



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

TÍTULO DEL TEMA

**CONSUMO DE ALCOHOL DE PADRES Y SU INFLUENCIA EN
EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE.
BARRIO SAN VICENTE, CANTÓN LA LIBERTAD. 2022**

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

AUTOR

FLORES ALEJANDRO EFRAIN EDUARDO

TUTORA

LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN, MSC.

PERÍODO ACADÉMICO

2022-1

TRIBUNAL DE GRADO



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

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



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

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



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

Lic. Carlos Saavedra Alvarado, MSc.
DOCENTE DEL ÁREA



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

Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.
TUTORA



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

Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 26 de mayo del 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: CONSUMO DE ALCOHOL DE PADRES Y SU INFLUENCIA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE. BARRIO SAN VICENTE, CANTÓN LA LIBERTAD. 2022. Elaborado por el Sr. EFRAIN EDUARDO FLORES ALEJANDRO, 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 de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente



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

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

Dedico de manera especial el presente trabajo de investigación primero a Dios, quien ha sido pilar fundamental y que me ha llenado de salud, fuerza, constancia y perseverancia para poder llegar hasta esta anhelada etapa de mi vida, de la cual estoy muy orgulloso de haberlo logrado.

A la prestigiosa Alma Mate Universidad Estatal Península de Santa Elena, en específico a la Carrera de Enfermería por acogerme y por convertirse como un segundo hogar en el cual me he formado profesionalmente.

Como no agradecer a cada uno de los docentes que han estado en este largo camino de formación profesional, quienes además de compartir sus conocimientos empíricos y científicos, han forjado valores necesarios para seguir esta prestigiosa carrera.

A mis padres, y demás familiares por ser parte y haber apoyado en este largo camino que va culminando, de manera especial a mi hermana Jessica Flores Alejandro con quien ha luchado y se ha esforzado por darme todo para que yo pueda lograr este sueño anhelado que me ha costado a lo largo de estos cinco años de estudios.

Efrain Eduardo Flores Alejandro

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primero a Dios, porque sin él no estuviera culminando una gran etapa de mi vida, por concederme salud, fortaleza y sabiduría; además por darme esta buena oportunidad ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera universitaria.

De manera especial y espiritual a mis padres que me guían desde el cielo, convirtiéndose en mis principales cimientos para la construcción de mi vida profesional, sentó en bases de responsabilidades y deseos de superación, además de haberme inculcado buenos principios, valores, virtudes infinitas y su gran corazón que me llevan a admirarlos cada día.

Gracias a mis hermanos, familiares y amigos, es especial a mi hermana mayor quien ha asumido responsabilidades desde la ausencia de mis padres y por depositar la confianza para lograr este sueño anhelado.

Reconozco la gran ayuda de los docentes de la Universidad Península de Santa Elena por todos los conocimientos impartidos y otorgados, de manera especial a mi tutora, la Licenciada Sonia Santos Holguín quien me ha guiado y brindado la oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos y capacidades, así como también agradecer por la paciencia del mundo al guiarme durante este proceso.

Y finalmente pero menos importante a mis amigos de la vida y de la facultad, por el apoyo y confianza diario durante mi proceso académico.

Efrain Eduardo Flores Alejandro

DECLARACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:
EFRAIN EDUARDO
FLORES ALEJANDRO

Flores Alejandro Efrain Eduardo

CI: 245003884-5

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	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
CAPÍTULO II	7
2. Marco teórico.....	7
2.1. Fundamentación referencial	7
2.2. Fundamentación teórica	8
2.3. Fundamentación legal	18
2.4. Modelos y teorías de enfermería	20
2.5. Formulación de la hipótesis.....	22
2.6. Identificación y clasificación de variables	22
2.7. Operacionalización de variables.....	23
CAPÍTULO III.....	26
3. Diseño metodológico	26
3.1. Tipo de investigación.....	26
3.2. Métodos de investigación	26
3.3. Población	27
3.4. Muestra	27

3.4. Tipo de muestreo	28
3.5. Técnicas recolección de datos.....	28
3.6. Instrumentos de recolección de datos	29
3.7. Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV	31
4. Presentación de los resultados	31
4.1. Análisis e interpretación de resultados	31
4.2. Comprobación de hipótesis.....	35
5. Conclusiones.....	36
6. Recomendaciones	37
7. Bibliografía:.....	38
8. Anexos	41
8.2. Consentimiento informado	42
8.3. Instrumentos-Encuestas de obtención de datos	43
8.6. Evidencias fotográficas	54
9. Certificado de antiplagio.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Riesgos para la salud.....	13
Tabla 2 Matriz de operacionalización de variable independiente.	23
Tabla 3 Matriz de operacionalización de variable dependiente	24
Tabla 4 Descripción de parámetros	27
Tabla 5 Tipo de bebida alcohólica que consume	47
Tabla 6 Consumo de alcohol de padres de familia y su influencia en el desarrollo del adolescente.	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1_Distribución del nivel sociodemográfico de los padres de familias del barrio San Vicente.	31
Figura 2_Factores que influyen al consumo de alcohol en padres de familia.	32
Figura 3_Factor. - Lugar y frecuencia de consumo de alcohol.....	33
Figura 4_Aspectos del desarrollo de los adolescentes afectados por el consumo de alcohol de sus progenitores.	34
Figura 5_Características de adolescentes-hijos de padres alcohólicos.	35
Figura 6_Distribución del tipo de bebida alcohólica que consumen los habitantes del barrio San Vicente.....	47
Figura 7_Patrones de síntomas presentes en adolescentes-hijos de padres alcohólicos.	48
Figura 8_Distribución del tipo y frecuencia de consumo de alcohol.....	49
Figura 9_Consecuencia del alcohol en la familia.	49
Figura 10_Consideraciones de la sociedad sobre el consumo de alcohol.	50
Figura 11_Exposición a algún tipo de maltrato a causa del consumo de alcohol.....	51
Figura 12_Distribución de la pregunta: ¿Considera usted que el consumo de alcohol de los padres es una causa para el descuido del bienestar familiar?.....	51
Figura 13_Distribución de frecuencia en la que les ha resultado dejar de beber una vez que haya empezado y episodios de remordimiento o culpabilidad después de haber bebido alcohol.....	53

RESUMEN

El consumo de alcohol es un problema de salud pública por su alta prevalencia, mortalidad y enfermedades derivadas. El alcoholismo de los progenitores altera el día a día de una familia creando conflictos y entorpeciendo las relaciones afectivas que pueden provocar graves consecuencias en la salud de un menor. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la influencia que tiene el consumo de alcohol de los padres en el crecimiento y desarrollo del adolescente en el barrio San Vicente, Cantón La Libertad. La metodología aplicada en el estudio fue la cuantitativa, en base a un modelo no experimental de tipo descriptivo y corte transeccional correlacional/causal, en función a los métodos hipotético-deductivo y analítico. La población estuvo conformada por 110 familias; de los cuales se obtuvo una muestra de 86 familias, aplicando encuesta sociodemográfica, Cuestionario de Inventario de Síntomas SCL-90-R y test de AUDIT. Los datos obtenidos evidenciaron que la mayoría de los padres representado por el 67,44% consumen alcohol, el 48,84% tienen un nivel de instrucción primaria, demostrando la escasez de información sobre los daños que causan estas prácticas milenarias a sus hijos, y que a pesar de contar con recursos económicos bajos se las ingenian para lograr su consumo. Mientras que, el 39,13% de los adolescentes-hijos de padres alcohólicos presentaron afectaciones en su estado emocional provocando en ellos depresión y autoestima baja, el 35,87% tuvieron alteran en la dimensión psicológica y el 65,13% aseguran estar expuestos a daños físicos ya que se encuentran vulnerables a cualquier tipo de maltrato. Se concluye que el consumo de alcohol de padres influye de manera directa en las dimensiones del desarrollo de los adolescentes, lo cual contribuye un serio problema social que puede causar vacíos, conflictos internos y en su entorno, los mismos que a futuro se verán reflejados en la sociedad.

Palabras claves: adolescencia, alcoholismo, desarrollo integral, factor individual, daños emocionales, físicos y psicológicos.

ABSTRACT

Alcohol consumption is a public health problem due to its high prevalence, mortality, and related diseases. Parental alcoholism alters the daily life of a family, creating conflicts and hindering affective relationships that can have serious consequences on the health of a minor. The objective of this research was to determine the influence of parental alcohol consumption on the growth and development of adolescents in the San Vicente neighborhood, Canton La Libertad. The methodology applied in the study was quantitative, based on a non-experimental descriptive model with a cross-sectional correlational/causal cut, using hypothetical-deductive and analytical methods. The population consisted of 110 families; from which a sample of 86 families was obtained, applying a sociodemographic survey, Symptom Inventory Questionnaire SCL-90-R and AUDIT test. The data obtained showed that most of the parents (67.44%) consume alcohol, 48.84% have a primary school education, demonstrating the scarcity of information on the harm caused by these millenarian practices to their children, and that despite having low economic resources, they manage to achieve their consumption. Meanwhile, 39.13% of the adolescent-children of alcoholic parents presented affectations in their emotional state causing depression and low self-esteem, 35.87% had alterations in the psychological dimension and 65.13% said they were exposed to physical harm since they were vulnerable to any type of abuse. It is concluded that parental alcohol consumption directly influences the developmental dimensions of adolescents, which contributes to a serious social problem that can cause gaps, internal conflicts, and conflicts in their environment, which in the future will be reflected in society.

Key words: adolescence, alcoholism, integral development, individual factor, emotional, physical, and psychological damage.

INTRODUCCIÓN

El consumo nocivo de alcohol es uno de los principales problemas de salud pública. Hoy en día beber es algo normal o cotidiano para muchos adultos, pero para los jóvenes las reuniones sin alcohol son consideradas una utopía y afecta directamente a toda condición humana, sea esta: alegría, tristeza, enfado, preocupación, inquietud, es decir, que se vea incitado a consumir alcohol; sin embargo su prevalencia es muy común en todos los ámbitos de la vida, edades y culturas.

La gran mayoría de los países del mundo alcanzan altos índices de consumo de alcohol. En tal sentido, la OMS (2018) expone que, cada año se registra 3 millones de muertes, debido al consumo nocivo; además menciona que esta problemática no solo genera pérdidas socioeconómicas a la persona consumidora, sino que también afecta a la sociedad.

Sin embargo, el consumo y venta de alcohol, se produce de manera indiscriminada en nuestro país sin respetar etnia, raza, género y edad. De hecho, las cifras de aumento de personas consumidoras de bebidas alcohólicas son alarmantes; este problema se agudiza cada vez más, ya que quienes lo hacen son padres de familias. Este fenómeno social provoca que los padres no tengan conciencia que el procrear un ser humano implica compromiso y responsabilidad para lograr un desarrollo integral del adolescente. Debido a que los hijos de padres que consumen alcohol afrontan consecuencias lamentables como violencia intrafamiliar, participación de escándalos, agresiones, delincuencia, actos contra la moral y otros problemas de impacto sociocultural que pueden repercutir en su vida personal y su desenvolvimiento en el entorno social que los rodea.

Para lo cual, en la presente investigación se plantea como objetivo principal determinar la relación entre el consumo del alcohol de padres y su influencia en el crecimiento y desarrollo del adolescente en el barrio San Vicente. Cantón La Libertad, a su vez caracterizar socio-demográficamente a padres consumidores de alcohol del barrio en cuestión, precisar los factores que promueven al consumo de bebidas alcohólicas en padres e identificar características específicas en el desarrollo de los adolescentes-hijos de padres alcohólicos.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. *Planteamiento del problema*

El alcohol es una sustancia químicamente tóxica y su consumo nocivo sigue siendo una problemática de salud pública que puede provocar cambios de personalidad inmediatos y un deterioro progresivo de ciertos órganos del cuerpo como: hígado, cerebro, páncreas y corazón. También es considerada una droga, porque altera una o más funciones del organismo; su toxicidad varía según la fuente, siendo la más común el etanol.

De acuerdo con el Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud descrito por la OPS/OMS (2019) se estima que, en el mundo hay 237 millones de hombres y 46 millones de mujeres que padecen trastornos como consecuencia del alcoholismo y su prevalencia radica en las Regiones: de Europa con un 14,8% y de las Américas en un 11,5%. Al respecto, Bueno (2021) indica que, el consumo nocivo de alcohol causó 3 millones de muertes representando el 5,3% de todas las muertes en el mundo. Por otra parte, el duelo complicado de muchas familias provoca que algunos de sus integrantes se inmersa en el mundo del alcohol, siendo esta una solución a sus problemas.

El alcoholismo de los progenitores altera el día a día de una familia creando conflictos, hiriendo a los diferentes miembros y entorpeciendo las relaciones afectivas que pueden provocar graves consecuencias en la salud de un menor. Comúnmente, se observan problemas de comportamiento, cambios en el estado emocional, alteraciones en las funciones cognitivas superiores tales como: atención, concentración, memoria, juicio, raciocinio; añadido a estos, problemas en la dicción, negación, tendencia a justificarse y descoordinación como consecuencias perjudiciales en el bebedor y su entorno.

El consumo de alcohol es un factor adicional en el posible abandono de los niños aumentando el riesgo de que se vean afectados por una serie de problemas, dependiendo de la edad. Los niños menores de cinco años son susceptibles a sufrir abandonos y ausencia del rol cuidador; mientras que los adolescentes son más vulnerables a los daños psicológicos, aunque los niños pequeños también pueden sufrirlo, la respuesta está en relación con su madre alcohólica que es impredecible, perturbadora y amenazante.

Estudios realizados en Suiza indicaron que alrededor de 100 000 niños crecen y se desarrollan a lado de un padre alcohólico, los cuales tienen seis veces más riesgo de desarrollar dependencia o algún problema psíquico. Detrás de estos datos se esconde una vida tortuosa, un sufrimiento silencioso y una soledad reprimida. Estas historias no son sobre las personas que las cuentan, sino sobre aquellos enterrados en secretos familiares. Los niños guardan silencio sobre sus desgracias para proteger a sus padres, escapar de la vergüenza social o porque se sienten culpables (Rommy, 2019).

Si bien, psiquiatras de niños y adolescentes, en base a estudios, aseguran que en un entorno familiar en el cual se consume alcohol, los hijos tienen un riesgo mayor para desarrollar problemas emocionales y cuatro veces mayor probabilidad de ser alcohólicos que otros niños, puesto que los padres alcohólicos figuran una imagen paterna a seguir (Rommy, 2019).

De acuerdo con la Encuesta de Consumo de Drogas en Educación Secundaria en España (ESTUDES) en el año 2018 indica que, esta problemática es habitual entre los alumnos de secundaria: donde el 77,9% mencionaron haber consumido alcohol, alguna vez en la vida (76,3% en hombres y 79,4% en mujeres). En general, la prevalencia de consumo durante estos períodos fue mayor en las niñas que los niños afectando algunas de las dimensiones en relación con su desarrollo integral. La edad media a la que ambos sexos empiezan a consumir alcohol es a los 14 años (Plan Nacional sobre Drogas, 2021).

Por lo anterior expuesto, queda claro que cuando son adultos, los hijos de padres alcohólicos tienen cierta tendencia a refugiarse o buscar parejas en personas alcohólicas o con problemas de alcohol en su entorno, ya que encuentran una identificación y una complicidad social con estas personas. De acuerdo con un estudio realizado por OPS (2020) sobre el consumo de alcohol durante la pandemia de COVID-19 en las Américas describe un aumento concomitante del consumo de alcohol, a pesar del cierre de los establecimientos autorizados. Sin embargo, la repercusión de la pandemia sobre el consumo de alcohol y sus perjuicios sigue sin conocerse. De hecho, el fracaso social y el absentismo escolar son muy habituales en estos casos así como los estados depresivos

En Ecuador, el consumo excesivo de alcohol sigue siendo una de las problemáticas social y de salud pública. Según los Informes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2014) indicaron que, el Ecuador es el noveno país con mayor prevalencia de consumo de alcohol por año; además, describe una sociedad en la que los

hogares con el menor ingreso económico gastan más de 545 mil dólares en bebidas alcohólicas, de los cuales la mayoría de los consumidores se encuentran en edades comprendidas de 19 a 24 años y el 26.3% de la población en general, iniciaron su consumo antes de los 16 años. En tal sentido, la OMS expone que los principales problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas son la cirrosis y los accidentes de tránsito. En los últimos años, existe una prevalencia del 89,7% de hombres y 10,3% de mujeres quienes desarrollan dependencia alcohólica (Pilco et al., 2020).

En lo que concierne a la provincia de Santa Elena, el consumo de alcohol es más común de lo que se cree. De acuerdo con datos proporcionados por el Diario ecuatoriano El Comercio (2020) manifiesta que, 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 la cantidad de bares y tiendas que expenden alcohol sin ningún tipo restricción, por lo que es importante fomentar medidas de prevención para evitar su consumo excesivo.

Sin embargo, el consumo de bebidas alcohólicas en el Barrio San Vicente ubicado en un área rural del cantón La Libertad es muy evidente, puesto a que se observa la presencia de personas en estado etílico, ya sea por diferentes motivos como: encuentros entre amigos, problemas intrafamiliares, fiestas de la localidad, eventos familiares entre otras; los cuales se pueden encontrar en varios rincones de dicha comunidad. Algunos de ellos proyectan sentimientos agresivos que suelen ser frecuente por rechazos familiares. Se evidencia que la escasez de la información y educación han aumentado progresivamente, el cual es una de las razones que ponen en alerta a la comunidad y además que quebrantan la moralidad del núcleo familiar y de la sociedad.

Por ello, se pretende estudiar la posible relación entre el consumo de alcohol de padres de familias y su influencia en el crecimiento y desarrollo del adolescente; con la finalidad de que la investigación sirva para que las autoridades fomenten una cultura de prevención del consumo de alcohol y promover la importancia de la participación de los padres en el desarrollo psicosocial afectivo de los jóvenes.

1.2. *Formulación del problema*

¿Cómo influye el consumo de alcohol de padres en el crecimiento y desarrollo del adolescente en el barrio San Vicente Cantón La Libertad, 2022?

2. Objetivos

2.1. *Objetivo General*

Determinar la influencia que tiene el consumo de alcohol de padres en el crecimiento y desarrollo del adolescente en el barrio San Vicente, Cantón La Libertad, 2022.

2.2. *Objetivos Específicos*

- Caracterizar socio-demográficamente a padres consumidores de alcohol que habitan en el barrio San Vicente.
- Identificar los factores que influyen al consumo de alcohol en padres de familia del barrio San Vicente.
- Identificar las características específicas en el desarrollo de los adolescentes-hijos de padres alcohólicos.

3. Justificación

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y en muchos casos mortal provocada por el consumo descontrolado de alcohol afectando la salud física, mental, social, familiar y la responsabilidad laboral.

Ecuador es un país que promueve, reconoce y garantiza los derechos de los niños, niñas y adolescentes, cuyas leyes están establecidas en la Constitución y en el Código De La Niñez y Adolescencia, donde señala que todo niño, niña y adolescente tiene el derecho de vivir en un ambiente sano que contribuya a su crecimiento y desarrollo integral.

Sin embargo, el consumo y venta de alcohol se produce de manera indiscriminada en nuestro país sin respetar etnia, raza, género y edad. Las cifras de aumento de personas consumidoras de bebidas alcohólicas son alarmantes; este problema se agudiza cada vez más, ya que quienes lo hacen son padres o madres de familia. Este fenómeno social provoca que los padres no tengan conciencia que el procrear un ser humano implica compromiso y responsabilidad para lograr un desarrollo integral del adolescente. Debido al consumo de alcohol de los padres los hijos afrontan consecuencias lamentables como: violencia intrafamiliar, participación de escándalos, agresiones, delincuencia, actos contra la moral y otros problemas de impacto sociocultural que pueden repercutir en su vida personal y su desenvolvimiento en el entorno social que los rodea.

En tal sentido el presente trabajo investigativo procura determinar la influencia que tiene el consumo de alcohol de padres de familia en el crecimiento y desarrollo del adolescente; con la finalidad de proveer nuevos conocimientos y que esta investigación sirva para que las autoridades fomenten una cultura de prevención y promuevan la importancia de la participación de los padres en el desarrollo psicosocial efectivo de los jóvenes.

La utilidad de este trabajo de investigación es evidente, pues pretende ser la base para futuras investigaciones que permitan abordar científicamente la problemática real y será difundida a través de la publicación escrita del mismo, puesta a disposición de la comunidad, de la misma manera se encontrará en el repositorio de la universidad para su accesibilidad. Por otra parte, podrá aportar a la reflexión colectiva de la sociedad en torno a estas prácticas milenarias y sus efectos negativos en los niños y adolescentes.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1.Fundamentación referencial

Con relación a la presente investigación, se han analizado diversos estudios realizados en diferentes países, los cuales mencionan los factores que influyen en el consumo de alcohol, factores de riesgos, consecuencias y su repercusión en la salud de los adolescentes. Los mismos que se detallan a continuación:

Un estudio realizado en Colombia por Telumbre-Terrero et al. (2019), investiga la relación entre la historia familiar del consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes, basándose en un estudio de tipo no experimental-descriptivo correlacional, a través del cual, se clasifica a los participantes bajos los criterios de inclusión y exclusión, cuya población a investigar es de 191 adolescentes pertenecientes a una institución pública de educación básica en la Ciudad del Carmen Campeche (p. 73).

De esta manera, se obtuvo resultados a través de la aplicación del Cuestionario de Historial Familiar de Consumo de Alcohol. Entre los resultados obtenidos en la investigación resalta que, el 57,6% de los adolescentes manifestaron que alguna de las personas que conviven día a día consumen bebidas alcohólicas; siendo el padre el consumidor principal con un 24,6%, seguido de ambos padres representados por el 13,1% (Telumbre-Terrero et al., 2019). Con lo anterior expuesto, queda evidenciado la existencia de una relación positiva y significativa entre los antecedentes familiares y el número de bebidas alcohólicas consumidas en un día; además del papel primordial que juega la familia en la adquisición de conductas de los adolescentes; puesto que la adolescencia representa una etapa de vulnerabilidad y que en la que se definen aspectos biopsicosociales de la edad adulta. En efecto, el aporte que realiza la investigación al presente estudio es la importancia de la familia, que podría ser determinante para el correcto crecimiento y desarrollo del adolescente.

En correlación a la problemática expuesta, una investigación realizada en Cuba, específicamente en el Municipio Guisa CMF #8 acerca del Alcoholismo, impacto social en la familia cuya finalidad era reconocer la repercusión social sobre el alcoholismo. Para la realización de este trabajo, se utilizó un universo y muestra conformada por 33 pacientes que presentaban problemas ligados con el consumo de alcohol, además se

utilizaron variables como edad, sexo, escolaridad, ocupación, estado civil, conocimientos de sus consecuencias, motivación del consumo y repercusión social, laboral y familiar. Se empleó métodos de observación descriptivos y estadísticos dando como resultado que predominó el grupo de edades de 36 a 45 años, con un 61%, seguido del nivel de escolaridad secundaria básica con un 58%; estas fueron las variables que predominaron en el estudio. En síntesis, la mayor motivación para el consumo de bebidas alcohólicas fue la necesidad de aliviar la ansiedad, de los cuales el mayor por ciento era consumidor de riesgos y tuvieron repercusión social como problemas sociales, familiares, laborales, riñas, escándalos públicos, robos, sanciones y arresto policial dejando evidenciado la existencia de la problemática (Peña et al., 2019).

En Ecuador una investigación realizada en la Parroquia Rural de Tocachi de la ciudad de Quito sobre el Consumo de Alcohol de padres y su influencia en el desarrollo integral de los niños cuya finalidad era determinar el nivel de influencia que tiene el consumo de alcohol de los padres en el desarrollo integral de los niños, con el fin de prevenir daños psicológicos, emocionales y físicos en menores de edad. Se realizó un estudio de campo, descriptivo con una población de 331 familias aproximadamente; mediante el mismo, se identificó la existencia de una estrecha relación entre el consumo de alcohol de padres de familia y el deterioro del desarrollo integral de los niños frente a la misma familia, escuela y su personalidad. Entre las principales consecuencias sociales se encuentran el maltrato infantil, desintegración familiar y violación intrafamiliar (López, 2012).

En este sentido, el estudio realizado en la Ciudad de Quito y nuestra investigación guarda relación en el consumo de alcohol de padres, demostrando la repercusión en la salud de los hijos de padres alcohólicos, además de resaltar, la fundamental intervención del personal de enfermería en la promoción de las consecuencias del consumo de alcohol, logrando así, disminuir la aparición de futuras enfermedades o repercusiones en la salud para quienes consumen alcohol y para quienes los rodean.

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. Definición de alcohol

El alcohol es una sustancia psicoactiva adictiva que se ha utilizado durante siglos en muchas culturas. En otros términos, desde un punto de vista químico, es aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o algunos

de sus derivados. Comúnmente, se conoce como alcohol al compuesto químico etanol; también nombrado alcohol etílico. Los efectos nocivos del consumo de alcohol suponen una gran carga sanitaria, social y económica para la sociedad en su conjunto. El consumo nocivo también puede dañar a otros, como: familiares, amigos, compañeros de trabajo y extraños.

De acuerdo con cifras y datos proporcionados por la OMS (2018) aclárese que, beber alcohol es un factor que contribuye a más de 200 enfermedades y condiciones. Esto conlleva el riesgo de desarrollar problemas de salud como trastornos mentales y del comportamiento, incluido el alcoholismo, enfermedades graves no transmisibles como: la cirrosis, ciertos tipos de cáncer (de labio, lengua, garganta, esófago, hígado y de pecho) y enfermedades cardiovasculares; así como traumatismos, violencia y accidentes incluido los de tránsito.

Los problemas sociales y económicos asociados al consumo de alcohol no sólo afectan a los bebedores sino también a sus familias, al medio ambiente y en conjunto a la sociedad. Por ejemplo, en el ámbito laboral, el alcohol puede provocar ausentismo, accidentes laborales y bajo rendimiento, lo que a su vez conduce al desempleo. Por otra parte, beber alcohol puede repercutir en el comportamiento de una persona como padre, madre o pareja. Puede hacer que una persona se vuelva agresiva, pase más tiempo fuera del hogar, destruya a otros miembros de la familia o cause ansiedad, miedo y depresión. De hecho, puede tener graves consecuencias económicas, especialmente para los pobres. Esto se debe no sólo a lo gastado en consumo de bebidas alcohólicas, más bien al salario perdido, gastos médicos y de otra índole.

2.2.1.1. Tipos de bebidas alcohólicas

Para Pérez (2020), las bebidas alcohólicas se clasifican en cuatro grandes grupos:

A. Bebidas fermentadas: son aquellas bebidas que resultan de un proceso tedioso donde convierten el azúcar en alcohol con la ayuda de la levadura. Los licores más conocidos que se obtienen de la fermentación son:

- Vermut y aperitivos (16-24°)
- Cava (12°)
- Cerveza (4-5°)
- Sidra (3°)

B. bebidas destiladas: Bebidas destiladas o licores (a veces llamados aguardiente) obtenidos por destilación de bebidas previamente fermentadas. El proceso de destilación es una técnica milenaria, realizada con la ayuda de un alambique. Estas bebidas se destilan una o más veces y se pueden agregar ingredientes para alterar su sabor. Generalmente, su resultado es un líquido con una alta graduación alcohólica. Entre las principales bebidas alcohólicas en esta categoría se encuentran:

- Ron (40-80°)
- Whisky (40-50°)
- Coñac (40°)
- Ginebra (40°)
- Vodka (40°)
- Pacharán (28°)

C. Bebidas fortificadas o generosas: Son aquellas bebidas alcohólicas que luego de haber sido fermentadas y destiladas entran a un proceso de fortificación, donde aumentan su contenido alcohólico o logran un sabor equilibrado. Por lo general, son fortificadas con aguardiente. Entre ellas se encuentran el oporto, vino generoso, marsala, jerez, madeira, etc.

D. Licores y cremas: Son bebidas que resultan de la combinación de agua, alcohol (35-40%), azúcar (40-60%) y frutas o hierbas aromáticas, su proceso suele ser variado. Su clasificación es extensa porque cada lugar suele tener un licor o crema popular y algunos suelen tener fines medicinales. Entre las importantes encontramos: Amaretto, Benediete, Cassis, Tía María, Curacao y Drambuie (Pérez, 2020).

Tipos de bebidas tradicionales en el Ecuador

- Chicha Jora
- Currincho
- Guanchaca
- Puntas
- Canelazo
- Chicha Yamor
- Chaguarmishqui

- Draque
- Aguardientes

2.2.2. Factores que contribuyen al consumo de alcohol

Casi todas las combinaciones de factores genéticos, ambientales y psicológicos juegan un papel importante en el desarrollo del alcoholismo. Para Musayón (2005) considera los siguientes factores de riesgo:

- **Factores individuales**

Curiosidad: es cualquier acto natural de curiosidad que conduce al descubrimiento, investigación y aprendizaje, donde las personas pueden recurrir al alcohol por curiosidad, por el afán de conocer aquello que tanto se comenta y comprobar hasta qué punto el peligro de querer ir más allá de embriagarse y divertirse.

Búsqueda de identidad: esta es una de las causas individual del consumo del alcohol, debido a la crisis de identidad reflejada en la ansiedad; este proceso va desde la etapa del crecimiento en el entorno familiar que, dentro de una sociedad dada, distinguen la conducta infantil del comportamiento adulto.

Imitación: por naturaleza el ser humano explora, experimenta, se identifica y es influido por los hábitos de sus ideologías a seguir.

Baja autoestima: por lo general, es probable que aquella persona que no se sienta bien consigo misma o se sienta incapaz de resolver sus problemas se refugien en drogas o en cualquier sustancia que lo deprima o estimule como es el alcohol.

Necesidad de ser aceptado en un grupo: es usual que las personas empiezan a buscar aceptación por otros, en este caso por amigos consumidores de bebidas alcohólicas y no ser marginado por no consumirlas; además es aquí donde el individuo quiere identificarse y compartir las aficiones de un grupo social y desea que este grupo lo acepte.

Búsqueda de diversión: la posibilidad de desinhibirse a causa del consumo del alcohol puede hacer capaz de que la persona pierda el auto control y estar más seguro, ya que el beber le hace perder la vergüenza y timidez ante la sociedad.

Tratar de huir de los problemas: en su mayoría, las personas beben para sentirse liberados y escapar del estrés, rutina y una serie de problemas que atraviesan que no saben

cómo sobrellevarlo y en lugar de buscar respuestas y soluciones frente a los conflictos presentados se refugian en el alcohol.

Dificultad para tomar decisiones: las equivocaciones y pruebas en las malas decisiones son muy frecuentes debido a que las personas se sienten frustradas y se refugian en el alcohol.

- **Factores familiares**

Para Aguirre-Guiza et al. (2017) determinan los siguientes factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas, tales como:

Mala comunicación: es común la existencia de problemas en la comunicación, en especial de manera escasa o nula entre la familia.

Experiencias infantiles: el consumo de alcohol intrafamiliar es un factor que influye negativamente en la etapa infantil de las personas, además intervienen en la aceptación o rechazo de beber alcohol por partes de los padres, puesto que son ellos quienes se consideran figura a seguir.

Falta de afecto: se refiere a la ausencia de lazos familiares no solo física, más bien afectiva y moral.

Clima familiar conflictivo: formas de convivencias violentas tanto físicas como psicológicas, conductas deprimidas, antisociales son aspectos característicos donde se crea un ambiente familiar conflictivo y predispuesto al consumo de alcohol.

Consumo de alcohol intrafamiliar: las familias con un historial de abuso de alcohol tienen mayor riesgo a desarrollar problemas relacionados con el alcoholismo, lo cual afecta el entorno familiar.

Desintegración familiar: sea por diferentes motivos como divorcios, separaciones y migración.

- **Factores sociales**

Pérez et al. (2016), consideran los siguientes aspectos sociales que intervienen en el consumo de alcohol:

Amigos bebedores: la presión de los compañeros y el ser aceptado por los mismos puede influir cuando existe consumo de alcohol en un grupo.

Publicidad: en su mayoría los medios de comunicación promocionan el consumo y lanzamientos de diversas bebidas alcohólicas, las cuales no dan la debida importancia de los efectos nocivos tempranos o tardíos que puede provocar el consumo excesivo de alcohol.

Fácil acceso al alcohol: hace referencia a la cantidad de bares y tiendas que expenden bebidas alcohólicas sin ningún tipo de restricción.

2.2.3. Riesgos a corto y largo plazo

Las Guías Alimentarias para lo estadounidense, regida por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (cuyas siglas en Ingles CDC) indican que el consumo excesivo de alcohol puede tener daños inmediatos, aumentando el riesgo de muchos problemas de salud (CDC, 2021).

Entre los principales riesgos para la salud en determinado tiempo, están:

Tabla 1

Riesgos para la salud, según (CDC, 2021).

Riesgo a corto plazo	Riesgo a largo plazo
Lesiones (choque de vehículos, caídas, ahogamiento y quemaduras)	Presión alta, enfermedad cardiaca, accidentes cerebrovasculares (ACV), enfermedad del hígado (pudiendo llegar a una cirrosis) y problemas digestivos.
Violencias (homicidios, suicidios, agresión sexual y violencia domesticas)	Desarrollar diferentes tipos de cánceres (mama, boca, garganta, laringe, esófago, hígado, colon y recto).
Intoxicación por alcohol	Inconvenientes en el aprendizaje, problemas de memoria, demencia y bajo rendimiento escolar.
Comportamientos sexuales riesgosos	Alteraciones en la salud mental, entre las principales la ansiedad y depresión.
Abortos espontáneos	Problemas familiares
Trastornos del espectro alcohólico fetal en las mujeres embarazadas y los bebés	Llegar a desarrollar dependencia alcohólica.

Nota: La presente tabla menciona los riesgos para la salud en determinado tiempo, con la clasificación de riesgo para la salud a corto y largo plazo, obtenido de Centros para el Control y la prevención de Enfermedades (2021). **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

2.2.4. *Alcoholismo: Consecuencias*

Es de conocimiento que el consumo excesivo de alcohol genera daños negativos en cuanto al nivel físico y mental. Mientras que las alteraciones a nivel social se verán reflejadas a través de las acciones y comportamiento de las personas para con la sociedad.

El Dr Descals (2019) indica que, el alcoholismo genera repercusión en la salud de manera individual y dependiendo de la gravedad del caso tiene una serie de consecuencias, tales como:

- Pérdida de autocontrol.
- Vómitos.
- Mareos.
- Convulsiones.
- Delirios.
- Desinhibición al hablar.
- Coma etílico.
- Muerte por alcohol.

Así mismo, beber alcohol puede conducir a enfermedades peligrosas tales como: neurológicas, cardiovasculares, del cerebro, del sistema digestivo, cáncer y anemia.

Por otro lado, el consumo excesivo de alcohol puede generar daños psicológicos, agresiones físicas y verbales en las personas; también puede provocar accidentes e incluso la muerte propia o de otros; citando como ejemplo, los accidentes de tránsito.

2.2.5. *Problemas de alcoholismo en la familia*

En la actualidad, el alcoholismo es considerada como una enfermedad de alta prevalencia que afecta negativamente a cada individuo y a su familia. Una de las consecuencias del consumo de alcohol son las complicaciones, llegando a generar un clima familiar poco saludable. Motivo por el cual, esta problemática perturba la vida cotidiana, crea conflictos, perjudica a diferentes individuos y entorpece las relaciones afectivas. La mayoría de los sentimientos proyectados por personas con problemas de adicción al alcohol son negativos, los cuales generan gran carga para todos.

A continuación se presentan algunas de las características cuando se convive con familiar alcohólico:

- Crea confusión en su realidad que nadie sabe cómo actuar.
- Se niega a aceptar problemas de adicción.
- Se tiende a justificar por la mínima cosa que haga.
- Se pierde la confianza en el alcohólico.
- Se sufre.
- Se vive en un ambiente familiar conflictivo.
- Pérdida de los recursos afectivos, emocionales de cada miembro.

Algunas de las consecuencias del alcoholismo en la familia, son las siguientes:

- Vulnerabilidad del núcleo familiar o la destrucción de este.
- Prevalencia de sentimientos de reproche o culpabilidad.
- Prevalece la soledad, irritación y tristeza en los demás miembros.
- Entorpece la educación y el desarrollo de los hijos
- Variación en las costumbres y tradiciones familiares.
- Aumentan los problemas intrafamiliares.
- Mala comunicación entre sus miembros y afectación en el reparto de los roles familiares.

2.2.6. *Adolescencia*

Se entiende por adolescencia al período comprendido entre la niñez y antes de la edad adulta, en el cual se producirán cambios puberales caracterizados por transformaciones psicológicas, biológicas y sociales. En esta etapa se crearán crisis, conflictos y contradicciones, por lo que está sujeta a la adaptación a los cambios físicos y hacia una mayor independencia psicológica y social. En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud, indica que, la adolescencia es el período que transcurre entre los 10 a 21 años, considerándola en tres fases:

Adolescencia temprana (10 a 14 años): Caracterizada por el inicio de la pubertad, en esta etapa comienzan a manifestarse cambios físicos, que afectan al crecimiento, maduración y las características sexuales secundarias, los cuales son notorios y son motivos de ansiedad. Cabe recalcar que el desarrollo físico y sexual, es

más precoz en las niñas que los niños. Por otra parte, suele producirse un vacío emocional que en ocasiones se manifiesta por un bajo rendimiento.

Adolescencia media (15 a 17 años): Caracterizada, sobre todo, por los conflictos familiares, debido a la importancia que adquiere el grupo.

Adolescencia tardía (18 a 21 años): Caracterizada por la reaceptación de valores, mayor confianza, claridad en su identidad y por asumir tareas/responsabilidades de la edad adulta. Sin embargo, en esta etapa experimentan otros hábitos como; fumar cigarrillos, sustancias ilícitas y psicoactivas como el consumo de alcohol.

2.2.7. Crecimiento y desarrollo

Según la pediatra Rubio (2021) indica que, en la adolescencia se logra el 25% de la talla y 25-50% del peso ideal del adulto. Dado que, los cambios más llamativos tienen lugar en la esfera sexual, debido a que en esta etapa se adquiere la fertilidad.

En las chicas, el primer signo de desarrollo puberal es el crecimiento del botón mamario que inicia desde los 8 años. El pico máximo de velocidad en altura sucede pronto; sin embargo, la menstruación es un evento tardío y señala disminución del crecimiento.

A diferencia de los chicos, la pubertad puede suceder 2 años más tarde. Si bien es cierto el primer signo de desarrollo puberal masculino es el crecimiento del volumen testicular, que generalmente aparece alrededor de los 9 años. Por el contrario, el pico de máxima velocidad en relación con la altura será tardío.

Es suma importancia saber que hay grandes cambios individuales entre los adolescentes, lo que aumenta la confusión al compararse entre compañeros continuamente. En efecto, durante esta etapa crecen más rápido por lo que esto puede causar expectativas y ansiedad tanto en niños, niñas y adolescentes como en sus familiares.

2.2.8. Dimensiones del desarrollo en la adolescencia

Recordemos que el adolescente es una unidad biopsicosocial, constituida por distintos aspectos, los cuales presentan diferentes grados de desarrollo, en relación con sus características físicas, psicológicas, intelectuales o su interacción con el medio ambiente. El desarrollo del adolescente es multidimensional e integral, lo cual implica

considerar en cada adolescente las dimensiones físicas, cognitivas, emocionales, valoral, y sociales en el transcurso de esa etapa.

2.2.8.1. Dimensión física

Se encarga de hacerle sentir al adolescente lo que su cuerpo es capaz, o las diferentes facilidades o hasta cierto punto las experiencias les permiten tener mayor dominio y control sobre sí mismo, ventajas que van estableciendo de acuerdo con el tiempo, duración y sucesión de eventos en su vida cotidiana.

2.2.8.2. Dimensión afectiva

Esta dimensión hace referencia a las relaciones de afecto que se dan entre el adolescente, sus padres, hermanos y familiares con quienes establecen formas de relacionar. Se basa en desarrollar las capacidades mentales del adolescente, principalmente en la autoestima y autoconcepto, las cuales están determinadas por la calidad de las relaciones que constituyen su medio social. Los aspectos de desarrollo que están contenidos dentro de esta dimensión son los siguientes:

- **Autonomía de identidad personal.** – Se constituye a partir del conocimiento que el adolescente tiene de sí mismo, de su aspecto físico, capacidades y descubrimiento de lo que puede realizar, crear y expresar; así como aquello que lo hace semejante y diferente de los demás en relación con los otros.
- **Cooperación y participación.** – Hace referencia a la posibilidad de intercambiar ideas, habilidades y esfuerzos para alcanzar una meta común.
- **Expresión de afectos.** – Se refiere a la manifestación de sentimientos y estado de ánimo del adolescente, como: cariño, alegría, desagrado, miedo, deseo, rechazo, fantasía entre otros.

2.2.8.3. Dimensión cognitiva

Se encarga de la comprensión de los orígenes y del desarrollo de la capacidad mental que el adolescente puede llegar a tener conforme a su crecimiento. De hecho, los adolescentes son capaces de expresar ideas abstractas y mantener una actitud crítica-reflexiva ante el mundo y las experiencias de vida. El pensamiento simbólico no es su fuerte, usa el pensamiento intuitivo o mágico como solía hacerlo cuando era niño. En efecto, Piaget indica que la adolescencia constituye una etapa crucial del desarrollo de la

inteligencia acelerando procesos cognoscitivos, es decir, empiezan a funcionar intelectualmente como adultos.

2.2.8.4. Dimensión valoral

Es la encargada de hacer más fácil la comprensión y aceptación del adolescente hacia diferentes personas de su entorno social. Enseña a saber aplicar todos y cada uno de los valores que en su infancia fueron inculcados por su familia y docentes.

2.2.8.5. Dimensión social

Esta dimensión hace referencia a la transmisión, adquisición y acrecentamiento de la cultura del grupo social al que pertenece, a través de las interrelaciones con los distintos integrantes de este; permite al individuo convertirse en un miembro activo de su grupo. En otras palabras, esta dimensión es la encargada del afianzamiento de su personalidad, comunicación y adaptación hacia otros lugares y tipos de personas diferentes a él. Los aspectos de desarrollo que están contenidos dentro de esta dimensión son los siguientes:

Pertenencia al grupo: Se constituye a partir de la relación del individuo con los miembros de su grupo a través de la interacción; las oportunidades de cooperar, la práctica de normas de convivencia y aceptación que dentro del grupo permiten al adolescente sentirse parte de él.

Costumbres y tradiciones familiares o de la comunidad: Se refiere a las prácticas que cada pueblo ha sido elaborado en su devenir histórico y que se expresan en múltiples formas dentro del hogar o comunidad.

2.3. Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador (2008)

La Constitución de la República del Ecuador en el año 2008, dentro de sus artículos, que a continuación se mencionan, son aquellos que respaldan la presente investigación:

En el capítulo segundo, sección séptima, el artículo 32 establece que, la salud es un derecho garantizado por 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 le buen vivir (Const., 2014, art. 32).

Ley Orgánica de la Salud

Por otra parte, la Ley Orgánica de Salud (2017, p. 2) menciona los siguientes artículos:

Capítulo I.- titulado Del derecho a la salud y su protección.

En su artículo 3 menciona que, la salud es el completo estado de bienestar físico, mental, social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable e irrenunciable, la protección y garantía de este derecho es responsabilidad primordial del Estado; como resultado de un proceso de interacción colectiva en el que el Estado, la sociedad, la familia y el individuo se unen para construir ambientes, contextos y estilos de vida saludables.

Capítulo II.- titulado De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y responsabilidades.

En su artículo 6 numeral 22 indica que es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública (MSP) de “regular, controlar o prohibir en casos necesarios, en coordinación con otros organismos competentes, la producción, importancia, comercialización, publicidad y uso de sustancias tóxicas o peligrosas que constituyan un riesgo para la salud de las personas” (p. 3).

En el capítulo III.- denominado De la Salud sexual y reproductiva.

En el artículo 21 establece que los problemas de salud pública requieren una atención integral que incluyan la prevención de las emergencias y contenga soluciones educativas, sanitarias, sociales, psicológicas, éticas y morales, priorizando el derecho a la vida garantizado por la constitución (p. 7).

Capítulo VII.- Del tabaco, bebidas alcohólicas, psicotrópicas, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia.

En su artículo 38, establece que el consumo de tabaco y el consumo excesivo de alcohol, así como el uso de estupefacientes y sustancias psicotrópicas fuera del ámbito del tratamiento, se consideran problemas de salud pública. Las autoridades sanitarias nacionales son responsables de consultar con otras autoridades competentes para tomar

medidas para prevenir el consumo de todas las formas de tabaco y alcohol, creando un ambiente saludable para las personas, promoviendo y apoyando el rechazo de hábitos nocivos para las personas, individual y colectivamente.

Código de la niñez y adolescencia (2017). Modificación

Capítulo II.- Derechos de supervivencia

En su artículo 28 numeral 6 indica que es de vital importancia desarrollar programas educativos para padres y demás personas que estén a cargo del cuidar niños y adolescentes, para enseñarles reglas básicas en el ámbito de su salud y nutrición, y los beneficios del saneamiento y la higiene (p. 6).

Plan Toda una Vida (2017-2021)

Eje 1.- Derechos para todos durante toda la vida, el cual dentro de su objetivo principal sostiene que se debe garantizar una vida sana y promover el bienestar de todas las edades a través de una salud inclusiva y preventiva.

2.4. Modelos y teorías de enfermería

Teoría de Promoción de la Salud: Nola Pender

El modelo de Promoción de la Salud propuesto por Pender es ampliamente utilizado por los profesionales de Enfermería. Por lo es necesario admitir que es una herramienta poderosa utilizada por las enfermeras para comprender, promover las actitudes, motivaciones y comportamiento de las personas, especialmente basado en el concepto de autoeficacia que Pender señala en su modelo. En efecto, esta teoría se basa en la educación de los individuos brindándoles información sobre cómo llevar un estado de salud óptimo y ofreciéndoles herramientas que puedan contribuir a alcanzarlo; de esta manera se trata de modificar la conducta que llevan (Canoles, 2019).

También enfatiza la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual. Además reconoce que los factores psicológicos influyen en el comportamiento humano en la que identifica cuatro requerimientos esenciales para el aprendizaje y la imitación del comportamiento (observar lo sucedido), retención (recordar lo observado), replicar (capacidad de reproducir una conducta) y estimulación (buenas razones para querer adoptar una conducta).

Modelo de suplencia o ayuda

Las máximas exponentes de esta tendencia son Virginia Henderson y Dorothea Orem, quienes indican que el rol de enfermería consiste en suplir o ayudar a realizar las acciones que las personas no puedan llevar a cabo en un determinado momento de su vida. La finalidad de la enfermería, en relación con su servicio, es ayudar a los pacientes que, por intervención o enfermedad, no pueden realizar ciertas actividades, permanezcan autodirigidos para mantener la calidad de vida y fomentar el autocuidado por parte de los pacientes (MSc. Elizalde, 2019).

Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

El autocuidado comprende acciones que los individuos toman en beneficio propio en distintas circunstancias que podrían alterar su estado de total bienestar y/o su desarrollo, siempre y cuando estas no lleguen a afectar a los demás o alterar su propio entorno.

Orem plantea que ayudar a una persona a implementar y mantener actividades de autocuidado para mantenerse saludable, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, es el objetivo que debemos lograr como enfermera, y para ello podemos utilizar cinco métodos de apoyo:(actuar, orientar, enseñar, apoyar y brindar condiciones para el crecimiento) (Naranjo et al., 2017).

2.5. Formulación de la hipótesis

Hi: El consumo de alcohol de los padres de familia del barrio San Vicente influye negativamente en el desarrollo del adolescente, debido a que produce daños psicológicos, emocionales y físicos.

2.6. Identificación y clasificación de variables

Tipo de hipótesis: Descriptiva-casual

Estructura

- **Unidad de estudio:** Padres de familias y adolescentes.
- **Variables:** Consumo de alcohol y daño psicológico, emocional y físico.
- **Nexo:** Influye
- **Variable independiente:** Es aquella que es manipulada por el investigador con la finalidad de estudiar cómo incide sobre la variable dependiente.
 - Consumo de alcohol
- **Variable dependiente:** Es aquella cuyos valores dependen de los que tome otra variable independiente.
 - Daños psicológicos, emocionales y físicos del adolescente.

2.7.Operacionalización de variables

Tabla 2

Matriz de operacionalización de variables independiente.

HIPOTESIS	TIPO DE VARIABLES	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TÉCNICAS
El consumo de alcohol de los padres de familia del barrio San Vicente influye negativamente en el desarrollo del adolescente, debido a que produce daños psicológicos, emocionales y físicos	Variable independiente	Consumo de alcohol de padres	Se refiere la ingesta de bebidas alcohólicas.	Edad	• Menos de 20 años	Encuesta sociodemográfica
					• De 20 a 39 años	
					• De 40 a 64 años	
					• De 65 años o más	
	Género				• Masculino	
					• Femenino	
					• Soltero	
	Estado civil				• Casado	
					• Divorciado	
					• Unión libre	
	Nivel de instrucción				• Primaria	
					• Secundaria	
					• Superior	
					• Ninguna	
	Nivel socioeconómico				• Bajo	
• Medio						
• Alto						
Edad de consumo				• Menos de 20 años		
				• De 20 a 39 años		
				• De 40 a 64 años		
				• De 65 años o más		
Frecuencia de consumo				• Nunca		
				• Una o menos veces al mes		

	<ul style="list-style-type: none"> • De 2 a 4 veces al mes • De 2 a 3 veces a la semana
Tipo de consumo	<ul style="list-style-type: none"> • A diario • Bajo • Moderado • Excesivo • Ninguno
Factor social: lugar de consumo	<ul style="list-style-type: none"> • Domicilio • Casa de amigos • En fiestas • Bares • Reuniones de trabajo • Lugares públicos
Factor individual	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de consumo por primera vez • Razones de consumo • Cantidad de consumo
Factor familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Clima familiar poco saludable • Situaciones familiares

Cuestionario
AUDIT para la
detección del
consumo de
alcohol

Nota: Encuesta de factores sociodemográficos y Cuestionario de AUDIT para la detección del consumo de alcohol modificadas de acuerdo con la investigación.
Elaborado por: Efraín Eduardo Flores Alejandro.

Tabla 3

Matriz de operacionalización de variable dependiente.

HIPOTESIS	TIPO DE VARIABLES	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
				DIMENSIÓN	INDICADOR TÉCNICAS	
El consumo de alcohol de los padres de familia del barrio San Vicente influye negativamente en el desarrollo del adolescente, debido a que produce daños psicológicos, emocionales y físicos	Variable dependiente	Daños, psicológicos y físicos del adolescente	Son cambios o empeoramiento en la salud que resultan de la exposición del consumo de alcohol.	Comportamiento del adolescente	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Mala 	
				Efecto en la salud del adolescente	<ul style="list-style-type: none"> • Perjudicial • Benéfico 	
					Físico	Cuestionario autodirigido
					Emocional	
					Social	
					Académico	
					Aspectos del desarrollo afectados	<ul style="list-style-type: none"> • Psicológico • Afectivo • Ninguno
					Daños emocionales	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima baja • Aislamiento social • Depresión
					Daños psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas en el aprendizaje • Pérdida de memoria • Desinterés por la vida • Abandono escolar
					Daños físicos	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición a maltrato • Adquisición de enfermedades • Autolesionarse
					Subescalas de ansiedad y depresión del Inventario de Síntomas SCL-90-R	

Nota: Cuestionario autodirigido y Subescalas de ansiedad y depresión del Inventario de Síntomas SCL-90-R de modificadas de acuerdo con la investigación.
Elaborado por: Efraín Eduardo Flores Alejandro.

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, considerando que, se fundamenta en la medición de las dimensiones de las variables de estudio, para posteriormente mostrar los resultados conseguidos a través de encuestas, de modo que se logre establecer la relación entre la variable independiente, consumo de alcohol de padres y la variable dependiente, daños psicológicos, emocionales y físicos en el adolescente; así mismo tiene un diseño de tipo no experimental, debido a que se basó en la observación e identificación de la problemática actual en su contexto natural sin manipular, ni poner en control ninguna de las variables de estudio.

Además, en la investigación se incorporó un prototipo de diseño transeccional correlacional/causal puesto que la recolección de datos se dio en un tiempo único, es decir, durante los meses de diciembre 2021 hasta el mes de mayo del 2022, el cual se centró en analizar: el consumo de alcohol de padres de familias y su repercusión en el desarrollo del adolescente, en este caso se realizó en el barrio San Vicente del cantón La Libertad, de igual manera se aplicó un enfoque descriptivo, el cual permitió puntualizar las diferentes características sociodemográficas en la población determinada, los factores que influyen en el consumo de alcohol y las afectación en el desarrollo del adolescente, para luego describir la problemática y establecer la relación entre ellas.

3.2. Métodos de investigación

Los métodos que se utilizaron en el análisis de la investigación fueron los métodos hipotético-deductivo, basado en la observación realizada previamente al fenómeno de investigación, como es el caso de los adolescentes del barrio San Vicente, donde se evidenció problemas en las diferentes dimensiones de su desarrollo. Se planteó la hipótesis pretendiendo demostrar que el consumo de los padres de familia influye negativamente en el desarrollo del adolescente provocando daños físicos, emocionales y psicológicos.

Además, se ha utilizado el método analítico separando las variables y descomponiéndolo en sus partes, esto permitirá observar las causas y los efectos

identificando cualidades, características, patrones que tiene la población en estudio para poder obtener resultados reales y confiables.

3.3. Población

La investigación se efectuó en el barrio San Vicente del cantón La Libertad con una población sujeta a estudio conformada por aproximadamente 110 familias con un promedio de 3 a 5 miembros, de acuerdo con datos proporcionado por el presidente barrial, quien lleva un registro de los moradores activos de mencionado barrio.

3.4. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95%, con un margen de error del 5% donde se conocen los parámetros poblacionales, que es la siguiente:

Donde:

Tabla 4

Descripción de parámetros.

Simbología	Descripción
N	Muestra
N	Población
P	Probabilidad de ocurrencia (0.5)
Q	Probabilidad de no ocurrencia (0.5)
E	Margen de Error (5%= 0.05)
Z	Nivel de confianza (95% =1.96)

Elaborado por: Efrain Eduardo Flores Alejandro

Fórmula para calcular tamaño de muestra:

$$n = \frac{Npq}{\frac{(N-1)E^2}{Z^2} + pq}$$

$$n = \frac{(110)(0.5)(0.5)}{\frac{(110-1)(0.05)^2}{(1.96)^2} + (0.5)(0.5)}$$

$$n=85,68= 86$$

3.4. Tipo de muestreo

La muestra para evaluar está conformada por 86 familias del barrio San Vicente del cantón La Libertad que cumplieron con los criterios de inclusión utilizados, para determinar el número de personas a encuestar se aplicó la fórmula de muestreo probabilístico. Constituyendo una muestra probabilística, estratificada donde los habitantes se escogieron de forma aleatoria.

Criterios de inclusión:

Fueron considerados como unidad muestral todas aquellas familias y que reunieron los siguientes requisitos:

- Padres y madres de familia del barrio San Vicente.
- Adolescentes del barrio San Vicente
- Padres y madres de familia que acepten participar en el estudio y firme el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Padres y madres de familia perteneciente a otro barrio.
- Adultos con trastornos mentales.
- Personas que muestran renuencia para responder las encuestas.

3.5. Técnicas recolección de datos

Encuesta

Es una herramienta científica ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, con la cual se consigue información previamente seleccionada y planificada que se utilizara para responder la formulación del problema, los objetivos e hipótesis de investigación.

Observación

Otra de las maneras de obtener información fundamental sin intervención directa en las variables, donde recolectaremos los datos necesariamente útiles, la cual permitirá evaluar los cambios fisiológicos y consecuencias producidos por el consumo de alcohol en los sujetos de estudios.

3.6. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario estructurado

Se aplicó un cuestionario estructurado de 11 preguntas dividido en dos secciones; las primeras 6 preguntas están relacionadas con la ingesta de alcohol étílico y las preguntas restantes son situaciones relacionadas con los factores que influyen al consumo de alcohol. Dicho cuestionario contuvo indicadores para obtener prevalencia del alcohol en la sociedad, factores de riesgo asociados y sus consecuencias, los cuales son indicadores internacionales establecidos por la (OMS, 2000).

Asimismo, se utilizó otro cuestionario autodirigido a adolescentes y padres de familia, el cual estuvo sujeto a estudios y fue validado por la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Central de Quito. Para dar respuestas a las interrogantes planteadas en la investigación se tuvo que anexar tres interrogantes acerca de los daños físicos, psicológicos y emocionales en adolescentes como consecuencia del consumo de alcohol de sus padres.

Para medir las variables psicológicas, se utilizaron las subescalas de ansiedad y depresión del Inventario de Síntomas SCL-90-R de (Casullo, 2004). La subescala de ansiedad tiene siete (7) reactivos y la de depresión nueve (9) validada por (PhD Londoño et al., 2018).

Cuestionario AUDIT

Se aplicó el Cuestionario AUDIT, el cual está estructurado con indicadores para la detección del consumo de alcohol. Este instrumento se ha utilizado en varios países como por ejemplo México en estudios el cual ha sido validado por investigadores (Medina et al., 1996). La encuesta estuvo dirigida a los habitantes encuestados del barrio San Vicente.

3.7. Aspectos éticos

Para desarrollar el presente trabajo de investigación en el barrio San Vicente del Cantón “La Libertad”, Santa Elena fue necesario solicitar el debido permiso a las autoridades del barrio y a los moradores para que nos proporcionaran la información necesaria, entregando un consentimiento informado, donde se explica que los datos obtenidos serán confidenciales y se utilizará solo para fines educativos e investigativos.

Para clarificar la participación de la población objeto de estudio, se obtuvo el consentimiento de los usuarios, el mismo que fue plasmado en un formato en el cual se detallaron todos los pormenores de la investigación y el carácter de ésta, en todo el proceso investigativo resaltando el carácter voluntario de la participación. Adicional a ello, se utilizó los principios de la bioética de autonomía y no maleficencia que es no producir daño y prevenirlo. Este principio obliga a no hacer nada que no pueda ser más que perjudicial para los participantes o en el que la razón riesgo/beneficio no sea adecuada, por lo que es un principio vital de ámbito público y en caso contrario su incumplimiento está penado por la ley.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de los resultados

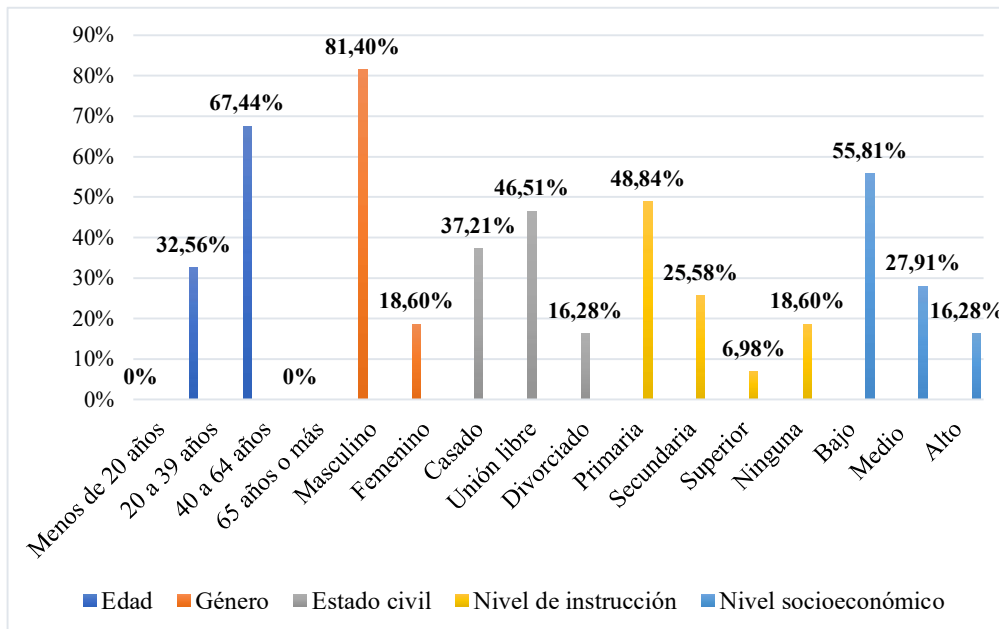
4.1. Análisis e interpretación de resultados

Luego de la tabulación de datos y el análisis de resultados se evidencian los mismo, a través de tablas y gráficos estadísticos, obteniendo los siguientes resultados:

Para dar respuesta al primer objetivo específico que es caracterizar socio-demográficamente a padres consumidores de alcohol que habitan en el barrio San Vicente, se analizó lo siguiente:

Figura 1

Distribución del nivel sociodemográfico de los padres de familias del barrio San Vicente.



Nota: La figura representa las características sociodemográficas, obtenida de encuesta realizada a padres de familias del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efraín Eduardo Flores Alejandro.

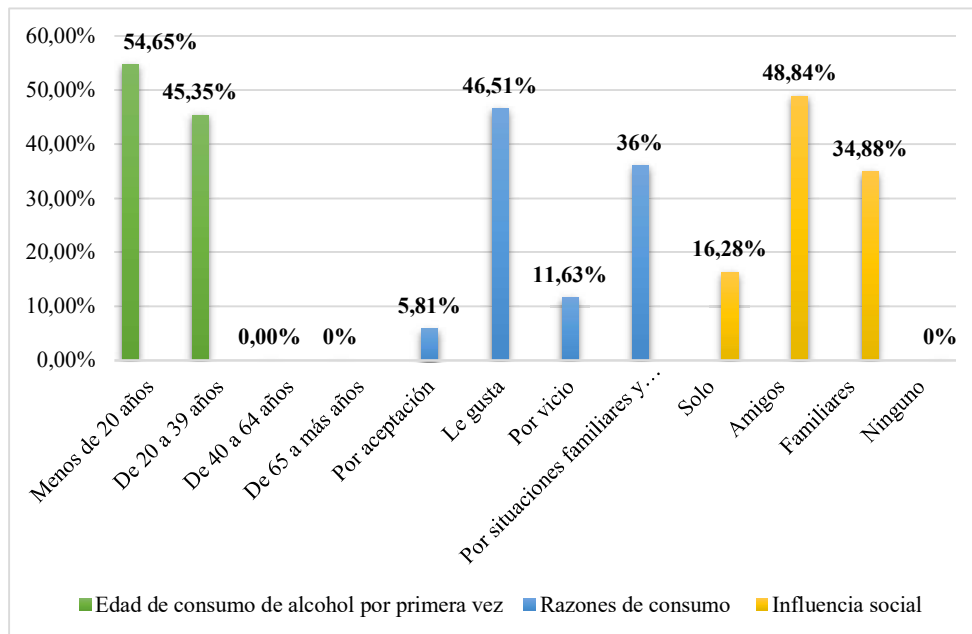
En la figura 1, se observa los datos de los factores sociodemográficos de 86 padres de familias del barrio San Vicente en donde el 67,44% de la población están en un rango de edad entre 40 a 64 años; del cual el 81,40% corresponde al género masculino y un 18,60% al género femenino, siendo los hombres quienes consumen más cantidad de alcohol; el estado civil del 46,51% de la población es de unión libre, en cuanto al nivel

educativo el 48,84% tiene instrucción primaria y el 18,60% no ha tenido ningún tipo de instrucción o con una primaria incompleta; con relación al nivel socioeconómico el 55,81% tiene un nivel bajo, esto se debe a la escasez de empleo y el no contar con un trabajo fijo, puesto a que sus ingresos fluctúan por debajo del salario mínimo vital; el 27,91% consideran tener un nivel socioeconómico medio; evidenciando que tanto la falta de instrucción, la escasez de información sobre las consecuencias, consumo moderado y excesivo contribuye a desarrollar trastornos y problemas de alcoholismo en la sociedad.

Con relación al segundo objetivo que consiste en identificar los factores que influyen al consumo de alcohol en padres que habitan en el barrio San Vicente. En el cual se planteó una serie de pregunta obteniendo los siguientes resultados:

Figura 2

Factores que influyen al consumo de alcohol en padres de familia.



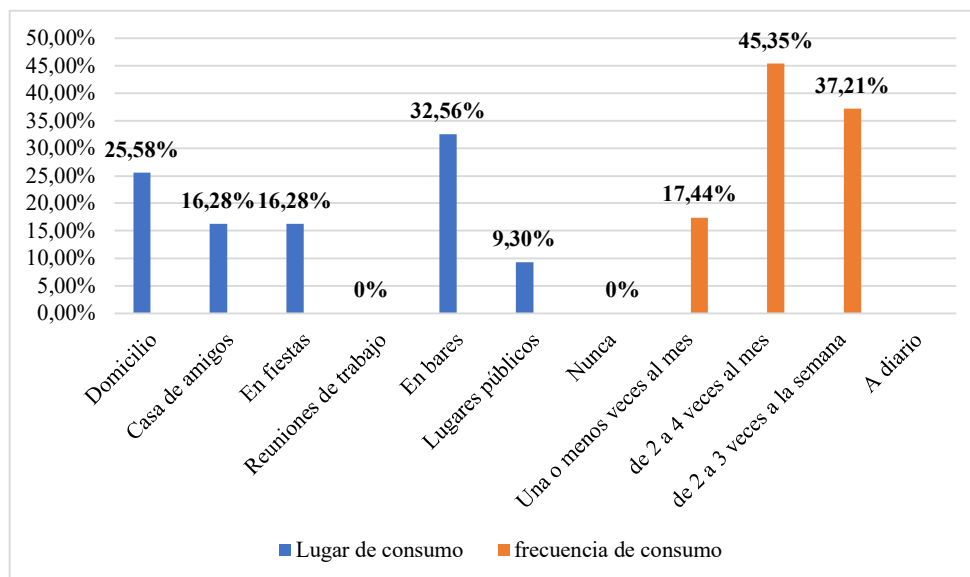
Nota: La figura representa los factores que influyen al consumo de alcohol en padres, obtenida de las encuestas realizadas a padres de familia del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En esta figura se puede identificar que el 54,65% de los padres iniciaron el consumo de alcohol antes de los 20 años, el 45,35% lo hizo entre los 20 a 39 años; entre los factores que influyen en el consumo de alcohol de padres de familia del barrio San Vicente están: que el 46,51% lo hace porque le gusta beber, el 36% se refugia en el alcohol

por problemas tanto personales, familiares o laborales, el 11,63% lo hace por adicción y solo el 5,81% beben por ser aceptados en la sociedad o en su círculo social; el 48,84% tienen amigos bebedores y consumen con ellos, mientras que el 34,88% consumen bebidas alcohólicas con familiares.

Figura 3

Factor. - Lugar y frecuencia de consumo de alcohol.



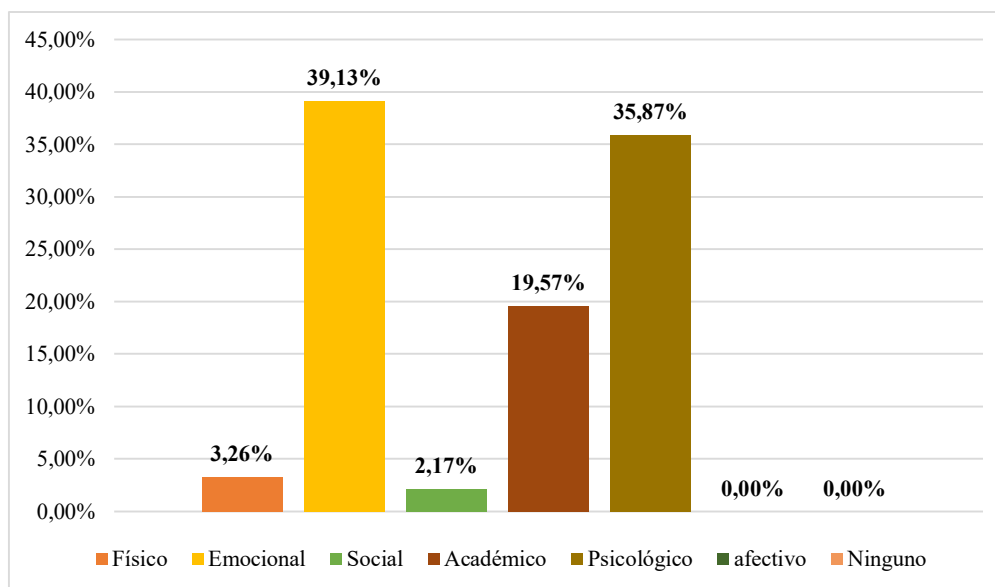
Nota: La figura representa la distribución del lugar y frecuencia de consumo de alcohol, obtenida de encuesta realizada a padres de familias del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efraim Eduardo Flores Alejandro.

En la figura estadística número 3, se identifica que el 32,56% consume alcohol en bares; seguido del 25,58% quienes consumen bebidas alcohólicas en su domicilio; el 16,28% lo hacen en fiestas y casas de amigos; mientras que el 9,30% lo hacen en lugares públicos sean estos parques, discotecas, centros comerciales entre otras; de ellos el 45,35% consumen alcohol en una frecuencia de 2 a 4 veces al mes; a diferencia del 17,44% que lo hace una vez o menos al mes.

Para dar cumplimiento al tercer objetivo se identificó las características específicas en el desarrollo de los adolescentes-hijos de padres alcohólicos.

Figura 4

Aspectos del desarrollo de los adolescentes afectados por el consumo de alcohol de sus progenitores.

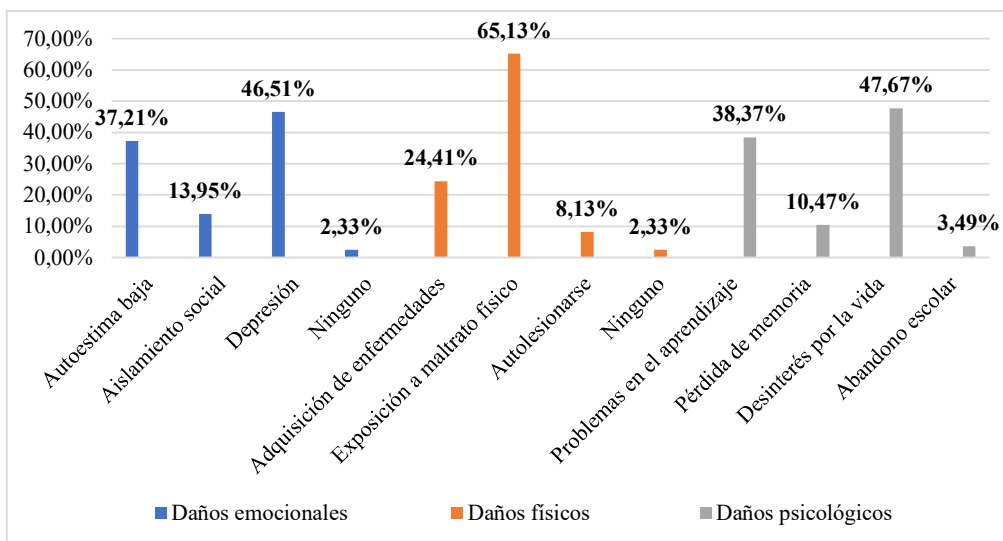


Nota: La figura representa la distribución de los aspectos del desarrollo afectados, obtenida de encuesta realizada a adolescentes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

Según el marco teórico de la presente investigación indica que el desarrollo de la adolescencia consta de una serie de etapas durante las cuales ocurren una sucesión de cambios físicos, emocionales, sociales, académicos, afectivos y psicológicos, que van a implicar en su crecimiento (Guemes et al., 2017). En esta gráfica se evidencia que el 39,13% de los adolescentes coinciden que el consumo de alcohol de sus progenitores afecta su estado emocional; seguido del 35,87% quienes manifestaron tener afectaciones en la dimensión psicológica, puesto que sus padres en estado etílico tienden a causarles gran daño con sus palabras y actitudes; y solo el 19,57% resaltaron afectaciones académicas; en síntesis estas alteraciones en las dimensiones del desarrollo del adolescente podrían desarrollar dificultades emocionales y de la conducta las cuales constituyen un serio problema tanto para la educación y la salud mental.

Figura 5

Características de adolescentes-hijos de padres alcohólicos.



Nota: La figura representa las características de adolescentes-hijos de padres alcohólicos, obtenida de encuesta realizada a adolescentes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura número 5, se evidencia que el 46,51% de la población total de adolescentes del barrio San Vicente sufren de depresión a causa del alcoholismo de sus progenitores, el 37,21% presentan autoestima baja; de ellos el 65,13% aseguran estar expuesto a daños físicos ya que se encuentran vulnerables a cualquier tipo de maltrato o violación; y tan solo 8,13% de los adolescentes manifestaron que en alguna vez en su vida se autolesionaron y han llegado a pensar en quitarse la vida por problemas de alcoholismo de su progenitor; además el 47,67% de los adolescentes indicaron tener desinterés por la vida debido al deterioro de las relaciones afectivas y de comunicación con sus padres; el 38,37% mencionaron tener problemas en el aprendizaje y solo 3,49% abandonaron la escuela.

Con esto se da cumplimiento al objetivo general donde el consumo de alcohol de los padres influye negativamente desarrollo de los adolescentes debido a que los problemas de alcoholismo de los progenitores alteran la salud mental, física y emocional de sus hijos.

4.2. Comprobación de hipótesis

De acuerdo con el análisis de las variables de la investigación, la hipótesis planteada “el consumo de alcohol de los padres de familia del barrio San Vicente influye

negativamente en el desarrollo del adolescente, debido a que produce daños psicológicos, emocionales y físicos”, se declara como verdadera debido a que los adolescentes en estudio afirmaron que presentaron o presentan afectación en sus dimensiones del desarrollo, reiterando que los daños en la salud preponderantes son: emocionales con un 39,13%, psicológicos con un 35,87%, académicos con un 19,57% y físicos con un 3,26% demostrando que el consumo de alcohol de los progenitores influye de manera significativa en su conducta lo cual constituye un serio problema tanto para la educación y la salud mental.

5. Conclusiones

Finalmente, luego del análisis de resultados se concluye en lo siguiente:

En la población del barrio San Vicente el género que más predomina en el consumo de alcohol es el masculino, con una población adulta con edades comprendidas entre 40 a 64 años. Un gran número de padres han alcanzado la instrucción primaria y algunos de ellos sin ningún tipo de instrucción, desconociendo el daño que causa a sus hijos el consumo de alcohol frecuente, y que a pesar de contar con recursos económicos bajos se las ingenian para lograr el consumo. Se evidencia la escasez de la información y educación han aumentado progresivamente, el cual una de las razones que ponen en alerta a la comunidad y además que quebrantan la moralidad del núcleo familiar y de la sociedad.

Dentro de los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol de padres de familia, se encuentran: la búsqueda de diversión, evadir los problemas sean estos personales, laborales o familiares; para ser aceptados en la sociedad, encuentros entre amigos; fácil acceso al alcohol y problemas adicción. Además, la población está consciente que el alcohol es una droga que ocasiona graves daños físicos, psicológicos, sociales, emocionales y económicos a quienes lo consumen y a los que los rodean.

Se logró determinar que más de la mitad de la población de adolescente presentaron afectación en el ámbito: emocional, psicológico, académico y físico. Además, exteriorizaron su disconformidad en relaciona al consumo de alcohol de sus progenitores y se identificó características como depresión, baja autoestima, miedo, sentirse con pocas energías, desinterés por la vida y en su minoría han pensado en quitarse la vida. Evidenciando que el consumo de alcohol de padres contribuye un serio problema social

que pone en riesgo el desarrollo de los adolescentes produciendo vacíos, conflictos internos y en su entorno, los mismo que a futuro se verán reflejados en la sociedad.

6. Recomendaciones

Una vez concluida la investigación se recomienda lo siguiente:

Motivar a los representantes del Comité barrial San Vicente a gestionar a las autoridades competentes la realización de actividades de promoción de salud, difusión de distintas guías existentes y fomentar actividades recreativas familiares, cuyo objetivo es el orientar en la identificación de los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol para quienes consumen y a los que los rodean para disminuir consigo la morbimortalidad de esta problemática.

Se recomienda a los profesionales de salud aledaños a la población en estudio, en este caso al Centro de Salud 5 de Junio del Cantón La Libertad, la capacitación continua y ayuda psicológica tanto para los adolescentes y padres de familia, efectuando medidas preventivas en el control e identificación oportuna de las complicaciones del consumo de alcohol dentro de la comunidad.

Solicitar ayuda oportuna a las distintas Unidades Educativas donde los adolescentes se estén preparando académicamente, mediante la intervención del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) con la finalidad de brindar apoyo y acompañamiento psicológico, psicoeducativo, emocional y social a estudiantes hijos de padres consumidores de alcohol.

7. Bibliografía:

Artículos de revistas:

- Aguirre-Guiza, N. C., Aldana-Pinzón, O. B., & Bonilla-Ibáñez, C. P. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Salud Pública*, 19(1), 3-9. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
- Bueno, V. (Julio-Diciembre de 2021). Consumo de alcohol y violencia en contra de la mujer en la emergencia sanitaria de la Covid19. *Revista Científica. Retos de la ciencia*, 5(11), 25-35.
- Canoles, D. (20 de 02 de 2019). Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Av Enferm*, 2(37), 227-236. doi:<https://doi.org/10.15446/av.eferm.v37n2.73145>
- Guemes, M., Ceñal, G.-F., & Hidalgo, M. I. (JUNIO de 2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, XXI(4).
- Medina, M. E., Villatorio, J. A., López, E. K., Berenzon, S., Carreño, S., & Juárez, F. (1996). Los factores que se relacionan con el inicio, el uso continuado y el abuso de sustancias psicoactivas asociadas. *Gac Méd Méx*, 131(4), 383 -393. Obtenido de https://www.anmm.org.mx/bgmm/1864_2007/1995-131-4-383-393.pdf
- MSc. Elizalde, H. (2019). Modelos y Teorías de la Ciencia de la Enfermería y su aplicación en los Servicios de Salud Nacional en Ecuador. *Revista médica Ocronos*.
- Naranjo, D., Concepción, D., & Rodríguez, L. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100.
- Peña Boza, L., Diéguez Marin, L., Salazar Fajardo, I., Carrazana Valdés, I., & Rondón Carrasco, I. (2019). Alcoholismo, repercusión social en la familia. CMF # 8. Municipio Guisa. 2018. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 23(4), 592-605. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n4/1028-4818-mmed-23-04-592.pdf>
- Pérez, M., Soler, M. M., Pérez, M., & González, L. (2016). Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Médica Multimed*, 20(2).
- PhD Londoño, N. H., PhD Agudelo, D. M., PhD Martínez, E., MSc Anguila, D., PhD Aguirre, & MSc Arias, J. F. (2018). Validación del Cuestionario de 90 síntomas SCL-90-R de Derogatis en una muestra clínica colombiana. *Med UNAM*, 21(2), 45-59. doi:<https://doi.org/10.29375/issn.0123-7047>
- Sandin, B. (2003). ESCALAS PANAS DE AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (PANASN). *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 8(2), 173-162. Obtenido de <https://www.aepcp.net/wp-content/uploads/2020/05/06.20032.Sandin.pdf>
- Telumbre-Terrero, J. Y., López-Cisneros, M. A., Castillo-Arcos, L. D., Sánchez, A., & Sánchez-Domínguez, J. P. (2019). Historia familiar y consumo de alcohol en

adolescentes. *Salud Uninorte*, 35(1), 72-83. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v35n1/2011-7531-sun-35-01-72.pdf>

Páginas de sitio web

Aquino, W., & Suárez, K. (2020). *Prevalencia en consumidores de licor artesanal en pobladores del barrio Manabí. Santa Elena 2020*. Obtenido de repositorio.upse.edu.ec:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5549/1/UPSE-TEN-2020-0018.pdf>

Casullo, M. M. (2004). *El inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis*. Obtenido de <https://www.fundacionforo.com/>:
<https://www.fundacionforo.com/pdfs/inventariodesintomas.pdf>

CDC. (11 de Mayo de 2021). *El consumo de alcohol y la salud pública*. Obtenido de Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades:
<https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcohol-salud.html>

Constitución de la República del Ecuador [Const]. (2014). *Artículo 32 [Salud]*. Tip. de la Escuela de Artes y Oficios.

Dr Descals, J. (02 de 08 de 2019). *El alcoholismo: un problema muy real*. Obtenido de TOPDOCTORS: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/el-alcoholismo-un-problema-muy-real>

El Comercio. (05 de enero de 2020). *El consumo de alcohol y tabaco en adolescente es mayor en la Sierra ecuatoriana*. Obtenido de El Comercio:
<https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/consumo-alcohol-tabaco-adolescentes-sierra.html>

López, S. M. (2012). *El consumo de alcohol de los padres y su influencia en el desarrollo integral de los niños de la Parroquia de Tocachi, Cnatón Pedro Moncayo, provincia de Pichincha, 2012*. Obtenido de dspace.uce.edu.ec:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1724/1/T-UC-0013-TS14.pdf>

OMS. (Noviembre de 2000). *Un test diseñado por la OMS detecta si consumes demasiado alcohol*. Obtenido de Antenas3. Noticias:
https://www.antenaa3.com/noticias/salud/test-disenado-oms-detecta-consumes-demasiado-alcohol_20170102586a43f80cf211d2aa090761.html

OMS. (21 de septiembre de 2018). *Alcohol*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

OPS. (7 de 12 de 2020). *El consumo de alcohol durante la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe, 8 de septiembre del 2020*. Obtenido de PAHO:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53113>

OPS/OMS. (2019). *Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud 2018*. Obtenido de OPSNMH19012_:

8. Anexos

Anexo 1. Solicitud y autorización del Comité barrial San Vicente



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio No.177 -CE-UPSE-2022.
La Libertad, 13 de mayo de 2022

Sr.
Raúl Beltrán Tomalá
PRESIDENTE COMITÉ BARRIAL SAN VICENTE
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 al título de Licenciada en Enfermería al estudiante :

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	CONSUMO DE ALCOHOL DE PADRES Y SU INFLUENCIA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE, BARRIO SAN VICENTE, CANTON LA LIBERTAD, 2022	FLORES ALEJANDRO EFRAIN EDUARDO,	245003884	Lic. Sonia Santos MSc

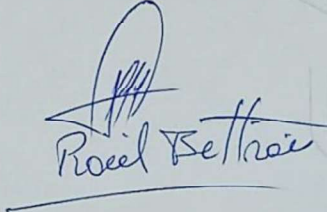
Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr. ... FLORES ALEJANDRO EFRAIN EDUARDO, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima
Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente




Lic. Nancy Domínguez Rodríguez
DIRECTORA DE LA CARRERA



Raúl Beltrán Tomalá

C.c. Archivo
NDR/POS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131
www.upse.edu.ec



upse.ec @upse_ec upse.ec UPSESantaElena

8.2. Consentimiento informado



Facultad de
Ciencia Sociales y de la Salud
Enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Efrain Eduardo Flores Alejandro, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, me encuentro realizando una investigación sobre el **CONSUMO DE ALCOHOL DE PADRES Y SU INFLUENCIA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE EN EL BARRIO SAN VICENTE DEL CANTÓN “LA LIBERTAD”, 2022**”. Los mantendré informados y los invitaré a participar en este estudio. No tienes que decidir hoy si participar en este proyecto o no. Antes de decidir, puede hablar con alguien con quien se sienta cómodo para formar parte de esta investigación. En caso de existir palabras incomprensibles, se le dará la información necesaria.

Su participación es totalmente voluntaria. Tanto si elige participar o no. Usted puede cambiar de parecer y decidir abandonar la investigación, aun cuando haya aceptado.

En caso de existir dudas acerca del proyecto, previo, durante o después de hacer el estudio puede obtener más información al número 0939592745, a mi correo electrónico alejandroeduardo234@gmail.com o en mi dirección de domicilio en la ciudadela 11 de diciembre calles 29 y 31 Av. 26.

He sido invitado a participar en la investigación. Entiendo que tendré que realizar un cuestionario, reconozco que no existirá compensación económica. Se me ha facilitado los datos del investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha proporcionado.

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de hacer preguntas al respecto y mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente. Acepto voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme del estudio en cualquier momento sin perjuicio de ninguna manera.

Participante
Firma

Efrain Eduardo Flores Alejandro
Autor de la investigación

8.3. Instrumentos-Encuestas de obtención de datos



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



**ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIAS DEL BARRIO SAN
VICENTE, CANTÓN LA LIBERTAD. PROVINCIA SANTA ELENA**

OBJETIVO: Recopilar información que nos permita conocer el nivel de influencia que tiene el consumo de alcohol de los padres de familia en el desarrollo integral del adolescente en el barrio San Vicente, cantón La Libertad. Santa Elena.

La encuesta es de carácter confidencial, de la veracidad de su respuesta dependerá el éxito de la investigación. Por favor conteste marcando con una X. La cual esta validada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Datos de afiliación

Edad:

Menor de 20 años _____ 20 a 39 años _____ 40 a 64 años _____ 65 años o más _____

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Unión libre _____ Divorciado _____ Viudo _____

Nivel de educación: Ninguno _____ Primaria _____ Secundaria _____ Superior _____

Nivel socioeconómico: Alto _____ Medio _____ Bajo _____

A. Consideraciones relacionadas con la ingesta de bebidas alcohólicas

1. ¿Consume alcohol en la actualidad?

SI _____ NO _____

2. ¿Cuántos años tenía cuando consumió alcohol por primera vez?

Menos de 20 años _____ De 20 a 39 años _____ De 40 a 64 años _____ De 65 años o más _____

3. ¿Alguien más de su familia consume alcohol artesanal?

SI _____ NO _____

4. ¿Qué tipo de bebida alcohólica consume?

Cerveza _____ Aguardiente _____ Ron _____ Vino _____ Guanchaca _____ Whisky _____ Otro _____

5. ¿Habitualmente, dónde consume alcohol?

En el domicilio _____ En casa de amigos _____ En fiestas _____ En reuniones de trabajo _____

En bares _____ En lugares públicos (parques, centros comerciales, discotecas, etc.) _____

6. ¿Con que frecuencia consume?

Diario _____ Semanal _____ Quincenal _____ Mensual _____

B. Situaciones relacionadas con los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas

7. ¿Crees que tu consumo de alcohol es?

Bajo _____ Moderado _____ Excesivo _____ Ninguno _____

8. ¿Por qué consume alcohol?

Por aceptación _____ Le gusta _____ Por necesidad _____ Por problemas _____

9. ¿Con quién consume alcohol?

Solo _____ Amigos _____ Familia _____ Ninguno _____

10. ¿Qué cantidad consume?

1 a 5 copas ___ 6 o 10 copas ___ 1 botella ___ 2 o más botellas ___

11. ¿Cuánto gasta en el consumo de alcohol?

2 a \$5 ___ 5 a \$10 ___ 10 a \$15 ___ 15 a \$20 ___ 25 o más ___

**CUESTIONARIO AUTODIRIGIDA VALIDADO POR LA ESCUELA DE TRABAJO
SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE QUITO DIRIGIDA A
ADOLESCENTES Y MADRES DE FAMILIA**

1. ¿Considera usted que el alcohol es una droga?

SI ___ NO ___

2. ¿Cree usted que el consumo de alcohol es?

Cultura ___ Problemas familiares ___ Diversión ___ Influencia social ___ Otro ___

3. ¿Cuál cree usted que es la principal causa del consumo de alcohol?

Problema ___ Cultura ___ Enfermedad ___ Otro ___

4. ¿Cuál de las siguientes consecuencias del alcohol cree usted que es la principal que afecta a la familia?

Desintegración Familiar ___ Abandono ___ Crisis Económica ___

Enfermedades ___ Crisis emocional de sus miembros ___ Violencia intrafamiliar ___

Integración social ___ Mejor comunicación ___

5. ¿Su familia, ha estado expuesto a algún tipo de maltrato a causa del consumo de alcohol?

SI ___ NO ___

6. ¿Cree usted que el consumo de alcohol de los padres de familia modifica el comportamiento de los adolescentes?

SI ___ NO ___

7. ¿Qué aspecto del desarrollo integral del adolescente considera usted que es el principal afectado por el consumo de alcohol de los padres?

Físico ___ Emocional ___ Social ___ Académico ___

Afectivo ___ Psicológico ___ Otros ___

8. ¿Cree usted que los hijos que provienen de hogares en los que se consume alcohol son potenciales bebedores?

SI ___ NO ___

9. ¿Considera usted que el consumo de alcohol de los padres es una causa para el descuido del bienestar familiar?

SI ___ NO ___

10. ¿Qué tipo de influencia considera usted que tiene el consumo de alcohol de los padres en el desarrollo integral del adolescente?

Buena ___ Mala ___ Ninguna ___

11. ¿Cuáles de los siguientes daños emocionales considera usted que pueden presentar los hijos de padres alcohólicos?

Autoestima baja ___ Aislamiento social ___ Depresión ___ Otros ___

12. ¿Cuáles de los siguientes daños físicos considera usted que pueden presentar los hijos de padres alcohólicos?

Adquisición de enfermedades ___ Maltrato físico ___ Autolesionarse ___ Otro ___

13. ¿Cuáles de los siguientes daños psicológicos considera usted que pueden desarrollar los hijos de padres alcohólicos?

Problemas en el aprendizaje ___ Pérdida de memoria ___ Desinterés por la vida ___

Abandono escolar ___ Otro ___

MODELO DE REFERENCIA DE APLICACIÓN DEL TES DE AUDIT

Estimado padreo o madre de familia, por favor, marque con una X el literal de su respuesta con sinceridad.

<p>1.- ¿Con qué frecuencia consume algún tipo de bebida que contienen alcohol?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Una o menos veces al mes</p> <p><input type="checkbox"/> De 2 a 4 veces al mes</p> <p><input type="checkbox"/> De 2 a 3 veces a la semana</p> <p><input type="checkbox"/> A diario</p> <p>2.- ¿Cuántas bebidas alcohólicas suele consumir en el día?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 o 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3 o 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5 o 6</p> <p><input type="checkbox"/> De 7 a 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10 o más</p>	<p>6.- ¿Con qué frecuencia en el transcurso del último año ha presentado episodios de remordimiento o culpabilidad después de haber bebido algún tipo de bebida alcohólica?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Casi a diario</p> <p>7.- ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse de la resaca de la noche anterior?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Casi a diario</p>
<p>3.- ¿Con qué frecuencia toma siete o más consumiciones alcohólicas en un día?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año le ha costado o ha sido incapaz de recordar lo que paso la noche anterior por haber bebido?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Casi a diario</p>
<p>4.- ¿Con qué frecuencia en el transcurso del último año le resulto difícil dejar de beber una vez que había empezado?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos que mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p> <p><input type="checkbox"/> A diario o casi a diario</p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona se resultado herido como consecuencia que Usted haya bebido?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, pero no en el último año</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, durante el último año</p>
<p>5.- ¿Con qué frecuencia en transcurso del último año no ha realizado sus actividades normales, por haber bebido?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes</p> <p><input type="checkbox"/> Mensualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Semanalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de la salud se ha preocupado porque usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que lo deje de hacer?</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, pero no en el último año</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, durante el último año</p>

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2009).

Anexo 5. Tablas, gráficos y análisis estadísticos

Tabla 5

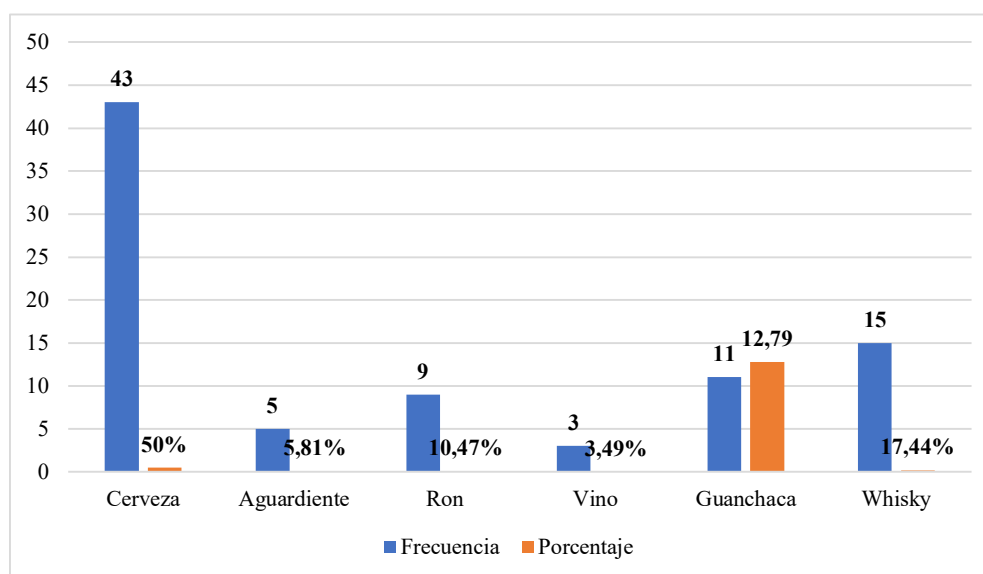
Tipo de bebida alcohólica que consume.

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Cerveza	43	50%
Aguardiente	5	5,81%
Ron	9	10,47%
Vino	3	3,49%
Guanchaca	11	12,79
Whisky	15	17,44%

Nota: La tabla representa los tipos de bebidas alcohólicas que consumen los padres de familias, obtenidos de padres del Barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

Figura 6

Distribución del tipo de bebida alcohólica que consumen los habitantes del barrio San Vicente.

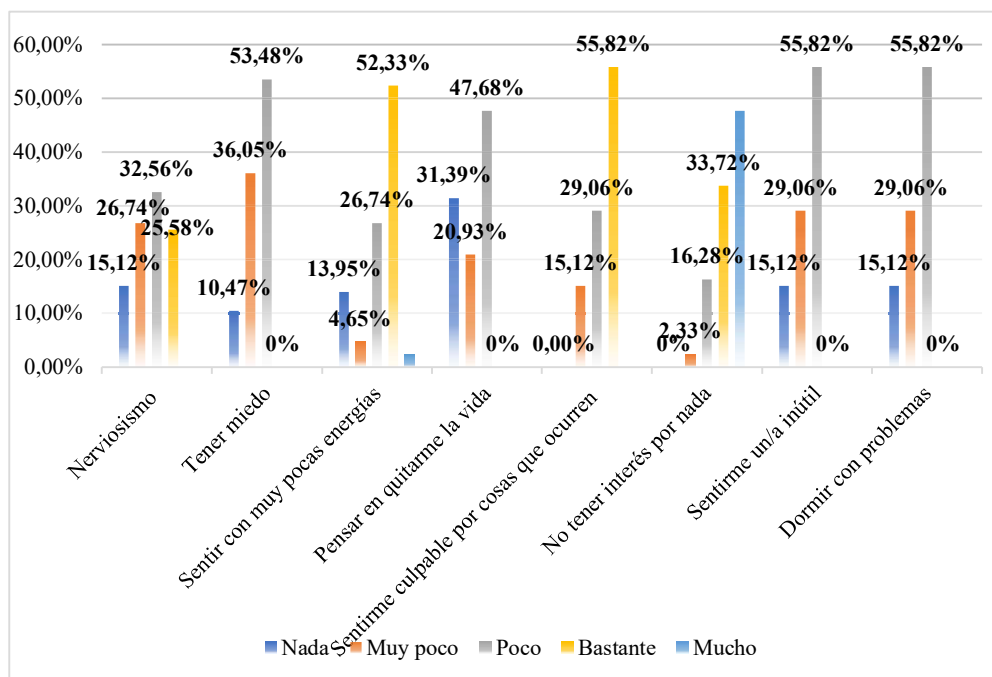


Nota: La figura representa la distribución del tipo de bebida alcohólica que consumen los habitantes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura 6 se puede observar las distintas bebidas alcohólicas de fácil acceso para los padres de familias que habitan en el barrio San Vicente. Como se observa el 50% de las personas encuestadas prefieren tomar cerveza, seguido del 17,44% quienes beben whisky, el 12,79% manifestaron beber guanchaca, el 10,47% toman ron y el 3,49% beben vino. Denotando que el tipo de bebida alcohólica incide en las consumiciones de los padres.

Figura 7

Patrones de síntomas presentes en adolescentes-hijos de padres alcohólicos.

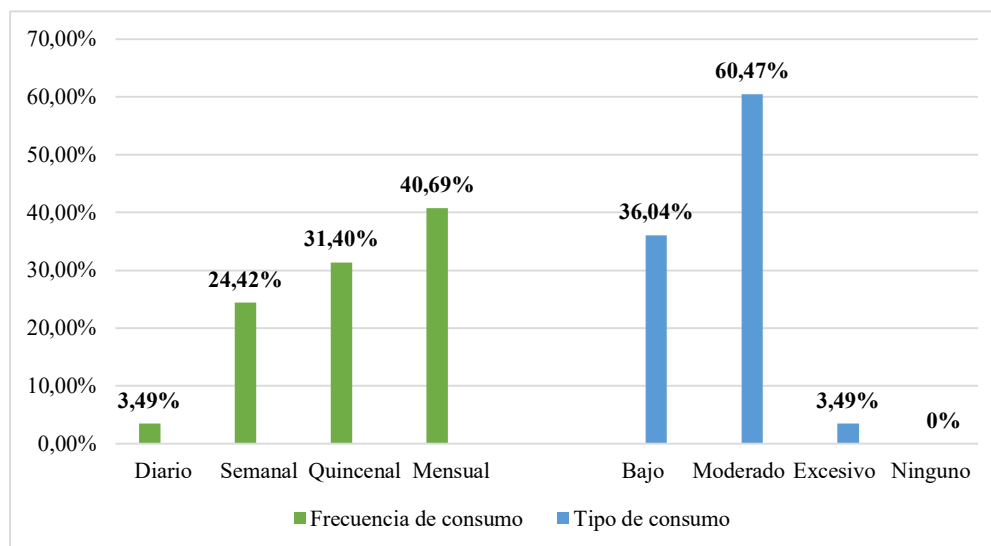


Nota: La figura representa los patrones de síntomas presentes en adolescentes-hijos de padres alcohólicos, obtenida de encuesta realizada en el barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efraim Eduardo Flores Alejandro.

En esta figura se identifica los siguientes patrones de síntomas presentes en adolescentes-hijos de padres alcohólicos: el 32,56% coincidieron tener nerviosismo, al igual que el 53,48% quienes manifestaron tener miedo cada vez que sus padres se encuentran en estado etílico, el 52,33% se sienten con pocas energías, el 47,68% han pensado quitarse la vida como consecuencia del alcoholismo de sus progenitores, el 47,67% indicaron no tener interés por nada, el 55,82% se sienten inútil al no poder hacer nada para ayudar a sus padres a resolver sus problemas con el alcohol y el 55,82% duermen pensando en sus problemas; infiriendo que los problemas de alcoholismo de los padres de familia alteran la salud mental, física y emocional de sus hijos.

Figura 8

Distribución del tipo y frecuencia de consumo de alcohol.

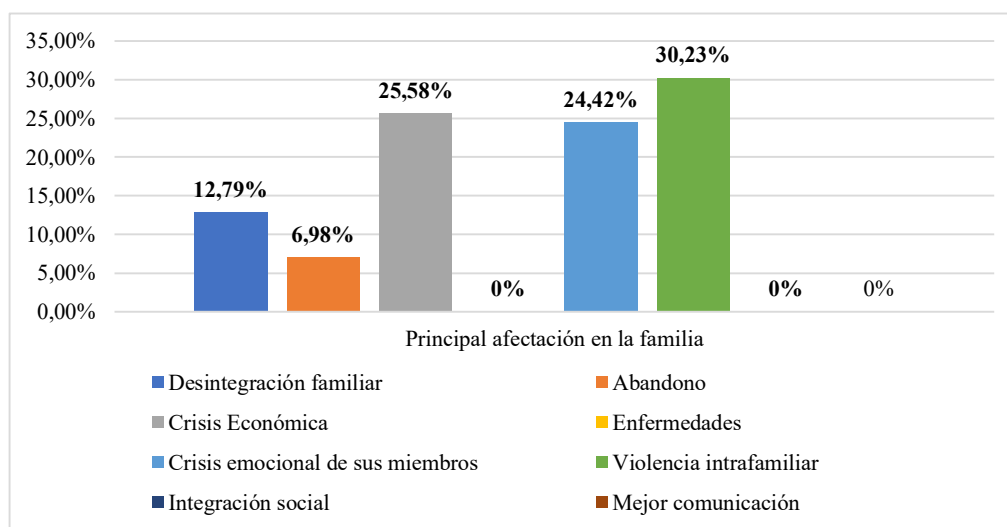


Nota: La figura representa la distribución del tipo y frecuencia de consumo de alcohol, obtenido de encuesta realizada a padres de familias del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

Siguiendo con el análisis de la figura 8, se aprecia que el 40,69% de la población de padres de familia consume alcohol mensualmente, seguido del 31,40% que lo hace semanal; y solo el 3,49% lo hace con una frecuencia diaria; de ellos el 60,47% consideran que su consumo es de manera moderada, mientras que el 36,04% manifestaron tener un consumo de alcohol bajo y solo el 3,49% tiene excesivo consumo de alcohol.

Figura 9

Consecuencia del alcohol en la familia.

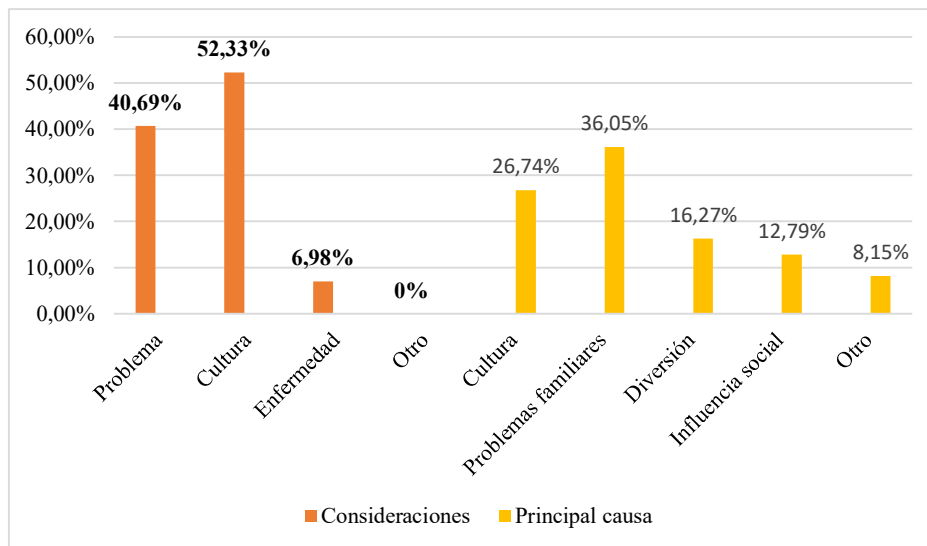


Nota: La figura representa las consecuencias del alcohol en la familia, obtenida de encuesta realizada a padres de familias en el barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura 9 se observa que el 30,23% de la población en estudio considera que la principal afectación en la salud por el consumo de alcohol de padres es la violencia intrafamiliar, seguido del 25,58% manifestaron sufrir crisis económica puesto que la mayoría de los ingresos destinados al hogar son utilizados en el consumo de bebidas alcohólicas, el 24,42% mencionan que los problemas de alcoholismos provocan crisis emocionales de sus miembros, mientras que el 6,98% genera abandono familiar.

Figura 10

Consideraciones de la sociedad sobre el consumo de alcohol.

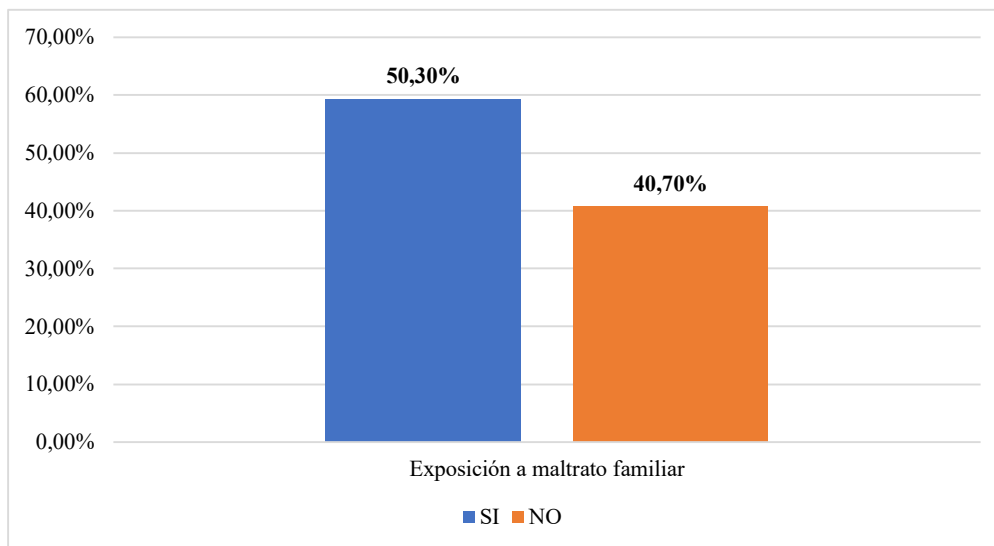


Nota: La figura representa las consideraciones de la sociedad sobre el consumo de alcohol, obtenida de encuesta realizada a padres de familia del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura número 10 se identifica que el 52,33% de la población considera que el consumo de alcohol es un hecho cultural y estará presente en las costumbres y tradiciones de cada hogar, de ellos el 36,27% manifestaron que la principal causa se debe a los distintos problemas familiares, mientras que el 16,27% lo hace por diversión y solo el 12,79% beben por influencia sociales.

Figura 11

Exposición a algún tipo de maltrato a causa del consumo de alcohol.

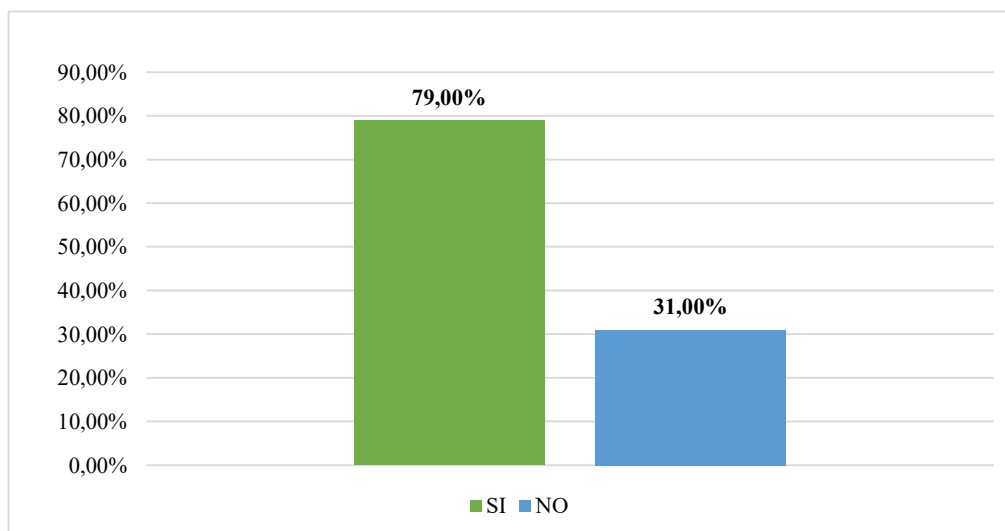


Nota: La figura representa la exposición a algún tipo de maltrato a causa del consumo de alcohol, obtenida de encuesta realizada a adolescentes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura 11 se puede observar que el 50,30% de las madres de familias manifestaron tener un riesgo de exposición a maltrato familiar, mientras que el 40,70% indicaron no tener ningún riesgo a maltrato.

Figura 12

Distribución de la pregunta: ¿Considera usted que el consumo de alcohol de los padres es una causa para el descuido del bienestar familiar?



Fuente: La figura representa las consideraciones del descuido del bienestar familiar a causa del consumo de alcohol, obtenida de encuesta realizada a adolescentes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la figura número 12 se aprecia que el 79% de las madres en estudio mencionaron que sus hijos corren el riesgo de volverse bebedores al igual que su progenitor, y mientras que el 31% indicaron que no, determinado la influencia que tiene consumo de alcohol de sus progenitores.

Tabla 6

Consumo de alcohol de padres de familia y su influencia en el desarrollo del adolescente.

Preguntas	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
¿Qué tipo de influencia considera usted que tiene el consumo de alcohol de los padres en el desarrollo integral del adolescente?	Buena	4	4,65%
	Mala	73	84,88%
	Ninguna	9	10,47%
¿Cree usted que el consumo de alcohol de los padres de familia modifica el comportamiento de los adolescentes?	Buena	4	4,65%
	Regular	12	13,95%
	Mala	70	81,40%

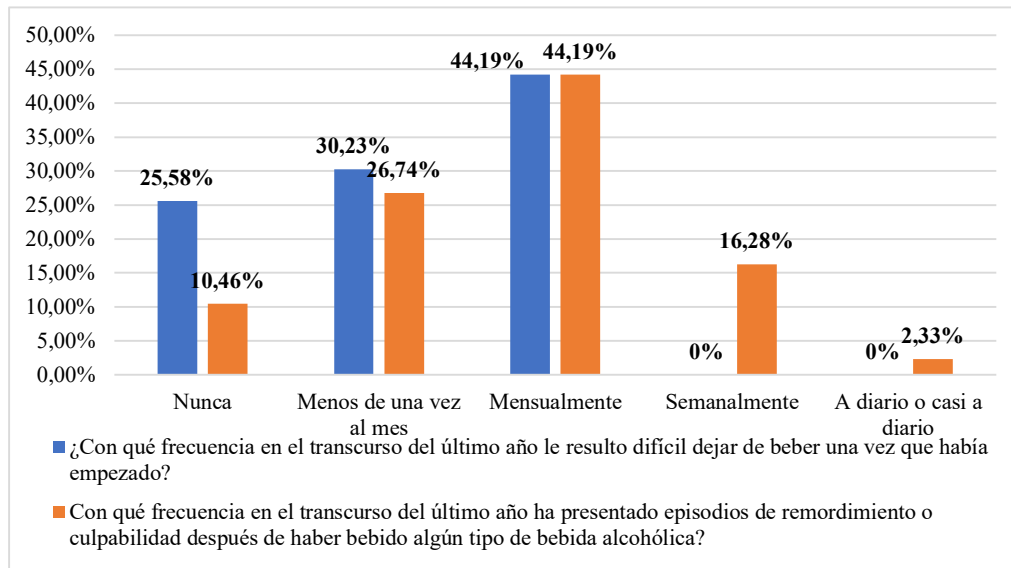
Nota: La tabla representa la distribución de consumo de alcohol de padres de familia y su influencia en el desarrollo del adolescente, obtenida de encuesta realizada a adolescentes del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efrain Eduardo Flores Alejandro.

En la tabla 6, se puede visualizar los porcentaje correspondientes a las 86 personas que representan el 100% de padres de familias, de esta población el 84,88% consideran que el consumo de alcohol por parte de los progenitores tiene una influencia negativa en sus hijos; pues claramente se observa que el 81,40% coincidieron que hay modificaciones en el comportamiento de los adolescentes debido a que ellos perciben todas las cosas por las que los hogares atraviesan ya sean positivas o negativas y esto les produce sentimientos de alegría o tristeza respectivamente; es así como estos sentimientos pueden ser expresados a través de actitudes y comportamiento; mientras que el 10,47% manifestaron que este consumo no afecta el comportamiento de sus hijos, lo cual es totalmente erróneo puesto que varias investigaciones han demostrado el alto grado de influencia que posee el consumo de alcohol de los padres pues estos son el pilar

fundamental en la educación y son los encargados de velar por el desarrollo emocional, social y psicológico de sus hijos.

Figura 13

Distribución de frecuencia en la que les ha resultado dejar de beber una vez que haya empezado y episodios de remordimiento o culpabilidad después de haber bebido alcohol.



Nota: La figura representa la distribución de frecuencia en la que les ha resultado dejar de beber una vez que haya empezado y episodios de remordimiento o culpabilidad después de haber bebido alcohol, obtenida de encuesta realizada a padres de familias del barrio San Vicente. **Elaborado por:** Efraín Eduardo Flores Alejandro.

En la presente figura se puede observar que al 44,19% de la población estudio le resulta difícil dejar de beber una vez que había empezado y presentan episodios de remordimientos o culpabilidad después de haber bebido alcohol en una frecuencia mensualmente cada una respectivamente, el 30,23% mencionaron menos de una vez al mes les resulta difícil dejar de beber, el 26,74% presenta episodios de remordimiento menos de una vez al mes; mientras que el 25,58% nunca les ha resultado difícil dejar de beber en el transcurso del último año, y el 10,46% ha presentado episodios de remordimiento.

8.6. Evidencias fotográficas



Nota: Aplicación de encuesta a madres de familia del barrio San Vicente.



Nota: Aplicación de encuestas a padres de familia del barrio San Vicente.



Nota: Aplicación de encuesta a adolescentes del barrio San Vicente.



Nota: Aplicación de encuestas a adolescentes del barrio San Vicente.

9. Certificado de antiplagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 30 de mayo del 2022

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **CONSUMO DE ALCOHOL DE PADRES Y SU INFLUENCIA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE. BARRIO SAN VICENTE, CANTÓN LA LIBERTAD, 2022**, elaborado por **Flores Alejandro Efraín Eduardo** 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 **5%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



SONNIA APOLONIA
SANTOS HOLGUIN

Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.
Tutor del trabajo de titulación

Biblioteca General

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