



FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Escuela de Psicología Clínica

**Consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato
Estudio en el Colegio César Dávila Andrade**

Tesis previa a la obtención del título de

Psicóloga Clínica

Autora: Gabriela Ramón Durán

Tutora: Ph.D. Yolanda Dávila

Cuenca – Ecuador
2018

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico a mi mayor tesoro, mis hijos Juan y Nicolás, quienes fueron mi principal motivación y por quienes nunca me rendí.

Yo tan solo quería decirles que los sueños se hacen realidad, que todo lo que se propongan en la vida podrán alcanzar, que no existe tiempo o impedimento que les aleje de lo que mucho anhelan.

Y no ha sido sencillo el camino hasta ahora, pienso que nada lo es, pero lo logré y me hará feliz contarles siempre esta historia.

Gaby

Agradecimiento

Agradezco principalmente a Dios por permitirme cumplir mis sueños. A mis padres, a quienes admiro, quiero con todo mi corazón y han sido un ejemplo de superación para mí. A mis hijos, mi principal motivación durante mi carrera. Y a cada uno de mis maestros por todas sus enseñanzas durante todos estos años.

Gaby

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice de Tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Introducción.....	1
Métodos	5
Instrumentos	7
Procedimiento.....	7
Análisis de datos.....	8
Resultados.....	8
Discusión	12
Conclusión.....	15
Bibliografía.....	16
Anexos.....	21
Anexo 1. Escala de AUDIT.....	21
Anexo 2. Consentimiento Informado.	22
Anexo 3. Asentimiento informado.	23

Índice de Tablas

TABLA No. 1. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN EDAD.	9
TABLA No. 2. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN SEXO.	9
TABLA No. 3. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN JORNADA ACADÉMICA.	10
TABLA No. 4. DISTRIBUCIÓN DE 134 ESTUDIANTES QUE CONSUMÍAN ALCOHOL DE ACUERDO A LAS PREGUNTAS DEL TEST AUDIT	11

Resumen

El objetivo de esta investigación fue identificar la prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol entre adolescentes de bachillerato del Colegio César Dávila Andrade. Fue un estudio cuantitativo descriptivo transversal en el que participaron 250 estudiantes de edades entre 14 y 19 años, seleccionados mediante muestra aleatoria. Se implementó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).

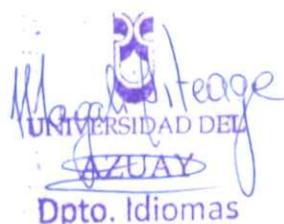
Los resultados muestran que la prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol entre adolescentes de bachillerato del colegio César Dávila Andrade utilizando el test AUDIT fue del 9,2% y 2,0% respectivamente. También se evidenció que el consumo de riesgo es mayor entre adolescentes de 14 a 15 años y la dependencia se incrementa con la edad especialmente en hombres aunque en ambas categorías éstos son más prevalentes. Además que el consumo es mayor en la jornada matutina. Los resultados permitieron establecer una guía sobre las características de la población adolescente a la cual deben ir dirigidos los programas de prevención del consumo de alcohol.

Palabras clave: consumo de alcohol, adolescencia, dependencia.

ABSTRACT

The objective of this research was to identify the prevalence of risk consumption and alcohol dependence among adolescents of César Dávila Andrade High School. It was a cross-sectional, descriptive and quantitative study in which 250 students between 14 and 19 years of age participated. They were selected at random. The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) was implemented. The results showed that the prevalence of risk consumption and alcohol dependence among adolescents of the César Dávila Andrade high school using the AUDIT test was 9.2% and 2.0% respectively. It was also evidenced that the risk consumption was higher among adolescents between 14 and 15 years of age. Dependence increased with age, especially in men, although in both categories it was more prevalent. The consumption was higher in the morning. The results allowed to establish a guide on the characteristics of the adolescent population to which alcohol prevention programs should be directed.

Keywords: alcohol consumption, adolescence, dependence.



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner. The signature is stylized and appears to be 'Paul Arpi'.

Translated by

Ing. Paul Arpi

Introducción

El consumo de alcohol de forma nociva constituye un grave problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente causa la muerte de 2,5 millones de individuos, incluidos 320.000 jóvenes de 15 a 29 años, y ocupa el octavo lugar entre los factores de riesgo de muerte a nivel mundial (OMS, 2010).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2013), más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol de los cuales, el 89,7 % son hombres y el 10,3 % son mujeres. El 2,5 % de la población entre 12 y 18 años consume algún tipo de bebida alcohólica. El 41,8 % de las personas que consumen alcohol lo hacen de manera semanal.

En 2012 se produjeron unos 3,3 millones de muertes (5,9% de todas las muertes a nivel mundial) a causa del alcohol (OMS, 2014); en este mismo año se estableció que los adolescentes inician el consumo de alcohol y tabaco a los 12 años; otros tipos de drogas a los 13 años de edad. El fenómeno del consumo es observado como un problema epidemiológico dada la extensión y universalidad, desafía los sistemas de seguridad y salud pública en todo el mundo (Díaz y Amaya, 2012).

La Organización Mundial de la Salud establece que el alcohol es capaz de generar dependencia. El efecto perjudicial incluye más de 200 posibles enfermedades y lesiones entre las que destacan el alcoholismo, la cirrosis hepática y el cáncer (OMS, 2014). El consumo nocivo de alcohol es además uno de los principales factores de riesgo evitables de enfermedades no transmisibles; también está relacionado con varias enfermedades infecciosas como el VIH/sida y la tuberculosis; también con los

accidentes de tránsito, la violencia, el bajo rendimiento académico y los suicidios (OMS, 2010).

La adolescencia es la etapa que transita desde la niñez a la vida adulta. Transcurre entre los 10 y 19 años; algunos autores la dividen en adolescencia inicial o pre-adolescencia (10 y 14 años), y adolescencia final o adolescentes jóvenes (15 y 19 años). En este periodo de la vida se produce el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social del individuo: adquiere la capacidad de reproducirse, se identifica, asume conductas, sigue patrones, etc. (Ferrel, Ferrel, Alarcon, y Delgado, 2016). Los cambios son profundos y están caracterizados por una amplia variedad de transformaciones a nivel emocional, cognitivo y conductual (López, et al., 2014).

Algunos autores hablan de esta etapa como de un segundo nacimiento, algo así como un momento vital que afecta a todos los aspectos fundamentales; el resultado es la madurez del individuo (Moreno, 2015).

Al final de este obligado tránsito se establece la culminación del desarrollo y el inicio de una humanidad superior tanto intelectual como moral. Los rasgos constitutivos de la adolescencia suelen designarse como corpóreos (morfológicos y fisiológicos) y socioculturales (lingüísticos, cognoscitivos, rituales, educativos). Entre los morfológicos y fisiológicos se identifican la menarquia, la maduración de los órganos sexuales, la aceleración del crecimiento; en el desarrollo, particularmente en la corteza frontal, la materia gris innecesaria se elimina y la sustancia blanca, compuesta de axones cubiertos por una membrana lipídica conocida como mielina, aumenta (Lozano, 2014).

La maduración cerebral, la reorganización sináptica y la mielinización modulan el desarrollo de los procesos cognitivos. A medida que la corteza prefrontal y otras áreas de orden superior se desarrollan, funciones cognitivas como el control inhibitorio, la

memoria de trabajo o la toma de decisiones experimentan mejoras significativas. La relativa inmadurez de estos procesos cognitivos propios de la adolescencia pueden explicar, al menos en parte, la mayor propensión a involucrarse en conductas de riesgo tales como el consumo de sustancias en esta edad (López, et al., 2014).

En lo sociocultural, el adolescente trata de adquirir independencia de los padres, lo económico toma una mayor importancia como factor de mediación para su autonomía, se afianza la amistad con sus pares y experimenta estilos de vida que a veces le lleva a adoptar conductas de riesgo, tomar decisiones que podrían conducir a resultados inciertos, esto como vías de escape a situaciones complicadas (Ferrel, Ferrel, Alarcon, y Delgado, 2016), la adolescencia se describe como un periodo personal de tendencias contradictorias pues puede mostrar, alternativamente, actividad desmedida y desgano, puede pasar de la euforia a la depresión, de la vanidad a la timidez, del egoísmo al altruismo idealista, se define como un estado de transición turbulenta (Lozano, 2014).

“En la adolescencia comienzas a ser más conciente de ti mismo y más capaz de pensar de forma abstracta o hipotética sobre los pensamientos y sentimientos de otras personas, pero también puede permitirle tener más autoconciencia social y preocuparse más por lo que otras personas piensan de él, puede abrir nuevas vulnerabilidades en algunos adolescentes” (Rosso, 2004, citado por Packard, 2007).

La vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo se ve aumentada. El adolescente en su afán de explorar se ve expuesto a una serie de factores de diversa naturaleza siendo el alcohol y su consumo, por su aceptación social, uno de los elementos que tiende a consolidarse como una práctica de ocio, generando preocupación social, con las consecuentes implicaciones legales, económicas y de pérdida de años debidos a discapacidad; el problema abarca también la dimensión biológica y la psicológica. En el

caso de los jóvenes, los procesos de aprendizaje y la socialización se ven afectados (Trujillo y Flores, 2013).

Los niveles más bajos de percepción de riesgo en cuanto a consumo de sustancias, muestran que el alcohol tiene las mayores prevalencias en ambos sexos y para todas las edades consideradas. Esta percepción provoca que el adolescente sea menos consciente del peligro y sea más susceptible de desarrollar conductas inapropiadas (Suárez, Moral, Martínez y Musitu, 2017).

La mujer adolescente se involucra cada vez más en el problema aún cuando el abuso y la adicción sigue considerándose predominante en el hombre (Díaz y Amaya, 2012); esto podría explicarse por el menor número de restricciones que existen en la actualidad y que favorecen su participación.

La introducción antes de los 12 años en el consumo de drogas aprobadas socialmente como el tabaco y el alcohol, abren la puerta para la exploración de otras sustancias como marihuana, cocaína, drogas sintéticas; la consecuencia termina por ser la adicción (Díaz y Amaya, 2012). Un importante porcentaje de personas que han terminado como fármaco dependientes han señalado al alcohol, droga más común entre adolescentes, como el elemento con el cual tuvieron sus primeras experiencias, (Trujillo y Flores, 2013). Mientras más temprano sea el inicio del consumo, mas problemática será la conducta (Suárez, Moral, Martínez y Musitu, 2017).

El consumo de alcohol puede estar influido por numerosos factores; algunos están presentes en el entorno familiar y ambiental otros son particulares al adolescente (Díaz y Amaya, 2012). Los adultos se ven expuestos a largas jornadas de trabajo que los obligan a ausentarse del hogar, espacio en el cual los adolescentes están sin su supervisión; el tiempo libre facilita la exposición a sustancias psicoactivas y propicia el inicio de su consumo (Gómez, Gutiérrez y Londoño, 2013). En el ámbito escolar son

variados los factores que inciden en el estado de ánimo de los adolescentes, entre ellos se pueden encontrar la desadaptación al contexto escolar, las dificultades en las relaciones estudiante-profesor, el fracaso académico, bullying; estas problemáticas afectan a ambos sexos desencadenando agresiones físicas, verbales, exclusión, miedo o temor y deserción (Gómez, Gutiérrez y Londoño, 2013).

Debido a las importantes repercusiones tanto a nivel individual como colectivo especialmente en los adolescentes, diversos estudios se han centrado en analizar los factores que influyen en el consumo con el fin de considerarlos en el diseño de programas de prevención y reducir así las tasas de prevalencia (Fuentes, Alarcon y García, 2015).

Considerando lo anteriormente mencionado, se hace necesario identificar cómo se encuentra el problema en espacios más delimitados como lo son las unidades educativas; se pretende que los resultados puedan ser socializados entre estudiantes y docentes con el fin de que se adopten medidas para realizar prevención y evitar su consumo o consecuencias mayores en quienes ya han adoptado la conducta.

El objetivo planteado en el presente trabajo fue identificar la prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol entre adolescentes de bachillerato utilizando el test AUDIT.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal. A un grupo de estudiantes del Colegio Cesar Dávila Andrade seleccionados mediante muestra aleatoria, se les aplicó el test AUDIT para establecer el tipo de consumo de alcohol y se estableció la distribución de acuerdo al sexo, la edad y la jornada académica.

La fórmula de muestreo fue la siguiente:

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

En donde:

N = tamaño de la población – 706 estudiantes

Z = nivel de confianza – 95% (Z 1,96)

e = error de estimación – 5%

p = probabilidad de éxito – 50%

q = probabilidad de fracaso – 50%

n = tamaño de la muestra – 250 estudiantes

Considerando que es población cautiva, se tomó en cuenta un porcentaje por pérdidas del 5%; la muestra tota fue de 263.

Los participantes fueron seleccionados de manera aleatoria del listado general presentado por la secretaría de la institución; la probabilidad de ser elegido fue la misma para todos. Se incluyeron los estudiantes de bachillerato que estaban matriculados en el periodo académico 2017 - 2018.

Se excluyeron a aquellos que voluntariamente no desearon participar, aquellos cuyos padres no firmaron el consentimiento informado y a los que al momento de levantar la información no estuvieron presentes por cualquier causa.

Instrumentos

Se aplico una ficha sociodemográfica que permitió identificar las variables edad, sexo, jornada académica y el consumo de alcohol a través del test AUDIT.

El test AUDIT permite evaluar el uso y/o dependencia en el consumo de alcohol; está compuesto por 10 ítems cuyas opciones de respuesta se refieren a la cantidad o frecuencia relativas a ciertas situaciones de consumo durante el último año. Tiene una escala de puntuación que representa un grado bajo, medio y alto de dependencia al alcohol. Una puntuación de 0 a 7 indica consumo de bajo riesgo o abstemios, entre 8 a 15 puntos indica consumo de riesgo y/o dependencia media y puntajes mayores de 16 indica un grado de dependencia alta. El test AUDIT es un instrumento validado y cuenta con alto respaldo internacional para la indagación precoz de problemas derivados del consumo de alcohol (Rial, Golpe, Araujo, Braña y Varela, 2017).

Procedimiento

Para la aplicación del Test AUDIT se explicó el contenido de las preguntas, la importancia de la sinceridad y la confidencialidad de las respuestas. Todo el proceso estuvo acompañado y asesorado con el fin de responder cualquier inquietud frente al instrumento. En coordinación con el responsable del área de bienestar estudiantil se estableció la hora y el día para que acudan cada uno de los estudiantes. El test fue auto-administrado.

Una vez dadas las indicaciones, se entregó el instrumento y se pidió al entrevistado que cuando esté concluido, lo deposite en una ánfora sellada para garantizar la confidencialidad.

El estudio contó con la autorización de los directivos del colegio Cesar Dávila Andrade, el consentimiento informado de los padres de los estudiantes y el asentimiento por parte de los adolescentes. Las entrevistas fueron realizados por un profesional en el área respetando todos los procedimientos adecuados.

Análisis de datos

Una vez realizado el levantamiento de la información, se procedió a construir una base de datos en el programa Excel. Las variables cuantitativas fueron analizadas mediante medidas de tendencia central y de dispersión. Las variables cualitativas se presentan en frecuencias absolutas y relativas. Se utilizan tablas y/o gráficos para mostrar la distribución de los datos.

Resultados

El presente estudio tuvo como objetivo identificar la prevalencia de consumo de riesgo de alcohol y de dependencia entre los adolescentes de bachillerato de una unidad educativa fiscal.

La muestra estuvo constituida inicialmente por 263 individuos de los cuales, 2 no aceptaron participar en el estudio, 6 estudiantes se habían matriculado pero no asistían, 2 tuvieron prácticas deportivas y no estuvieron presentes el día del levantamiento de la información; 1 se encontraba enfermo, 2 faltaron sin justificación. Se trabajó finalmente con 250 de los cuales, 45.2% correspondieron al sexo masculino y el 54.8 al femenino. El 65.2% estudiaban en la jornada matutina mientras que el 34.8% desempeñaban sus actividades estudiantiles en la tarde.

La media de la edad fue de 16.01 (DS 1.119). El estudiante de menor edad tenía 14 y el de mayor edad 19, para una mediana de 16.

Del total de estudiantes investigados, 134 (53.6%) habían consumido alcohol. Considerando la distribución por sexo, de entre los 113 hombres de la muestra y de las 137 mujeres, el 54.0%, y el 53.3% respectivamente, refirieron consumo.

TABLA NO. 1. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN EDAD.

Edad en años	Categorías según test AUDIT						Total	
	Dependencia		Consumo de riesgo		Abstemio o bajo riesgo		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
De 14 a 15	1	0.4	13	5.2	85	34.0	99	39.6
De 16 a 17	2	0.8	9	3.6	116	46.4	127	50.8
De 18 a 19	2	0.8	1	0.4	21	8.4	24	9.6
Total	5	2.00	23	9.2	222	88.8	250	100.00

El grupo de menor frecuencia fue el de 19 años al que le correspondieron 4 estudiantes. La prevalencia de dependencia al alcohol fue del 2% y de consumo de riesgo fue del 9.2%.

TABLA NO. 2. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN SEXO.

Categorías según el test AUDIT	Sexo del estudiante				Total	
	Hombre		Mujer		No.	%
	No.	%	No.	%		
Dependencia	4	1.6	1	0.4	5	2.0
Consumo de riesgo	13	5.2	10	4.00	23	9.2
Abstemio o bajo riesgo	96	38.4	126	50.4	222	88.8
Total	113	45.2	137	54.8	250	100.0

TABLA No. 3. DISTRIBUCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TEST AUDIT PARA CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN JORNADA ACADÉMICA.

Categorías según test AUDIT	Jornada académica				Total	
	Matutina		Vespertina		No.	%
	No.	%	No.	%		
Bajo riesgo o abstemio	147	58,8	75	30,0	222	88,8
Consumo de riesgo	12	4,8	11	4,4	23	9,2
Dependencia	4	1,6	1	0,4	5	2,0
Total	163	65,2	87	34,8	250	100,0

TABLA NO. 4. DISTRIBUCIÓN DE 134 ESTUDIANTES QUE CONSUMÍAN ALCOHOL DE ACUERDO A LAS PREGUNTAS DEL TEST AUDIT

Preguntas del tes AUDIT	Respuestas	No.	%
¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?	Una o menos veces al mes	110	82,1
	Dos a cuatro veces al mes	20	14,9
	Dos o tres veces a la semana	3	2,2
	Cuatro o más veces a la semana	1	0,7
¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?	De 1 a 2	103	76,9
	De 3 a 4	18	13,4
	De 5 a 6	8	6,0
	De 7 a 9	5	3,7
¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas en un solo día?	Nunca	79	59,0
	Menos de 1 vez al mes	42	31,3
	Mensualmente	11	8,2
	Semanalmente	1	0,7
¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?	Nunca	92	68,7
	Menos de 1 vez al mes	39	29,1
	Mensualmente	1	0,7
	Semanalmente	1	0,7
¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?	Nunca	109	81,3
	Menos de 1 vez al mes	22	16,4
	Mensualmente	1	0,7
	A diario o casi a diario	2	1,5
¿Con qué frecuencia en el curso del último año has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	110	82,1
	Menos de 1 vez al mes	20	14,9
	Mensualmente	1	0,7
	Semanalmente	2	1,5
¿Con qué frecuencia en el curso del último año has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	91	67,9
	Menos de 1 vez al mes	34	25,4
	Mensualmente	4	3,0
	Semanalmente	1	0,7
¿Con qué frecuencia en el curso del último año has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?	Nunca	109	81,3
	Menos de 1 vez al mes	17	12,7
	Mensualmente	5	3,7
	Semanalmente	1	0,7
¿Tú o alguna otra persona habéis resultado heridos por que habías bebido?	Nunca	112	83,6
	Menos de 1 vez al mes	17	12,7
	Mensualmente	4	3,0
	Semanalmente	1	0,7
¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por tu consumo de alcohol o te han sugerido que dejes de beber?	Nunca	99	73,9
	Si pero no en el último año	21	15,7
	Si en el último año	14	10,4
Total de estudiantes que consumen alcohol		134	100,0

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo identificar la prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol entre adolescentes de bachillerato utilizando el test AUDIT.

De 250 adolescentes de 14 a 19 años estudiados en el trabajo que se presenta, el 53.6% habían consumido alcohol. Este resultado difiere de otro realizado en 350 estudiantes de bachillerato del mismo colegio donde el 86,0% habían consumido alcohol alguna vez en su vida, (Ávila y Lima, 2011). La importante diferencia posiblemente se deba a que la segunda investigación no utilizó un test validado que permita identificar dependencia y consumo de riesgo; el AUDIT no discrimina entre los abstemios y los de bajo riesgo, categorizándolos en un mismo grupo.

Pierobon, Barak, Hazrati, y Jacobsen (2012) en Argentina reportaron un 51.9% de consumo entre 1.328 estudiantes de 13 a 15 años. Los autores referidos tampoco buscaron establecer la prevalencia del problema ya sea como dependencia y consumo de riesgo. Swendsen, et al., (2012) en una muestra de 10.000 jóvenes entre 13 a 18 años en los EEUU encontró que el 78.2% habían consumido alcohol alguna vez. Carvallo, et al., (2011) en el estudio Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar realizado a 60.973 estudiantes de 13 a 15 años en escuelas públicas y privadas en Brasil en el 2009 identificó que el 71,4% experimentan con bebidas alcohólicas. Los primeros autores utilizaron el Global School-based Student Health Survey (GSHS) mientras que los segundos trabajaron con una versión modificada de el Composite International Diagnostic Interview de allí las diferencias. En todo caso, el porcentaje de estudiantes que han tenido contacto con el alcohol es elevado tanto en los países en desarrollo como en los desarrollados.

En cuanto al sexo, no se observaron diferencias en la investigación cuyos resultados se muestran, un 54,0% de hombres y un 53,3 de mujeres habían consumido alcohol; Ávila y Lima (2011) en la misma institución encontraron que el 84% de hombres consumieron alcohol mientras que el 88,1% de las mujeres lo hicieron alguna vez. (Ávila y Lima, 2011). El estudio argentino de Pierobon, Barak, Hazrati, y Jacobsen (2012) reportó un 55.0% de consumo en hombres y e 49.2% en mujeres siendo la diferencia significativa. Swendsen, et al., (2012) señaló que tanto los hombres como las mujeres mostraron porcentajes similares de consumo. Carvallo, et al., (2011) encontró que la diferencia entre las proporciones de hombres (69.5%) y mujeres (75.0%) que habían consumido alcohol fue significativa. Los cambios socioculturales y económicos, si bien han favorecido para que las mujeres se incorporen a otros ámbitos antes más restringidos para ellas, las exponen también a factores como el consumo de alcohol y en algunos casos, la proporción supera a la de los hombres quienes a lo largo de los tiempos, han tenido más contacto con la droga (Carvallo, et al., 2011).

Dada la diversidad de instrumentos utilizados en los diferentes estudios, no fue posible tener respuestas uniformes en cuanto al hábito de consumo. En esta investigación encontró que el 17,9% consumían 2 o más veces al mes, lo que podría ser considerado como una regularidad puesto que el otro consumo es ocasional. El trabajo realizado en el colegio César Dávila (Ávila y Lima, 2011) reveló un porcentaje de 15,8% que consumían ocasional o frecuentemente frente a un consumo identificado como rara vez de un 52,5%. Carvallo, et al., (2011) en Brasil, muestra que un 27,3% consumen habitualmente bebidas alcohólicas. Pierobon, Barak, Hazrati, y Jacobsen (2012) en Argentina, no mencionan un porcentaje de consumo regular de alcohol sin embargo señalan que, un 33,4% han tenido experiencias de violencia en el año anterior de entre quienes consumían alcohol lo que podría hacernos suponer un consumo

problemático. Swendsen, et al., (2012) señaló a un 15,1% como personas que cumplieron los elementos para ser considerados con una conducta de abuso. Las acciones preventivas se vienen llevando adelante desde hace tiempo atrás lo que hace suponer que el consumo en la institución investigada pudo haber disminuido. Los valores cercanos entre Brasil y Argentina tendrían una explicación por la cercanía y el intercambio que existe entre esos dos países. La realidad norteamericana quizá tenga que ver con la ley que restringe el acceso a bebidas alcohólicas a personas menores de 21 años (Swendsen, et al., 2012).

El AUDIT permite identificar a quienes tienen problemas de riesgo y de dependencia; el estudio que se presenta encontró un 9,2% y un 2,0%, respectivamente; se pudo observar que el consumo de riesgo es mayor entre los 14 y 15 años para luego disminuir, en cambio, la dependencia se incrementó a medida que la edad aumentaba; no se analizó el consumo general en relación con la edad pero las condiciones sociales hacen suponer un incremento. El 12,6% y el 3,2% de los 350 investigados en el 2011 en la institución, refirieron un consumo ocasional y frecuente, respectivamente; la explicación se presentó en el análisis anterior. En Brasil, el 9.0% reconocieron tener problemas con el uso de alcohol señalando además, que el consumo se incrementaba con la edad; en Argentina, el estudio realizado no identifica un porcentaje de dependencia o consumo de riesgo. Swendsen, et al., (2012) señaló que el 15,1 cumplieron los criterios para ser considerados en la categoría de abuso, mostrando también un incremento del consumo conforme avanza la edad. Al parecer, la proporción de personas con problemas por el alcohol está alrededor del 15% o menos, sin embargo, al tratarse de adolescentes y considerando el incremento conforme la edad, el consumo de riesgo y la dependencia también se incrementaría en la adultez.

Con respecto a la jornada académica no se presentan resultados para la discusión. En el presente estudio se evidencia un 4,8% en la jornada matutina y un 4,4% en la jornada vespertina con respecto al consumo de riesgo; un 1,6% en la jornada matutina y un 0,4% en la jornada vespertina con respecto a la dependencia; lo que significa un mayor consumo en la jornada matutina.

Conclusión

La prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol entre adolescentes de bachillerato del colegio César Dávila Andrade utilizando el test AUDIT fue del 9,2% y 2,0% respectivamente.

El consumo de riesgo es mayor entre adolescentes de 14 a 15 años. La dependencia se incrementa con la edad especialmente hombres aunque en ambas categorías éstos son más prevalentes. Además el consumo es mayor en la jornada matutina.

Es conveniente realizar una investigación en la población adolescente en general, utilizando un instrumento que permita identificar la dependencia, el consumo de riesgo, y demás variables para entender el problema con todas sus características.

Bibliografía

Armendáriz, N. (2015). La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente, perspectiva de enfermería. *Aquichan*, 15 (2), 214-222. Recuperado de <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4597>. Doi: 10.5294/aqui.2015.15.2.6

Ávila Vélez , E., y Lima Cobos, M. (2011). Prevalencia y factores que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del Colegio Nacional César Dávila. Cuenca 2014. Universidad de Cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3491/1/MED72.pdf>

Malta, Deborah Carvalho, Mascarenhas, Márcio Dênis Medeiros, Porto, Denise Lopes, Duarte, Eliane Aparecida, Sardinha, Luciana Monteiro, Barreto, Sandhi Maria, y Morais Neto, Otaliba Libânio de. (2011). Prevalência do consumo de álcool e drogas entre adolescentes: análise dos dados da Pesquisa Nacional de Saúde Escolar. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 14(1), 136-146. <https://dx.doi.org/10.1590/S1415-790X2011000500014>

Díaz, K., y Amaya, M. (2012). Factores familiares, individuales y ambientales en el consumo y no consumo de drogas en adolescentes. *Avances en Enfermería* , 30, 37-59. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/39862/41790>

Ferrel, F., Ferrel, L., Alarcon, A., y Delgado, K. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas como indicador de deterioro de la salud mental en jóvenes escolarizados. *Psychologia: Avances de la Disciplina* , 10 (2), 43-54. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v10n2/v10n2a04.pdf>

Fuentes, M. C., Alarcon, A., y García, F. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia, efectos de la familia y peligro de barrio. *Anales de Psicología* , 31 (3), 1000-1007. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282015000300026&script=sci_abstract.
Doi: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.3.183491>.

Gómez, D., Gutiérrez, M., y Londoño, S. (2013). Depresión y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en la ciudad de Bogotá. *Psychología: Avances de la Disciplina* , 7 (1), 45-51. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862013000100005&script=sci_abstract&tlng=es

INEC. (2013). Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol. Obtenido de INEC: Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>

López Caneda, E., Mota, N., Crego, A., Velásquez, T., Corral, M., Rodríguez Holguín, S., y otros. (2014). Anomalías neucognitivas asociadas al consumo intensivo de alcohol (binge drinking) en jóvenes y adolescentes. Una revision. *Adicciones*, 26 (4),

334-359.

Recuperado

de

<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/39/0>

Lozano Vicente, A. (2014). Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última década, 22 (40), 11-36. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002
Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362014000100002>

Morello, P., Pérez, A., Peña, L., Braun, S., Sargent, J., Mejía, R., y otros. (2017). Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en adolescentes escolarizados en tres ciudades argentinas. Archivos argentinos de pediatría, 115 (2), 155-159. Recuperado de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752017000200009 Doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2017.155>.

Moreno, A. (2015). *La adolescencia*. Barcelona, España: UOC. Recuperado de <https://www.casadellibro.com/ebook-la-adolescencia-ebook/9788490649800/2804678>

OMS. (2010). Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. Recuperado de OMS: http://www.who.int/publications/list/alcohol_strategy_2010/es/

OMS. (2014). Global status report on alcohol and health. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/

Packard, E. (2007). That teenage feeling. Recuperado de American Psychological Association: <http://www.apa.org/monitor/apr07/teenage.aspx>

Pierobon, M., Barak, M., Hazrati, S., y Jacobsen, K. (2012). Alcohol consumption and violence among Argentine adolescents. *Jornal de Pediatria* , 89, 100-107. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2013.02.015>

Ramírez, R., y Gómez, G. (2014). Comparación en el consumo de alcohol y daños asociados en hombres y mujeres adolescentes. *Revista de Psicología GEPU* , 5 (2), 44-54. Recuperado de <https://revistadepsicologiagepu.es.tl/Comparaci%F3n-en-el-consumo-de-alcohol-y-da%F1os-asociados-en-hombres-y-mujeres-adolescentes.htm>

Rial, A., Golpe, S., Araujo, M., Braña, T., y Varela, J. (2017). Validación del Test de Identificación de trastornos por consumo de alcohol "Audit" en la población adolescente española. *Psicología Conductual* , 25 (2), 371-386. Recuperado de <http://behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/Articulos2017/Septiembre2017/Completo/07-Rial.pdf>

Suárez, C., Moral, G., Martínez, B., y Musitu, G. (2017). Baja percepción de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes españoles. *Cuadernos de Saúde Pública*, 33 (7), 1-14. Recuperado de http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-311X2017000705009&script=sci_abstract&tlng=es Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00129716>.

Swendsen, J., Burstein, M., Case, B., Conway, K., Dierker, L., He, J., y otros. (2012). Use and Abuse of Alcohol and Illicit Drugs in US Adolescents. *National Institutes of Health* , 69 (4), 390-398. Recuperado de doi:10.1001/archgenpsychiatry.2011.1503

Trujillo, Á., y Flores, I. (2013). Consumo de alcohol en los adolescentes de Chia y su percepción del consumo y de la permisividad parental frente al uso de sustancias/alcohol. *Revista Colombiana de Psicología* , 22 (1), 41-57. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/20257>

Anexos

Anexo 1. Escala de AUDIT.

#	Pregunta	Respuestas	Puntaje
1	¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?	Nunca Una o menos veces al mes 2 a 4 veces al mes 2 ó 3 veces a la semana 4 o más veces a la semana	0 1 2 3 4
2	¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?	1 ó 2 3 ó 4 5 ó 6 7 a 9 10 o más	0 1 2 3 4
3	¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca Menos de una vez/mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
4	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?	Nunca Menos de una vez/mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
5	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?	Nunca Menos de una vez/mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
6	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca Menos de una vez/mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
7	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca Menos de una vez/mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
8	¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?	Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
9	Tú o alguna otra persona, ¿Habéis resultado heridos porque habías bebido?	Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	0 1 2 3 4
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	No Sí, pero no en el curso del último año Sí, en el último año	0 2 4

Anexo 2. Consentimiento Informado.

Consentimiento Informado para participantes de investigación

“Consumo de Alcohol en Adolescentes”

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como colaboradores.

La siguiente investigación es conducida por la Mgter. Yolanda Dávila profesora de la facultad de Filosofía de la Universidad del Azuay. La meta de este estudio es conocer la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes con la finalidad de idear estrategias para la disminución del mismo.

Si usted desea que su hijo(a) acceda a participar en este estudio, la investigación consistirá en la aplicación de un test de 10 preguntas que le tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al test serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto , serán anónimas. Si tiene dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él.

Desde ya le agradecemos su participación.

Luego de recibir y entender las explicaciones yo,,
representante del estudiante doy mi consentimiento para que
mi hijo (a) participe en el estudio, dando por hecho que los resultados son
confidenciales y que su identidad no será revelada.

Al firmar este documento doy mi consentimiento para la participación en este estudio.

Nombre y firma del padre de familia o representante:

.....

.....

Anexo 3. Asentimiento informado.

Asentimiento Informado

Este documento de asentimiento informado es para los estudiantes de bachillerato del Colegio “César Dávila Andrade” invitados a participar en la investigación.

El siguiente estudio es conducido por la Mgter. Yolanda Dávila profesora de la facultad de Filosofía de la Universidad del Azuay. La meta de este estudio es conocer la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes con la finalidad de idear estrategias para la disminución del mismo.

Si usted desea participar en este estudio, la investigación consistirá en la aplicación de un test de 10 preguntas que le tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al test serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto , serán anónimas. Si tiene dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él.

Desde ya le agradecemos su participación.

Al firmar este documento doy mi consentimiento para la participación en este estudio.

Yo acepto participar voluntariamente en este estudio.