación.                               | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 8. Para que otros no se burlen de ti por no beber              | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 9. Porque es emocionante.                                      | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 10. Llegar alto.   | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |
| 1. Porque hace que las reuniones sociales sean más divertidas. | 1     | 2          | 3             | 4            | 5       |

|   |  |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|
| 1 | Para encajar en un grupo que te gusta.             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Porque te da una sensación agradable               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Porque mejora las fiestas y celebraciones.         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Porque te sientes más seguro y seguro de ti mismo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Para celebrar una ocasión especial con amigos.     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Para olvidarte de tus problemas.                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Porque es divertido.                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | ser querido  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Para que no te sientas excluido.                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 0 |  |   |   |   |   |   |

**CESAR EUBELIO**  
**FIGUEROA**  
**PICO**

Firmado digitalmente  
 por CESAR EUBELIO  
 FIGUEROA PICO  
 Fecha: 2022.05.06  
 17:38:56 -05'00'



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Identidad- \_\_\_\_\_ autorizo a la Srta. hacer uso de la información que yo pueda proporcionarle para la realización de su proyecto de investigación que tiene por tema “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DEL BARRIO ARUPOS DEL NORTE DEL CANTÓN RIOBAMBA 2022” de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería.

El objetivo de este documento es darle a conocer que:

La participación en esta investigación es definitivamente de forma voluntaria. Esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a participar o abandonar el estudio en el momento que quiera sin tener que rendir cuentas.

Es probable que usted no reciba ningún beneficio directo del estudio realizado, pues los datos proporcionados tienen como finalidad producir conocimientos que podrían ser usados para elaborar estrategias de prevención ante el consumo de bebidas alcohólicas.

Finalmente cabe recalcar que el estudio no produce ningún daño o riesgo y que se garantiza total discreción y confidencialidad en la información obtenida.

Con el fin de agilizar la investigación se procederá a hacer un acompañamiento donde se emitirá una explicación previa, antes de que conteste los cuestionarios, para un mejor desenvolvimiento.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ representante legal, autorizo que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ participe en la realización del proyecto de investigación que tiene por tema “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DEL BARRIO ARUPOS DEL NORTE DEL CANTÓN RIOBAMBA 2022” de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería.

El objetivo de este documento es darle a conocer que:

La participación en esta investigación es definitivamente de forma voluntaria. Esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a participar o abandonar el estudio en el momento que quiera sin tener que rendir cuentas.

Es probable que usted no reciba ningún beneficio directo del estudio realizado, pues los datos proporcionados tienen como finalidad producir conocimientos que podrían ser usados para elaborar estrategias de prevención ante el consumo de bebidas alcohólicas.

Finalmente cabe recalcar que el estudio no produce ningún daño o riesgo y que se garantiza total discreción y confidencialidad en la información obtenida.

Con el fin de agilizar la investigación se procederá a hacer un acompañamiento donde se emitirá una explicación previa, antes de que conteste los cuestionarios, para un mejor desenvolvimiento.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## 8.1 Evidencias fotográficas



**Nota:** Explicación al adolescente sobre el trabajo de investigación.



**Nota:** Aplicación del cuestionario a adolescente de 12 años



**Nota:** Explicación al adolescente sobre el trabajo de investigación.



**Nota:** Aplicación de la encuesta al adolescente del barrio Arupos del Norte.

## Tablas

**Tabla 2**

*Rango de edades con mayor índice de consumo de alcohol*

| <b>Edades</b> | <b>Total</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------|--------------|-------------------|
| 12 – 15 años  | 16           | 36%               |
| 16-19 años    | 29           | 64%               |
|               | 45           | 100%              |

*Genero de los adolescentes del barrio “Arupos del Norte”*

| <b>Genero</b> | <b>Total</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------|--------------|-------------------|
| Masculino     | 26           | 58%               |
| Femenino      | 19           | 42%               |
|               | 45           | 100%              |

**Tabla 3**

*Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes*

| <b>Frecuencia</b>       | <b>Total</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------|--------------|-------------------|
| Nunca                   | 4            | 9%                |
| mensualmente o menos    | 9            | 20%               |
| 2 veces al mes          | 6            | 13%               |
| 2 a 3 veces a la semana | 23           | 51%               |
| Una o dos veces al año  | 3            | 7%                |
|                         | 45           | 100%              |

**Tabla 4**

*Tipo de consumo de bebidas alcohólicas*

| <b>Tipo de bebidas alcohólicas</b> | <b>Total</b> | <b>Porcentaje</b> |
|------------------------------------|--------------|-------------------|
| <b>vino</b>                        | 4            | 9%                |
| <b>bebidas energizantes</b>        | 3            | 7%                |
| <b>cerveza</b>                     | 22           | 49%               |
| <b>agua, jugos y gaseosa</b>       | 4            | 9%                |
| <b>vodka, wiski, ron tequila</b>   | 12           | 27%               |
|                                    | <b>45</b>    | <b>100%</b>       |

**Tabla 5***Causas del consumo de alcohol*

| <b>causas</b>                             | <b>Total</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---|--------------|-------------------|
| para olvidar tus preocupaciones           | 13           | 29%               |
| porque tus amigos te presionan para beber | 4            | 9%                |
| para disfrutar de una fiesta              | 10           | 22%               |
| ser sociable                              | 2            | 4%                |
| para no sentirse excluido                 | 3            | 7%                |
| porque te sientes más seguro de ti mismo  | 5            |                   |
| porque te gusta la sensación              | 8            | 18%               |
| Total                                     | 45           | 100%              |



## 9. Certificado Antiplagio



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

**CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

La Libertad, 31 de mayo del 2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **Factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 A 19 años del Barrio Arupos Del Norte del Cantón Riobamba, 2022**, elaborado por **Mónica Alexandra Llamuca Nauñay**, estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 1% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



SONNIA SANTOS HOLGUIN  
MSc. MSc. MSc.

**Firma**  
Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.  
Cédula: 0990507880  
**Tutor del trabajo de titulación**

Biblioteca General

Via La Libertad – Santa Elena  
Correo: biblioteca@upse.edu.ec  
Teléfono: 042781738 ext. 136



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

### Reporte Urkund.

Curiginal

---

**Document Information**

|                   |   |
|-------------------|---|
| Analyzed document | Monica Alexandra Llamuca Nauñay.docx (D138607249) |
| Submitted         | 2022-05-31T03:29:00.0000000                       |
| Submitted by      |   |
| Submitter email   | monica.llamucanauñay@upse.edu.ec                  |
| Similarity        | 1%  |
| Analysis address  | ssantos.upse@analysis.urkund.com                  |

---

**Sources included in the report**

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| <b>SA</b> | <b>SANTUR THANIA PROYECTO DE TESIS 2022 - 27-04.docx</b><br>Document SANTUR THANIA PROYECTO DE TESIS 2022 - 27-04.docx (D134964171) | 📄 2 |
| <b>SA</b> | <b>PROYECTO CORREJIDO COMPLETO.docx</b><br>Document PROYECTO CORREJIDO COMPLETO.docx (D4719727)                                     | 📄 1 |