



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

TÍTULO DEL TEMA

**TRASTORNOS DE ANSIEDAD ASOCIADOS AL CONSUMO DE
ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA
UNIDAD EDUCATIVA VALDIVIA, PARROQUIA MANGLARALTO,
SANTA ELENA, 2023.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

DOMINGUEZ MIRABA JEAN LUCAS

TUTOR

DR. JEFFRY PAVAJEAU HERNÁNDEZ. MSc

PERIODO ACADEMICO

2022 – 2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, MSc.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Nancy M. Domínguez Rodríguez, MSc.

**DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERIA**



Firmado electrónicamente por:
**JEFFRY JOHN
PAVAJEAU HERNANDEZ**

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc

DOCENTE DE ÁREA

Dr. Jeffry Pavajeau Hernández, MSc

TUTOR

Abg. María Rivera González, MSc.

SECRETARIO GENERAL

Colonche, 15 de septiembre de 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: **TRASTORNOS DE ANSIEDAD ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VALDIVIA, PARROQUIA MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2023**. Elaborado por el Sr. DOMINGUEZ MIRABA JEAN LUCAS, 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 LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego del haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente:



Firmado electrónicamente por:
JEFFRY JOHN
PAVAJEAU HERNANDEZ

Dr. Jeffry Pavajeau Hernández, MSc

DEDICATORIA

A Dios, por darme sabiduría y acompañarme en todo este recorrido de estudios, por darme fuerza para seguir adelante sin decaer y por sus bendiciones diarias para poder lograr este maravilloso propósito.

A mi padre, Lic. Juan Lucas Dominguez Laínez que siempre sus consejos sabios me guiaron por el buen camino, a enseñarme a que no todo en la vida es fácil y que de a poco se construyen las cosas, con mucho esfuerzo y dedicación hacia el trabajo que uno ama, por ser ese apoyo incondicional que nunca se negó a nada y por todos los valores inculcados.

A mi madre, Lic. Martha Miraba Tomalá por la paciencia que tiene a diario conmigo, por siempre estar en esas noches de desvelo atenta a mis estudios, claro ejemplo de que el esfuerzo diario vale la pena y a la vez por grandes valores enseñados desde pequeño.

A mis hermanos, primos y como no a mi tía Esperanza Dominguez Laínez que fue mi segunda madre, quien fue un pilar fundamental en mi hogar, que siempre estuvo al cuidado de mí y siempre atenta a mis malas noches y pendiente de que siga por un buen camino y no decaer ante nada, agradecimiento eterno a toda mi familia con mucho amor.

Dominguez Mirabá Jean Lucas

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a Dios que me lleno de fortalezas y conocimientos para poder afrontar los diferentes problemas a lo largo de la carrera, además agradezco a mis padres que siempre me apoyaron en todo momento, impulsándome a seguir día tras día y no darme por vencido, porque todo lo que uno se propone con esfuerzo y mucha dedicación se logra conseguir dando como resultado algo más satisfactorio, también agradezco a mi hermana que me ayudo con sus conocimientos a fortalecer los míos, a mi hermano que siempre estuvo dispuesto a ayudarme en cualquier situación que estaba a su alcance y a mi tía que me daba consejos como madre y que fueron de mucha ayuda para nunca darme por vencido en mi sueño.

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de investigación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Jean Lucas Dominguez Mirabá

ESTUDIANTE

INDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
INDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRAFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema	4
2. Objetivos.....	5
2.1. Objetivo general.....	5
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. Justificación.....	6
CAPITULO II.....	7
2. Marco Teórico	7
2.1. Fundamentación Referencial.....	7
2.2. Fundamentación Teórica	9

2.3.	Marco Conceptual	13
2.4.	Fundamentación legal	14
2.5.	Hipótesis de la investigación.....	17
2.6.	Estructura de la Hipótesis.....	17
2.7.	Operacionalización de variables.....	17
CAPITULO III		20
3.	Diseño metodológico.....	20
3.1.	tipo de investigación.....	20
3.2.	Método de investigación	20
3.3.	Población y muestra	20
3.6.	Técnicas de recolección de los datos.....	21
3.7.	Instrumentos de recolección de datos.....	21
CAPITULO IV		22
4.	Presentación de resultados.....	22
4.1.	Análisis e interpretación de datos.....	22
4.2.	Comprobación de la Hipótesis	26
5.	Conclusiones.....	26
6.	Recomendaciones	27
	Bibliografía.....	28
7.	Anexos.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización de la variable independiente _____	18
Tabla 2. matriz de operacionalización de la variable dependiente _____	19

ÍNDICE DE GRAFICOS

Grafico 1.	Sexo y edad.....	22
Grafico 2.	Frecuencia de consumo	23
Grafico 3.	Trastornos de ansiedad	24
Grafico 1.	Relación de trastornos de ansiedad y el consumo de alcohol.....	25

RESUMEN

Los trastornos de ansiedad son uno de los problemas con más frecuencia en los adolescentes y más aún en las mujeres, lo que trae consigo consecuencias significativas para su desarrollo personal; La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), manifiesta que 1 de cada 6 adolescentes de entre 10 y 19 años, esto es el 14% de los adolescentes padece algún trastorno de ansiedad; por tal motivo se realizó la investigación para determinar los trastornos de ansiedad asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia; la metodología fue de tipo cuantitativa, no experimental, descriptivo correlacional; la muestra conformada por 48 adolescentes de segundo año de bachillerato; los principales resultados revelaron que el 56% de adolescentes de bachillerato nunca han consumido una bebida alcohólica, un 29% que afirmaron consumir alcohol una vez al mes, el 15 % consumen varias veces al mes; Del 44% que son los que consumen entre una y varias veces se logra deducir que existe una incidencia del 38% que presentan ansiedad; sin embargo se presentan un grupo que no consume alcohol, pero por diferentes causas presentan trastorno de ansiedad; Dentro de los trastornos de ansiedad más frecuentes en los adolescentes de 16 años encontramos al trastorno de ansiedad generalizada y ansiedad social, con lo cual se comprueba la hipótesis que los trastornos de ansiedad están asociados al consumo de alcohol.

Palabras Clave: Adolescentes; Consumo de alcohol; Trastornos de ansiedad.

ABSTRACT

Anxiety disorders are one of the most frequent problems in adolescents and even more so in women, which causes significant consequences for their personal development; The World Health Organization (WHO, 2021) states that 1 in 6 adolescents between 10 and 19 years old, that is, 14% of adolescents, suffers from an anxiety disorder; For this reason, the investigation was carried out to determine the anxiety disorders associated with alcohol consumption in high school adolescents from the Valdivia Educational Unit; The methodology was quantitative, non-experimental, descriptive, correlational; the sample made up of 48 adolescents in their second year of high school; The main results revealed that 56% of high school adolescents have never consumed an alcoholic beverage, 29% stated that they consume alcohol once a month, 15% consume it several times a month; Of the 44% who consume between one and several times, it can be deduced that there is an incidence of 38% who present anxiety; However, there is another group that does not consume alcohol, but for different reasons they have an anxiety disorder; Among the most frequent anxiety disorders in 16-year-old adolescents we find generalized anxiety disorder, which confirms the hypothesis that anxiety disorders are associated with alcohol consumption.

Keywords: Adolescents; alcohol consumption; anxiety disorders.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de ansiedad es uno de los problemas con mayor frecuencia en los adolescentes y aún más en mujeres, lo que causa consecuencias significativas para su desarrollo personal, por lo que se ven afectados sus estudios dentro de las unidades educativas, todo esto se ve involucrado por diferentes problemas que existen en el entorno del estudiante.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), evidenció que 1 de cada 6 adolescentes de entre 10 y 19, el (14%) padece algún trastorno de ansiedad, lo cuales pueden sufrir exclusión social, discriminación, dificultades educativas, entre otros motivos. En Europa específicamente en España, (Maqueda, 2021) la Unicef resalto que la ansiedad y la depresión son una de las enfermedades más comunes en la adolescencia, estando en el 55% de la población de 10 a 19 años.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017), expreso que los trastornos mentales por el uso de alcohol pueden causar problemas de salud aún más graves. Se encontró una prevalencia de trastorno de ansiedad de entre 9,3 y 16,1%, por lo que se demuestra que en la región de las Américas existe una mayor probabilidad de padecer un trastorno de ansiedad.

El objetivo de la investigación fue determinar los tipos de trastornos que padecen los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia, además saber con qué frecuencia consumen y de esta manera identificar la cantidad de estudiantes que padecen este tipo de trastorno y si esto afecta aún más su rendimiento académico y personal.

CAPITULO I

1.1. *Planteamiento del problema*

Los trastornos de ansiedad asociados con el consumo de alcohol incluyen el trastorno de ansiedad (o fobia social), el trastorno de ansiedad generalizada y el trastorno de pánico. El consumo excesivo de alcohol puede agravar estos trastornos y dificultar el tratamiento. Es importante buscar ayuda profesional para abordar ambos problemas, el consumo de alcohol y la ansiedad, de manera efectiva.

El consumo de alcohol en adolescencia es un problema de salud pública importante. Durante la adolescencia el cerebro está en desarrollo cognitivo y emocional. Además, el consumo de alcohol en la adolescencia aumenta el riesgo de dependencia al alcohol, problemas de salud mental y comportamientos inseguros, como conducir en estado de ebriedad. Es importante que los padres y los educadores informen a los jóvenes sobre los riesgos del consumo de alcohol y fomenten alternativas saludables.

Para la (OMS, 2022) el alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo del alcohol causa una alta carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas.

La (OMS, 2021) informa que una de cada seis personas tiene entre 10 y 19 años las cuales padecen de trastornos emocionales y sobre todo de ansiedad, que son los más frecuentes y comunes. Se calcula que el 3,6 % de los adolescentes de 10 a 14 años y el 4,6 % de los de 15 a 19 años padece de un trastorno de ansiedad. También se calcula que el 1,1 % de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2,8 % de los de 15 a 19 años padecen depresión.

Para Clinic (2022), el trastorno por consumo de alcohol consiste en tener problemas para controlar lo que bebes, estar preocupado por el alcohol o continuar consumiéndolo aun cuando te causa problemas. De tal manera Bueno (2021) menciona que, el consumo nocivo de alcohol causo 3 millones de muertes representando el 5,3% de todas las muertes en el mundo.

A nivel mundial, el 45% del alcohol total registrado se consume en forma de bebidas espirituosas. La cerveza es la segunda bebida alcohólica en termino de alcohol puro consumido (34%), seguida del vino (12%). (OPS, 2018) registró que se han producido cambios en las preferencias de bebidas alcohólicas.

La Organización Panamericana (2019) menciona que el consumo nocivo de alcohol este asociado con una serie de consecuencias sociales y de salud, incluidas lesiones, varias formas de cáncer, enfermedades hepáticas crónicas, enfermedades cardíacas, dependencia del alcohol y violencia doméstica. La región de las Américas ocupa el segundo lugar en consumo y carga de alcohol, de la región de Europa.

Un estudio realizado por la Universidad de las Américas (UDLA, 2017) revelo que Ecuador ocupa el noveno lugar con mayor consumo de bebidas alcohólicas en toda América Latina, en donde guayaquil es la ciudad que más gasta por el consumo de alcohol.

En lo que concierne a la Provincia de Santa Elena es más frecuente de lo que se cree. De acuerdo con datos proporcionados por el Diario ecuatoriano El Comercio (2020) manifiesta que en la Provincia de Santa Elena registra un porcentaje menor al 30.3% de personas que consumen alcohol en comparación con otras provincias como Pichincha que tiene una mayor prevalencia del 60,1%; desconociendo las causas mortales que puede

provocar el exceso consumo de manera ilícita o ilegal debido a la cantidad de bares y tiendas que expanden alcohol sin ningún tipo de restricciones.

En la Comuna Valdivia perteneciente a la parroquia Manglaralto, Provincia de Santa Elena se encuentra la Unidad Educativa Valdivia, en donde los adolescentes del bachillerato presentan diversos casos que están influenciados por el consumo de alcohol, lo cual causa un déficit de atención y aprendizaje, además se evidencian constantes faltas a sus días académicos que muchas veces son por ingerir bebidas alcohólicas con sus compañeros.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los principales trastornos debido al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia, Santa Elena; 2022?

2. Objetivos

2.1. *Objetivo general*

Determinar los trastornos de ansiedad asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia.

2.2. *Objetivos específicos*

1. Identificar trastornos de ansiedad presentes en la población objeto de estudio.
2. Medir la frecuencia de consumo de alcohol en los adolescentes analizados.

3. Justificación

La presente investigación pretende identificar cuáles son los trastornos presentes en adolescentes, además mediante esta investigación se pudo observar a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia que consumían bebidas alcohólicas dentro de sus horarios académicos y en lugares concurridos, quedando a la vista de personas que transitaban por dicho lugar.

Es por ese motivo que el presente trabajo de investigación busca identificar los principales problemas que provocaría el consumo excesivo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dicha institución y esto a su vez permita determinar si presenta un tipo de trastorno de ansiedad, es por ello que se busca enfatizar que cantidad de estudiantes consumen bebidas alcohólicas, saber su género, edad y entre otros aspectos importantes para poder dar a conocer cuáles serían los futuros problemas que puede traer el consumo de alcohol es esta etapa de su vida y como este mal hábito puede truncar sus metas a un futuro.

CAPITULO II

2. Marco Teórico

2.1. *Fundamentación Referencial*

La información brindada por la (OMS, 2022) manifestó que más de 3 millones de personas debido al consumo excesivo de alcohol murieron, pero se pudo corroborar que la mayoría de las muertes se dio en hombres. En general, el consumo excesivo de alcohol causa más del 5% de morbilidad a nivel mundial.

La (OMS, 2022), expreso que el 45% de alcohol registrado se consume en forma de bebidas espirituosas, entre estas se encuentran la cerveza que es la segunda bebida alcohólica más consumida, seguida por el vino.

Un estudio realizado en México reporta que una proporción considerada de adolescentes podrían consumir alcohol hasta llegar a beber de una manera problemática o tornarse dependiente; una vez que empiezan a ingerir alcohol a temprana edad se pueden potencializar los riesgos a sufrir algún tipo de trastorno en la edad adulta. Siendo así que afecta en el desempeño académico, generando faltas y posterior un abandono escolar.

El consumo de alcohol en estudiantes ha generado preocupación por parte de las autoridades, debido a que existe un incremento considerable del consumo de alcohol que es de 25.7 % a 30.0 % en el último año y en el último mes de 7.1 % a 14.5 %. (Puig, Salinas, Vargas, & Pillon , 2019)

(Valarezo Bravo, Erazo Castro, & Muñoz Vincas, 2021) realizaron un estudio en la Ciudad de Loja en donde se identificó que existe relación entre la ansiedad y el riesgo de consumo de alcohol, además existe una relación con respecto a la edad y el género, pero se

concluyó que las mujeres son las que más suelen presentar este tipo de sintomatología asociada a la depresión y la ansiedad que en hombres.

En Ecuador la Universidad de Azuay (Ramón Durán, 2018) realizó un estudio en adolescentes de bachillerato donde se logró identificar la prevalencia de consumo de alcohol y los trastornos que este provoca, donde se trabajó con 250 estudiantes, de los cuales 134 (53.6 %) habían consumido alcohol. Considerando la distribución por sexo, de entre 113 hombres y 137 mujeres, que dio como resultado 54.0 % y 53.3 % respectivamente, refirieron consumo.

El consumo de alcohol en la adolescencia puede aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad por lo que afecta el sistema nervioso central y altera los niveles de neurotransmisores que regulan el estado de ánimo. Lo que puede provocar o empeorar los síntomas de ansiedad. Además, el consumo de alcohol puede aumentar el riesgo de otros problemas de salud mental, como la depresión, y puede afectar negativamente el desarrollo cognitivo y social.

En la comuna valdivia, perteneciente a la parroquia Manglaralto, Provincia de Santa Elena se encuentra la Unidad Educativa Valdivia, en donde los adolescentes del bachillerato presentan diversos casos que están influenciados por el consumo de alcohol, lo cual causa un déficit de atención y aprendizaje, además se evidencian constantes faltas a sus días académicos.

2.2. *Fundamentación Teórica*

2.2.1. *El alcohol*

La (OMS, 2022) define al alcohol como una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo de alcohol causa una alta carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas. Además, es un factor que causa más de 200 enfermedades.

2.2.2. *Efectos del alcohol en el organismo*

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

- Desarrollo de ciertos tipos de cáncer
- Problemas del Corazón
- Enfermedades del hígado
- Daños en el cerebro
- Debilitamiento del sistema inmunológico
- Mayor riesgo de divorcio
- Desempleo constante, lo que resulta en dificultades financieras

2.2.3. *Trastorno por el consumo de alcohol*

(Healthwise, 2023) expresa que el trastorno por el consumo de alcohol puede ser de moderado a grave lo cual suele llamarse adicción. Esto implica tener hábitos no saludables como puede ser beber todos los días o beber demasiado en un solo día, es por ello por lo que, si tiene más señales, más grave puede ser su trastorno.

2.2.4. *Señales del trastorno por consumo de alcohol*

Ciertos comportamientos pueden indicar que está teniendo problemas con el alcohol. (Healthwise, 2023) Estos incluyen: no poder dejar de beber o controlar la cantidad que bebe, o desear constantemente poder disminuirla; Pasar mucho tiempo bebiendo, Ser incapaz de hacer tareas principales en el trabajo o escuela; Beber alcohol en situaciones en las que es peligroso hacerlo.

2.2.5. *Factores de riesgo*

(Mayo Clinic, 2022) manifiesta que el consumo excesivo de alcohol causa diferentes trastornos como: consumo constante, comenzar a edad temprana, antecedentes familiares, depresión u otros trastornos de salud mental o también por factores sociales y culturales.

2.2.6. *Ansiedad*

(Mayo Clinic, 2021) define a la ansiedad como la sensación normal de la vida. Sin embargo, existen personas con mayor preocupación y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre diferentes situaciones diarias.

2.2.7. *Síntomas de la ansiedad*

(Healthy children, 2023) dice que algunos adolescentes pueden decir que tienen ansiedad, pero otras veces no es tan claro, especialmente cuando ellos mismos no se dan cuenta. Aquí algunos signos: miedos y preocupaciones, cambios de comportamiento, evitar ciertas actividades, evasión escolar y problemas de concentración.

2.2.8. Causas de trastornos de ansiedad

(Hasan, 2023) explica que hay varias cosas que puede desencadenar un trastorno de ansiedad que pueden ser, la genética, la química del cerebro, la situación de vida que este pasando un adolescente y conductas previas

2.2.9. Trastornos de ansiedad

Los trastornos de ansiedad en la adolescencia aun no tienen un carácter definitivo. Por lo que existen algunos trastornos de ansiedad de inicio tanto en la infancia como en la adolescencia por diferentes razones. La mayoría de los niños y adolescentes que sufren trastornos de ansiedad son sujetos normales en la vida adulta y solo una pequeña parte termina padeciendo uno de los trastornos.

Se considera que los trastornos de ansiedad de la adolescencia son: trastorno de pánico, las fobias, trastorno obsesivo compulsivo, reacciones a estrés agudo, trastorno por estrés post traumático y el trastorno de ansiedad generalizada. (Ruiz Sancho, 2005)

2.2.10. Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)

El trastorno de ansiedad generalizada es una excesiva preocupación acerca de diversos eventos o actividades. Su intensidad, frecuencia y duración depende del impacto real del evento previsto, en el cual el individuo tiene dificultades para controlar la preocupación y evitar que los pensamientos preocupantes intervengan en la atención a las tareas o actividades a realizar.

Es considerada una enfermedad crónica, asociado con alta morbilidad y altos costos individuales y sociales, con gran demanda de servicios médicos ambulatorios, ya que los síntomas a menudo se confunden con otras condiciones clínicas. (Alves Vanzeler, 2020)

2.2.11. Trastorno de pánico (TP)

Se da por un brote abrupto de miedo, o malestar intenso que alcanza un pico en minutos y durante este tiempo los síntomas más comunes presentados son: palpitaciones, aceleración de la frecuencia cardiaca, sudoración, sensación de falta de aliento, o ser asfixiado, sensación de mareo, miedo a perder el control o morir, etc. Este trastorno influye

en la calidad de vida de los pacientes, ya que su recuperación a varios contextos sociales, físicos, familiares y ocupacionales. (Alves Vanzeler, 2020)

2.2.12. Trastorno de ansiedad por separación

Se define como la preocupación y temor excesivos de estar separados de los miembros de la familia o individuos con los que el adolescente esta más ligado, además temen perder su familia o que algo malo le suceda a un miembro, causando así temor a estar lejos de su familia. (Stanford)

2.2.13. Trastorno de ansiedad social

Es el miedo que conduce a una abstención que puede alterar su vida, afectando así actividades diarias como el trabajo, la escuela u otras actividades. También puede ser una afección crónica en donde se pierde la confianza y la capacidad de interactuar con otras personas. (Clinic, 2021)

2.2.14. Modelos y teorías de enfermería

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

Nola Pender mediante (Scientific, 2011); expreso que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se intereso en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma de cómo las personas adoptan decisiones acerca de 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.

En el caso de los adolescentes que consumen alcohol. Esta teoría se debe trabajar desde los factores cognitivos – perceptuales 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.

2.3. *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
- **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 17 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

2.4. *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, entre las cuales se cita textualmente las siguientes: (Ley Organica de Salud, 2006)

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 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 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. 19

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.

2.5. *Hipótesis de la investigación*

Los trastornos de ansiedad están asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia.

2.6. *Estructura de la Hipótesis*

Unidad de estudio: Adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia.

Nexo: Asociados.

Variable dependiente: Trastornos de ansiedad.

Variable independiente: Consumo de alcohol.

Tipo de Hipótesis: Descriptiva – correlacional.

2.7. *Operacionalización de variables*

Tabla 1. Matriz de operacionalización de la variable independiente

Variable	Definición	Definición operacional	Indicadores	Tipo por su naturaleza	Unidades	Escala de medición	Categorías y valores	Medio de verificación
(VI) Consumo de alcohol	De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) se ha establecido que una bebida estándar corresponde a aquella que contiene alrededor de 10 gr de alcohol, semejante a lo contenido en una lata de cerveza de 330 ml al 5% aproximadamente, una copa de vino de 140 ml al 12% o un vaso de destilados de 40 ml al 40%.	Es la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas y drogas y las cantidades que se consumen de las mismas.	Nivel de consumo	Cuantitativa	Numérico	Test de AUDIT	Nunca Una vez al mes De 2 a más veces al mes	Mediante encuesta a través de Google forms

Tabla 2. matriz de operacionalización de la variable dependiente

<p>(VD) Trastornos de ansiedad</p>	<p>Es un patrón que consiste en tener problemas para controlar lo que bebes, estar preocupado por el alcohol o continuar consumiéndolo aun cuando causa problemas.</p>	<p>Es un patrón que consiste en tener problemas para controlar lo que bebes, estar preocupado por el alcohol o continuar consumiéndolo aun cuando causa problemas.</p>	<p>Trastorno de ansiedad generalizada Trastorno de pánico Trastorno ansiedad por separación Trastorno de ansiedad social.</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Numérico</p>	<p>Test de SCARED</p>	<p>Nunca – 0 – no padecen trastorno de ansiedad Algunas veces – 1 – si padecen trastorno de ansiedad Siempre – 2 – si padecen trastorno de ansiedad</p>	<p>Mediante encuesta a través de Google form</p>
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	-----------------	-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

CAPITULO III

3. Diseño metodológico

3.1.ipo de investigación

La Investigación es de tipo cuantitativa por que se obtendrán datos estadísticos de la investigación, para así poder probar la hipótesis previamente y lograr comparar con los datos pasados y llegar a una conclusión

3.2. Método de investigación

Se utilizará un enfoque cuantitativo por que se obtendrán datos estadísticos de la investigación, para así poder probar la hipótesis previamente y lograr comparar datos pasados y nuevos y poder dar una conclusión.

Sera no experimental por que se realizara una intervención de manera indirecta por parte de la investigación, por lo que se observan fenómenos y acontecimientos en un contexto natural para poder analizarlos.

Además, también será descriptivo correlacional, por que servirá para describir la situación actual de la problemática mediante la observación y a su vez lograr comparar con una o más variables mediante datos estadísticos sin alterar alguna.

3.3. Población y muestra

La población de estudio está conformada de 92 adolescentes, estudiantes de segundo año de bachillerato general unificado de la Unidad Educativa Valdivia. En donde se escogerán de manera aleatoria a 48 estudiantes los cuales darán en representación a la muestra a estudiar.

Población: conformada por 92 estudiantes

Muestra: conformada de 48 estudiantes

3.4. Tipo de muestreo

Muestreo: muestreo probabilístico – aleatorio simple

3.5. Criterios de selección

Criterios de inclusión

Estudiantes de segundo año de bachillerato que participaran de manera voluntaria.

Criterios de exclusión

Estudiantes de segundo de bachillerato que no participaran de manera voluntaria

3.6. Técnicas de recolección de los datos

Se utilizará técnicas como la recolección de datos mediante los datos estadísticos brindados por la Unidad Educativa, y mediante una encuesta por medio de Google forms poder evaluar características como, edad, sexo, y nivel de escolaridad.

3.7. Instrumentos de recolección de datos

Como instrumento se utilizará el cuestionario de AUDIT el cual sirve para identificar los trastornos debido al consumo de alcohol, el cual consta de diez preguntas para poder conocer con qué frecuencia, que tipo de alcohol y que cantidad de alcohol ha consumido durante cierto tiempo.

Además, se utilizará el cuestionario de SCARED que servirá para identificar el trastorno de ansiedad en el adolescente, que está estructurado por 41 preguntas reestructurado en 20, de las cuales cada grupo de ítems ayuda a definir el tipo de trastorno que está afectando.

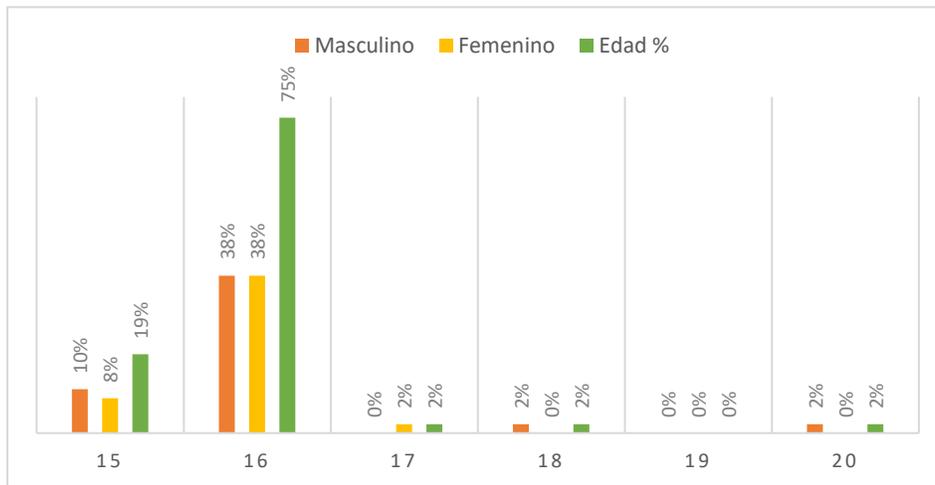
CAPITULO IV

4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de datos

Grafico 1. Sexo y edad

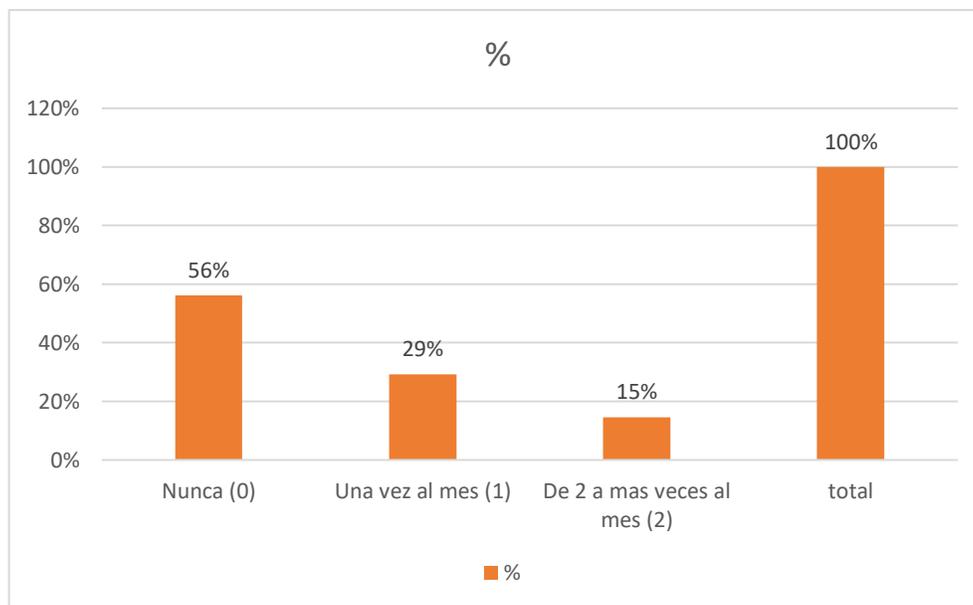
En el gráfico 1 sobre la distribución por edades de los estudiantes de segundo año de bachillerato general unificado, donde se demostró que el 52 % son hombres y el 48 % son mujeres, y la edad que predomina es de 16 años, con 75% para ambos sexos.



Elaborado por: *Dominguez, J (2023)*

Grafico 2. Frecuencia de consumo

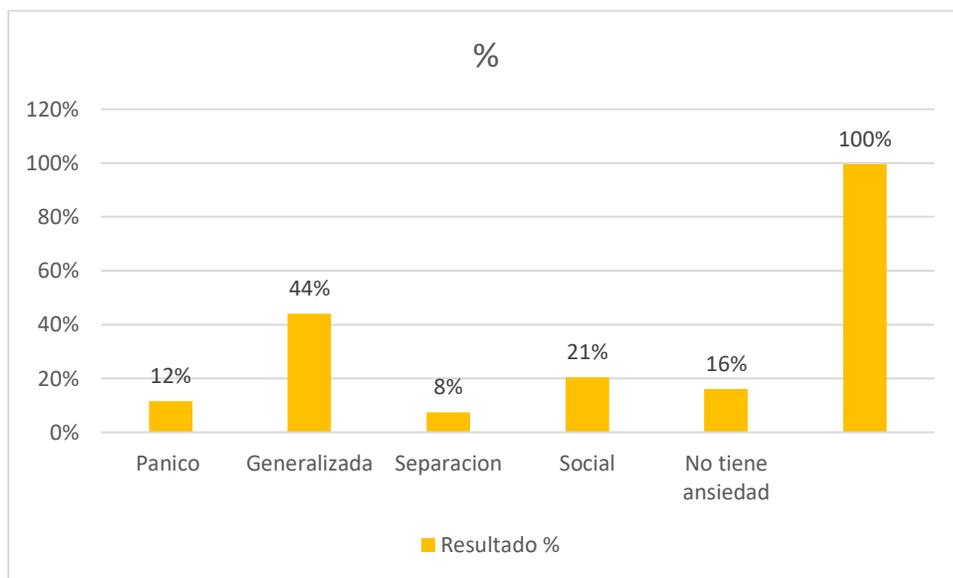
Se demostró que el 56% de adolescentes de segundo de bachillerato nunca han consumido bebidas alcohólicas, pero que si existe una cantidad considerable de adolescentes que afirmaron consumir alcohol una vez al mes sin exceder su cantidad y por último existe una mínima cantidad que consume bebidas alcohólicas de dos a más veces al mes. Dando como resultado final un total de 44% de adolescentes que si han consumido bebidas alcohólicas al menos una vez al mes.



Elaborado por: *Dominguez, J (2023)*

Grafico 3. Trastornos de ansiedad

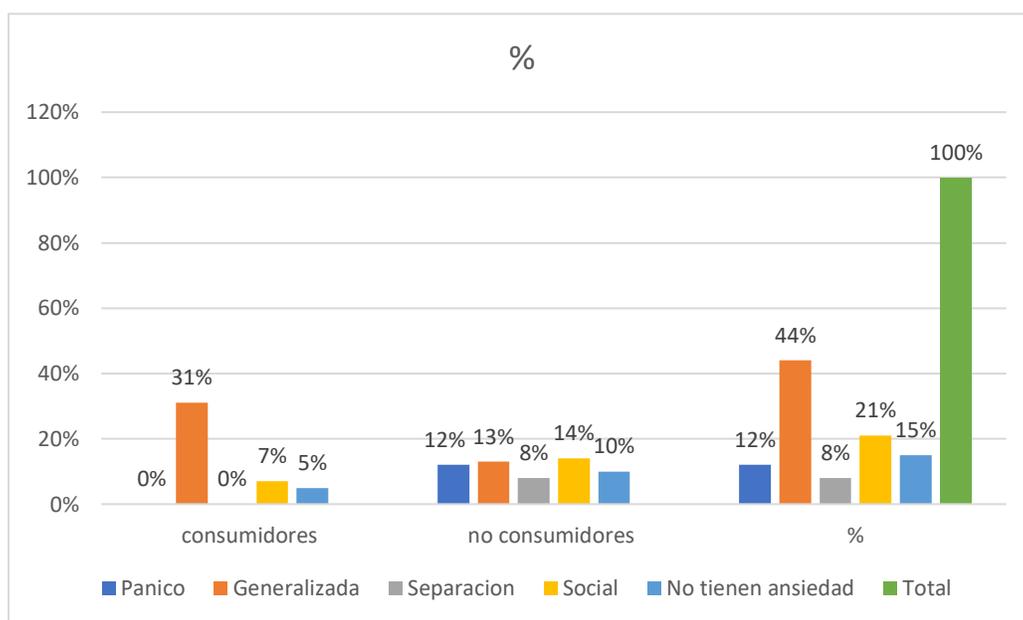
Se demostró que existe una incidencia de 85% de estudiantes que padecen trastornos de ansiedad, pero hay mayor prevalencia en el tipo de trastorno de ansiedad generalizada con un 44%, además existe otro grupo de adolescentes que padecen trastornos de ansiedad social, que es el segundo trastorno presente en la población de estudio con un 21%, luego está la ansiedad por pánico y ansiedad por separación, las cuales tiene un porcentaje menor, pero está presente el resto de los adolescentes. Hay que tomar en cuenta que si existe un 16% de adolescentes que no padecen ningún tipo de trastorno.



Elaborado por: *Dominguez, J (2023)*

Grafico 1. Relación de trastornos de ansiedad y el consumo de alcohol

Se llevo a demostrar el objetivo general en donde el 44% de los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas solo el 38% de estos padecen trastornos de ansiedad, siendo así que el 31% tienen ansiedad generalizada y el 7% restante tiene ansiedad social, los cuales son los principales en la adolescencia. Es por lo que los adolescentes restantes que no consumen bebidas alcohólicas también padecen trastornos de ansiedad y a su vez otra cantidad no padecen ningún tipo de trastorno.



Elaborado por: *Dominguez, J (2023)*

4.2. *Comprobación de la Hipótesis*

Mediante los resultados obtenidos se logró comprobar la hipótesis, debido a que la información recolectada cumplió las expectativas, porque adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas tienen trastorno de ansiedad, como es el tipo de ansiedad generalizada y ansiedad social, que por la edad misma y el desarrollo físico, psicológico y social están propensos a padecer de este tipo de trastorno.

5. Conclusiones

El estudio realizado en adolescentes de segundo de bachillerato general unificado en la Unidad Educativa Valdivia se logró demostrar que los adolescentes que con mayor frecuencia consumen alcohol son los de 16 años, ya sea por el mismo trastorno de ansiedad o por problemas sociales con su entorno que conllevan a que un adolescente ingiera bebidas alcohólicas sin medir las consecuencias.

Con respecto a la frecuencia de consumo se demostró que, si existe una cantidad considerable de adolescentes que consumen una o más veces en un mes bebidas alcohólicas, pero a su vez también hay un porcentaje de adolescentes que no ha consumido ningún tipo de bebida alcohólica en ningún momento de su vida, tomando en cuenta que es la mayor cantidad de estudiantes los cuales no ingieren alcohol.

Dentro de los trastornos de ansiedad más relevante en los adolescentes de 16 años encontramos al trastorno de ansiedad generalizada, debido a que engloba diversos factores, como problemas personales o familiares que desencadenan una serie de eventos traumáticos que un adolescente asocia a su entorno social, afectando así su rendimiento académico o situaciones negativas en su entorno.

Se logró concluir que los trastornos de ansiedad no están totalmente asociados al consumo de alcohol por que hay diversos desencadenantes para que un adolescente sufra este tipo de trastornos, siendo así que los adolescentes de alrededor de 16 años están con cambios biológicos y físicos que pueden perjudicar su comportamiento hacia con las demás personas.

6. Recomendaciones

Se recomienda que las autoridades de la unidad educativa estén más atentos a este tipo de comportamientos por parte de los adolescentes y que sus problemas personales no sean involucrados con los estudios, ya que el consumo de alcohol es muy perjudicial, afectando su rendimiento académico y propósitos a futuro.

Se recomienda a los padres estar más atentos a sus hijos debido que los principales problemas son desde el hogar por diversos factores que conllevan a sus hijos a tener este tipo de síndrome, se recomienda realizar charlas educativas que generen confianza hacia sus hijos y tener un buen control en las salidas de sus hijos.

Se recomienda que las autoridades brinden capacitaciones a los estudiantes sobre los riesgos del alcoholismo y que consecuencias tienen y cómo actuar ante estos casos; involucrar a los estudiantes en actividades deportivas, recreativas, logrando mantener ocupaciones en los adolescentes.

Bibliografía

- Adam, S. (2017). Caracterización biológica de lymnaeidae y planorbidae (mollusca: gastropoda), vectores potenciales de fascioliasis y schistosomiasis urinaria en España. *. Tesis. Universidad De Valencia,.*
- Alves Vanzeler, M. L. (2020). trastornos de ansiedad y evaluacion psicologica . *Revista Científica Multidisciplinar Nucleo do conhecimento*, 100 -120.
- Arias Molina, Y., Cabrera Hernández, Y., & Herrero Solano, Y. (2019). Autoestimas, ansiedad y depresion en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. *Granma*.
- Bueno, V. (Julio-Diciembre de 2021). Consumo de alcohol y violencia en contra de la mujer en la emergencia sanitaria de la Covid 19. *Retos de la ciencia*.
- Clinic, M. (11 de Noviembre de 2021). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961#:~:text=Acumulaci%C3%B3n%20de%20estr%C3%A9s.,continuas%20por%20la%20situaci%C3%B3n%20financiera>.
- Clinic, M. (18 de Mayo de 2022). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243>
- Comercio, E. (05 de Enero de 2020). Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/consumo-alcohol-tabaco-adolescentes-sierra.html>
- Hasan, S. (Junio de 2023). *KidsHealth*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/anxiety-disorders.html>
- Healthwise. (22 de marzo de 2023). *Cigna*. Obtenido de <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/trastorno-por-consumo-de-alcohol-hw130547#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20trastorno%20por,grave%20puede%20ser%20el%20trastorno>.

- Healthy children. (2023). La ansiedad en adolescentes va en aumento. *American Academy of Pediatrics*.
- Killkana Salud y Bienestar . (2020). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes de la provincia de Santa Elena. *Killkana Salud y Bienestar* .
- Ley Organica de Salud. (2006). LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL DEL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DE LAS DROGAS Y DE REGULACIÓN.
- Maqueda, A. (05 de Octubre de 2021). *España, el País Europeo en el que los adolescentes sufren mayores problemas de salud mental*. Obtenido de <https://www.newtral.es/salud-mental-adolescentes-unicef-depresion-ansiedad/20211005/>
- Mayo, C. (18 de Mayo de 2022). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243>
- OMS. (2016). *Problema mundial de las drogas*. Obtenido de <https://www.who.int/dg/speeches/2016/world-drug-problem/es/>
- OMS. (17 de Noviembre de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#:~:text=Los%20adolescentes%20con%20trastornos%20mentales,y%20violaciones%20de%20derechos%20humanos>.
- OMS. (2021). Salud mental del adolescente . *Organizacion Mundial de la Salud*.
- OMS. (9 de mayo de 2022). *Alcohol*.
- OMS. (9 de Mayo de 2022). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OPS. (2017). *La Salud Mental en la region de las Americas*. Obtenido de <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/ro-mental-es.html>
- OPS. (2018). *Organizacion Panamericana de la Salud*.
- OPS. (2018). *Organización Panamericana de la Salud* .
- PAHO. (2019). *Pan American Health Organization*. Obtenido de <https://www.paho.org/en/topics/alcohol>
- Puig, Á., Salinas, L., Vargas, J., & Pillon , S. (2019). Consumo de alcohol entre estudiantes mexicanos de bachillerato. *Saúde mental álcool drog*.

- Ramón Durán, G. (2018). *Consumo de alcohol en adolescentes de bahillerato estudio en el Colegio Cesar Davila Andrade*. Azuay: Universidad de Azuay.
- Ruiz Sancho, A. M. (2005). Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia. *AEPap. Curso de actualización pediatría*, 265 -280.
- Scientific, S. . (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.
- UDLA. (1 de Octubre de 2017). *Universidad de las Americas*. Obtenido de <https://www.udla.edu.ec/2017/10/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador/>
- Valarezo Bravo, O., Erazo Castro, R., & Muñoz Vincés, Z. (2021). Síntomas de ansiedad y depresión asociados a los niveles de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de la ciudad de Loja, Ecuador. *Health and Addictions*.

7. Anexos

Anexo 1. Aprobación del tema en la institución donde se realizará la investigación.



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 17 de julio del 2023

Licenciado
Juan Lucas Dominguez Láinez, MSc.
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA VALDIVIA
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención de Licenciado en Enfermería al estudiante:

No. -	TEMA	Estudiante	Tutor
1	Trastornos de ansiedad asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia, Parroquia Manglaralto, Santa Elena, 2023	Dominguez Miraba Jean Lucas	Dr. Jeffry Pavajeau Hernández

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr. Dominguez Miraba Jean Lucas, proceda al levantamiento de información de la institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Particularmente que remito para los fines pertinentes.

Atentamente:

Anexo. 2 consentimiento informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo del consentimiento informado permitirá conocer la información de los trastornos de ansiedad asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia, Parroquia Manglaralto, Santa Elena, 2023. Este estudio es elaborado como requisito para el proceso de titulación, de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, realizado por el estudiante Dominguez Miraba Jean Lucas, bajo la tutoría del Dr. Jeffry Pavajeau Hernández, MSc. De aceptar la participación voluntaria se garantiza la confidencialidad y el respeto a las respuestas, la cual no será utilizada con otro propósito externo a la investigación. Después de recibir y comprenderla explicación yo, DOMINGUEZ MIRABA JEAN LUCAS con número de cedula, 2450309410, por este medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada, **Trastornos de ansiedad asociados al consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Valdivia, Parroquia Manglaralto, Santa Elena, 2023**; además certifico que he sido informado/a con claridad los objetivos y el propósito de la investigación. Pudiendo consultar cualquier duda durante o posterior al proceso al número 0968453071.

Firma del Participante

Firma del representante legal (en caso de ser menor de edad)

Anexo 3. Instrumento

Escala de evaluación

A continuación, se incluye una escala de evaluación llamada SCARED (del inglés Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders), la cual ha sido diseñada como una herramienta de tamizaje de los trastornos de ansiedad en los niños y adolescentes. Consta de 41 reactivos que se califican de 0 a 2, siendo 0 nunca, 1 algunas veces y 2 siempre. El punto de corte es 25, es decir, que hay una probabilidad de al menos 70% de que el niño o adolescente tenga algún trastorno de ansiedad. Existen escalas de severidad de síntomas específicas para algunos trastornos de ansiedad, pero su uso se deja a los especialistas. La escala que se anexa en este módulo es de suma utilidad para el profesional de la salud no psiquiatra pues permite discriminar entre un chico que ameritará envío a tratamiento psiquiátrico y el que probablemente no. Sin embargo, ninguna escala sustituye el criterio clínico.

**Auto reporte de ansiedad para adolescentes (AAA) Clínica de Adolescentes del
Instituto Nacional de Psiquiatría RFM, México (Adaptada por el Dr. Francisco de la
Peña Olvera, adolesc@imp.edu.mx)**

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Fecha: _____ Expediente: _____

Instrucciones: Por favor lee con cuidado cada una de las oraciones y marca con un X qué tanto se aplica en tu caso para nunca, algunas veces o siempre en las últimas dos semanas. No hay respuestas buenas ni malas.

		Nunca (0)	Algunas veces (1)	Siempre (2)
1	Cuando tengo miedo no respiro bien.			
2	Cuando estoy en la escuela me duele la cabeza			
3	Me molesta estar con personas que no conozco.			
4	Cuando duermo en una casa que no es la mía siento miedo.			
5	Me preocupa saber si le caigo bien a las personas.			
6	Cuando tengo miedo, siento que me voy a desmayar.			
7	Soy nervioso(a).			
8	Sigo a mis papás a donde ellos van			
9	Las personas me dicen que me veo nervioso(a).			

10	Me pongo nervioso(a) cuando estoy con personas que no conozco.			
11	Cuando estoy en la escuela me duele la panza			
12	Cuando tengo mucho miedo, siento que me voy a volver loco(a).			
13	Me siento preocupado(a) cuando duermo solo(a).			
14	Me preocupo de ser tan bueno(a) como los otros niños (por ejemplo, en la escuela).			
15	Cuando tengo mucho miedo, siento como si las cosas no fueran reales			
16	En las noches sueño que cosas feas le van a pasar a mis papás.			
17	Me preocupo cuando tengo que ir a la escuela.			
18	Cuando tengo mucho miedo, mi corazón late muy rápido			
19	Tiemblo.			
20	En las noches sueño que me va a pasar algo malo.			
21	Me preocupa pensar como me van a salir las cosas.			
22	Cuando tengo miedo, sudo mucho.			
23	Me preocupo mucho			
24	Me preocupo sin motivo.			
25	Estar solo(a) en casa me da miedo.			
26	Me cuesta trabajo hablar con personas que no conozco			
27	Cuando tengo miedo, siento que no puedo tragar			
28	Las personas me dicen que me preocupo mucho.			
29	No me gusta estar lejos de mi familia.			
30	Tengo miedo de tener ataques de pánico			
31	Me preocupa pensar que algo malo les pase a mis papás.			
32	Me da pena estar con personas que no conozco.			

33	Me preocupa que pasará conmigo cuando sea grande.			
34	Cuando tengo miedo me dan ganas de vomitar			
35	Me preocupa saber si hago las cosas bien			
36	Me da miedo ir a la escuela			
37	Me preocupo por las cosas que pasaron.			
38	Cuando tengo miedo, me siento mareado(a).			
39	Me pongo nervioso(a) cuando tengo que hacer algo delante de otros niños o adultos (por ejemplo, leer en voz alta, hablar, jugar).			
40	Me pongo nervioso(a) cuando voy a fiestas, bailes, o alguna parte donde hay personas que no conozco.			
41	Soy tímido(a)			

Puntuación

Una puntuación total de -25 puede indicar la presencia de un trastorno de ansiedad. Las puntuaciones superiores a 30 son más específicas.

Síntomas somáticos

Una puntuación de 7 para los ítems 1, 6, 9, 12, 15, 18, 19, 22, 24, 27, 30, 34, 38 puede indicar trastorno de pánico o síntomas somáticos significativos.

Una puntuación de 9 para los ítems 5, 7, 14, 21, 23, 28, 33, 35, 37 puede indicar trastorno de ansiedad generalizada.

Una puntuación de 5 para los ítems 4, 8, 13, 16, 20, 25, 29, 31 puede indicar trastorno de ansiedad por separación.

Una puntuación de 8 para los ítems 3, 10, 26, 32, 39, 40, 41 puede indicar trastorno de ansiedad social.

Una puntuación de 3 para los ítems 2, 11, 17, 36 puede indicar una evitación escolar significativa.

Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol: versión de auto-pase.

PACIENTE: Debido a que el uso del alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su uso del alcohol. Sus respuestas serán confidenciales, así que sea honesto por favor.

Marque una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.

Preguntas	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 más veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año
					Total

Anexo 4. Tablas y gráficos

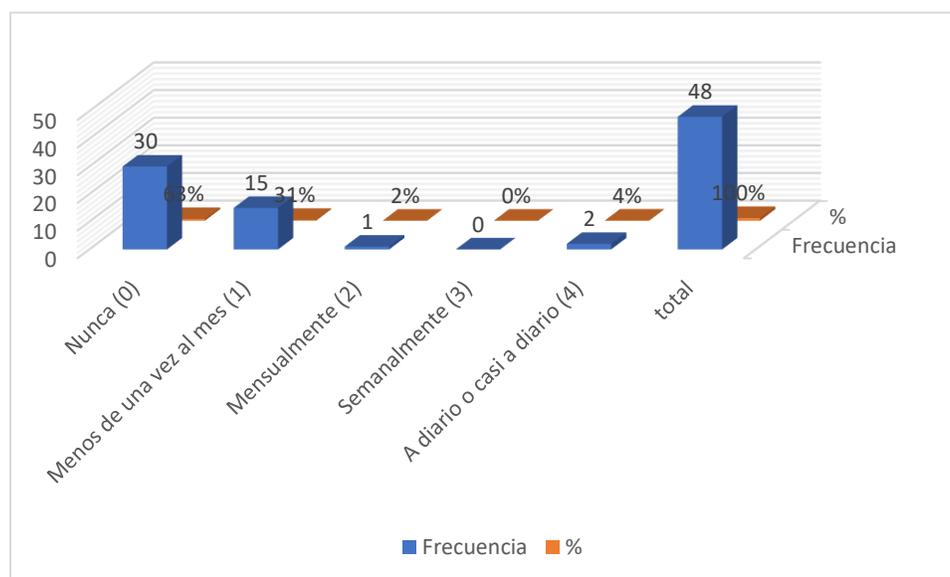
Tabla 12.

Frecuencia de consumo

Respuesta	Frecuencia	%
Nunca (0)	30	63%
Menos de una vez al mes (1)	15	31%
Mensualmente (2)	1	2%
Semanalmente (3)	0	0%
A diario o casi a diario (4)	2	4%
total	48	100%

Gráfico 12

Frecuencia de consumo



El gráfico muestra que la frecuencia de consumo de alcohol es menos de una vez al mes con relación a la población general de 48 estudiantes de los cuales 30 nunca han ingerido bebidas alcohólicas.

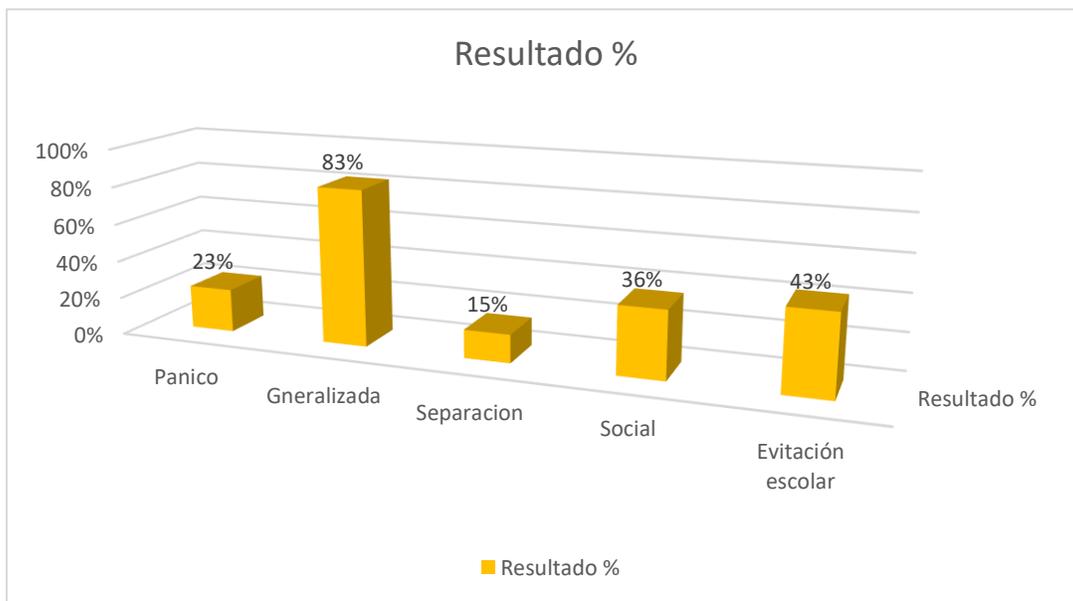
Tabla 13.

Trastornos de ansiedad

Respuesta	Resultado %			
Pánico	4%	10%	9%	23%
Generalizada	16%	43%	24%	83%
Separación	3%	7%	5%	15%
Social	13%	11%	12%	36%
Evitación escolar	23%	11%	9%	43%

Gráfico 13.

Trastornos de ansiedad



El principal trastorno de ansiedad que sobresalió fue el trastorno de ansiedad generalizada el cual engloba el resto de los trastornos asociándolos en un problema psicológico por lo que el dónde el 83% de la población de estudio tiene este problema, y sobre todo lo que resalto aún más fue que los adolescentes padecían este problema haya o no consumido alcohol.

Anexo 5. Evidencias fotográficas





Colonche, 11 de septiembre de 2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **TRASTORNOS DE ANSIEDAD ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VALDIVIA, PARROQUIA MANGLARALTO, SANTA ELENA, 2023**, elaborado por **JEAN LUCAS DOMINGUEZ MIRABA**, 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 Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio **COMPILATIO**, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 3 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Dr. Jeffry Pavajeau Hernández, MSC
Tutor de trabajo de titulación

