



DEPARTAMENTO DE POSGRADO
ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Relación entre factores de riesgo familiar y consumo problemático de alcohol en adolescentes, parroquia Yanuncay, 2018.

**Trabajo de graduación previo a la obtención del título de
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria**

Autor: Md. Wilmer Fernando Sigua Espinoza

Directora: Dra. Janeth Lucia Román Jaramillo

Cuenca – Ecuador

2019

Agradecimiento

A la Universidad del Azuay, la especialidad de medicina familiar y comunitaria sus directivos y docentes, a mi directora de tesis Dra. Janeth Román por su valioso tiempo, orientación y motivación, a las unidades educativas y sus respectivos directores y docentes por permitirme llevar a cabo este trabajo investigativo.

INDICE DE CONTENIDO

Agradecimiento	II
Resumen	V
Palabras clave:	V
Abstract	VI
Capítulo 1	1
Introducción	1
El problema de investigación	3
Objetivos	4
Objetivo general	4
Objetivos específicos	4
Capítulo 2	6
Marco teórico	6
Antecedentes	6
Bases teóricas	10
Adolescencia	10
Uso, abuso y dependencia de alcohol etílico	11
Contextos sociales y consumo de alcohol en los adolescentes	11
La familia	11
Familia funcional	12
Familia disfuncional	12
Consumo de alcohol, adolescencia y familia	12
Teoría del aprendizaje social o cognitiva social	12
Teoría de mejora de la estima	13
Teoría en base a la familia como sistema	13
Teoría de socialización primaria	13
Hipótesis	14
Capítulo 3	15
Diseño Metodológico:	15
Variables del estudio	15
Definición de variables	16
Universo y muestra	16
Criterios de inclusión	17
Criterios de exclusión	17
Pautas en la obtención de datos	17

Instrumentos para recolección de datos	17
Procedimiento:	18
Resultados y Métodos de obtención.	18
Proceso ético del estudio:	18
Capítulo 4	19
Resultados	19
Capítulo 5	25
Discusión	25
Capítulo 6	27
Conclusiones:	27
Recomendaciones:	27
Capítulo 7	28
Referencias Bibliográficas	28
Anexos	31

Resumen

Antecedentes: La adolescencia es un período de cambios en la esfera biopsicosocial, trae consigo vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo como el abuso o dependencia de alcohol etílico y en donde la familia es fundamental pudiendo convertirse en el principal factor de riesgo para el adolescente.

Objetivo: Determinar si la emigración y funcionalidad familiar influyen en el consumo problemático de alcohol etílico en adolescentes de unidades educativas fiscales de la parroquia Yanuncay.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo observacional transversal, analítico, muestra de 309 adolescentes. Se utilizó cuestionarios para funcionalidad familiar, migración y consumo de alcohol en adolescentes. Para determinar asociación estadística, Odds Ratio (OR) con su IC 95%, y significancia el valor de p, siendo estadísticamente significativo < 0.05 .

Resultados: No existe relación entre emigración y consumo de alcohol etílico (OR: 0,150) (p 0,141). Tampoco entre funcionalidad y consumo de alcohol (OR: 0.166), (p 0,228).

Conclusión: El consumo de alcohol en adolescentes no se encuentra asociado con emigración o funcionalidad familiar.

Palabras clave: Adolescencia, consumo de alcohol etílico, determinantes familiares.

Abstract

Background: Adolescence is a period of changes in the biopsychosocial sphere. It brings vulnerability to situations of risk such as abuse or dependence on ethyl alcohol. At this stage, family is essential and can become the main risk factor for the adolescent.

Objective: To determine if emigration and family functionality influenced the consumption of ethyl alcohol in adolescents of public education units in Yanuncay.

Materials y methods: Quantitative, observational, cross-sectional and analytical study with a sample of 309 adolescents. Questionnaires were used for family functionality, migration and alcohol consumption in adolescents to determine the statistical association, Odds Ratio (OR) with its 95% CI and significance p value, being statistically significant <0.05 .

Results: There is no relationship between migration and consumption of ethyl alcohol (OR: 0.150) (p 0.141). There is no relationship between functionality and alcohol consumption (OR: 0.166), (p 0.288).

Conclusions: Adolescent alcohol consumption is not associated with migration or family functionality.

Keywords: Adolescence, consumption of ethyl alcohol, family determinants.




Translated by
Ing. Paúl Arpi

Capítulo 1

Introducción

La adolescencia es una etapa del curso vida en la que se experimenta una serie de cambios físicos, psicológicos, sexuales, emocionales, donde el adolescente busca su identidad en el entorno y la aceptación del mismo, volviéndolo vulnerable a riesgos de orden social, consumo de sustancias adictivas como el alcohol etílico, el mismo que por parte de la población joven mantiene una tendencia al incremento, trayendo consigo repercusiones negativas a nivel individual, familiar y social. Este consumo el adolescente las integra a pautas de conducta que son percibidas como normales, propias del ciclo vital, y de sus congéneres o pares, volviéndose el consumo un asunto de diversión y además en muchas ocasiones un medio de escape para diversos problemas propias del ciclo vital individual y familiar que el adolescente atraviesa.

Se han estudiado diferentes modelos explicativos acerca de esta problemática, diversas investigaciones a nivel nacional e internacional buscan dar explicación a este fenómeno social, vislumbrando la asociación de varios factores tanto de orden individual, familiar y social como causa y perpetuación del uso, abuso y/o dependencia de la sustancia. El contexto familiar y social en donde se desarrolla el adolescente, juega un rol importante en su influencia para el consumo de sustancias adictivas, las concepciones de insatisfacción a los medios socializadores primarios se han señalado como causal primordial.

El microsistema familiar como principal medio socializador, dotador de creencias, costumbres, valores y hábitos, influye de manera sustancial en la ingesta de alcohol por parte de los adolescentes. Esta influencia ha sido reconocida por varios autores como factor de riesgo fundamental, siendo las relaciones familiares conflictivas, falta de normas y reglas en el hogar, incomprensión paterna hacia sus hijos, el auto concepto erróneo del adolescente en relación a la familia, así como ausencia de uno o ambos progenitores, los principales implicados tanto en el inicio como en la perpetuación del consumo.

Los trabajos investigativos que se realizaban hasta hace algunos años, abordaban el problema del consumo de alcohol desde aspectos meramente clínicos y terapéuticos relacionados básicamente con la dependencia. A sabiendas que el consumo de sustancias con fuerte carácter de dependencia, deviene un problema en el macrosistema regido por la salud pública, se hace importante entonces un

manejo integral de la problemática en donde la prevención y promoción toman un rol fundamental, conocer aquellos parámetros familiares y socioculturales que van a determinar el comportamiento del adolescente frente al uso y abuso de bebidas alcohólicas.

Pocos son los estudios a nivel de la provincia del Azuay, específicamente en Cuenca donde la mayoría destacan la importancia de los factores sociodemográficos, haciendo énfasis en edad de inicio, género, prevalencia, motivadores, etc, pero no abordan específicamente los factores relacionados con características funcionales de la familia desde la concepción del adolescente pero además desde el núcleo familiar total, es decir vislumbrando a la familia como un todo, no individualizando a sus integrantes.

La parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, donde se realizó esta investigación, varias son las dificultades derivadas de esta problemática sociofamiliar que parte del consumo de alcohol etílico en la modalidad de uso, abuso y dependencia de la sustancia, con un alto índice de migración, una población adolescente en incremento, muchas familias monoparentales o desestructuradas, adolescentes bajo el amparo de sus abuelos, de cuidadores ajenos, o viviendo solos, los hacen vulnerables a varias situaciones de riesgo dentro de estas el consumo de alcohol etílico, volviéndose necesario la exploración de relación entre estos factores y el consumo.

Bajo este contexto, la familia y su funcionalidad se ve implicada en la generación de adolescentes consumidores, motivando el indagar de explicaciones ante esta problemática. Aportar modelos que vislumbren nuestra realidad, ayudará a la comprensión y prevención del consumo de alcohol entre los adolescentes, esta investigación busca orientar de mejor manera las causas familiares del consumo, siendo su objetivo principal el establecer las relaciones entre el consumo y variables de orden familiar (migración y funcionalidad) que considero hipotéticamente explicativas del mismo.

La investigación realizada para dicho fin es de tipo oobservacional, analítica, transversal, que incluyó adolescentes de entre 10 y 19 años de las unidades educativas fiscales de la parroquia, trabajando con una muestra de 332 alumnos. La recolección de la información se realizó mediante la entrevista directa, y la aplicación de cuestionarios estandarizados, funcionalidad familiar (FFSIL), abuso y/o dependencia de alcohol etílico (AUDIT) y migración.

El problema de investigación

El consumo de alcohol étílico en los adolescentes, en modalidades que van desde el uso, abuso hasta la dependencia de la sustancia genera conflicto, desestructuración individual, familiar y social, en la mayoría de ocasiones sin probabilidades de un tratamiento oportuno y efectivo. Dentro de los causales de este problema social, las implicaciones de orden negativo a nivel familiar, como abandono del hogar por la emigración, o alteraciones en su funcionalidad son señalados de manera directa, los mismos que determinarán la gestación de pautas y esquemas de consumo que si no existe una adecuada intervención con un enfoque integral principalmente preventivo el resultado será la dependencia con todas las complicaciones socioculturales que ello implica.

Dentro de los factores implicados que se han sido estudiados por varios autores sobre esta temática podemos mencionar como principales a los individuales, que implican características genéticas, de conducta, personalidad, etc, los de orden social que dependen de las relaciones con el macrosistema del adolescente, relación con sus pares, instituciones educativas, tecnología, medios de comunicación que funcionan como incitadores de consumo, y por último a los factores familiares, asimismo de gran interés a nivel nacional e internacional, que han motivado estudios de asociación entre diferentes variables que podrían actuar como causales del consumo, entre ellos destacan la conflictiva familiar, la desintegración, abandono, consumo por parte de los progenitores entre otros.

Es primordial para el manejo holístico de esta entidad, vislumbrar, explicar y contextualizar el fenómeno del uso y/o abuso de bebidas alcohólicas entre los adolescentes, sabiendo que la juventud es parte activa fundamental de las comunidades, como generadora de desarrollo económico y social a futuro, debiendo prevenir desde su origen o génesis el consumo, que de otra forma traerá repercusiones negativas en primera instancia de orden personal y familiar, y posteriormente a nivel del macrosistema (social). En el proceso del establecimiento de causas, es importante la descripción y análisis de las pautas de ocurrencia, antecedentes que pudieron haber motivado la incursión y permanencia en el consumo como los orden individual, familiar y comunitario.

Es importante el estudio de motivadores de consumo en el micro y macrosistema del adolescente, la búsqueda a nivel familiar de determinantes que expliquen el consumo o influyan en él. El microsistema familiar como fuente de socialización primaria nos da la oportunidad de explicación de varias conductas desadaptativas que podrían desarrollar los adolescentes, la existencia de disfunción familiar, caracterizada por mala comunicación, falta de reglas y normas o incumplimiento de las

mismas, malas relaciones afectivas, padres autoritarios entre otros, se ha señalado, dentro de los principales desencadenantes del consumo de bebidas alcohólicas.

La migración de los progenitores (uno de ellos a los dos) también implicada en esta problemática causante de deterioro a nivel psicoafectivo y comportamental en los adolescentes, a más de generar diversas situaciones de riesgo potencial para el o los adolescentes en situación de, está implicado como causante de la incursión y mantenimiento de la ingesta de sustancias adictivas. Ante esta situación, se hace importante conocer la realidad de la comunidad donde nos desenvolvemos como profesionales, descubrir si, estos factores familiares influyen o no, en el consumo, planteándonos la siguiente pregunta de investigación:

- ¿Cómo repercute la función familiar y la emigración de los progenitores en el consumo problemático de alcohol en los adolescentes de la parroquia Yanuncay?

Objetivos

Con la finalidad de responder la interrogante planteada, se formuló los siguientes objetivos:

Objetivo general

- Determinar si la relación entre emigración y funcionalidad en la familia influyen en el consumo problemático de alcohol etílico en adolescentes de unidades educativas fiscales de la parroquia Yanuncay.

Objetivos específicos

- Caracterizar a la población de estudio, según género, edad, etapa de adolescencia.
- Determinar la relación entre emigración y el consumo de alcohol etílico en adolescentes de la parroquia Yanuncay.
- Establecer la relación entre función familiar y consumo de alcohol etílico en adolescentes de la parroquia Yanuncay.

La promoción de salud es importante en la reducción de jóvenes con características de consumo problemático de alcohol, evitando de esta manera un problema con graves implicaciones

familiares y sociales. La familia como microsistema socializador debe empoderarse de la problemática, generando redes de apoyo inmediatas y buscando otras a nivel macrosocial para los adolescentes. Los hallazgos encontrados en esta investigación, tratan de mejorar la visión preventiva que se tiene en materia de salud en los adolescentes, generando modelos de atención holística focalizados en el manejo integral de esta problemática.

Capítulo 2

Marco teórico

Antecedentes

La ingesta de alcohol etílico en los adolescentes es una problemática de orden sociocultural, arraigado a las costumbres de cada comunidad, en forma de herencia intergeneracional, normalizado y de cierta manera en mayor proporción en los individuos de género masculino, que desde el inicio de la adolescencia su paso a esta etapa está marcado por el consumo de alcohol a manera de ritual de transición entre sus pares, y adultos varones de las familias y sus comunidades (Ahumada, Gómez, Valdez, 2017). Existe la falsa percepción culturalmente normalizada de que no hay fiesta si no está de por medio el alcohol; estando el mismo presente en todos los eventos familiares, celebraciones sociales, triunfos o derrotas.

Siendo la familia uno de los principales medios socializadores, su cultura, costumbres, valores, principios, serán observados y aprendidos por cada uno de los miembros que conforman el núcleo familiar, siendo los niños y adolescentes, los herederos directos de dichos antecedentes. De esta manera la observación de una actitud desviada establecida o normatizada frente al consumo de alcohol determinará en primera instancia el primer paso para el futuro consumidor de la familia, siendo este comportamiento social percibido por el adolescente como normal, por imitación aplicarán estos patrones fuera del ambiente familiar como en los medios educativos, como escuela, colegio, u otros lugares donde socializarán los adolescentes, sumado esto a la fuerte influencia que ejercen sus pares que vienen de una misma cultura de consumo, aseguran la ingesta inicial y progresiva.

Además, los adolescentes son especialmente vulnerables desde la perspectiva fisiológica ya que en esta edad hay un desarrollo incompleto en su capacidad de discernimiento, llevándolo a la toma de decisiones apresuradas, sin medición de riesgos, aumentando los efectos perjudiciales del consumo de sustancias, siendo un acápite importante a tomar en cuenta a la hora de buscar causales en la ingesta y también para la toma de decisiones referente a las intervenciones que se puedan establecer. (Whitesell, Bachand, Peel, Brown, 2013).

Desde esta perspectiva los adolescentes que inician un consumo en forma de uso y luego de abuso, podrían desarrollar conflictos importantes con la sustancia, aunque no desarrollen dependencia

con las características que esta conlleva (síndrome de abstinencia y tolerancia), el abuso también tiene consecuencias importantes en la esfera biopsicosocial. Como hemos mencionado anteriormente la familia como ente primario dotador de ejemplo y buenas costumbres, será importante a la hora de explicarnos los causales del consumo, pudiendo tener entonces una historia familiar de disfunción, emigración de uno o ambos progenitores, consumo por parte de los mismos así confirmados por diferentes estudios realizados a nivel nacional e internacional, a los que haremos mención en los siguientes párrafos.

La detección temprana de problemas consustanciales al uso o abuso de bebidas alcohólicas, podrá prevenir las graves complicaciones que trae consigo a nivel de la esfera biopsicosocial el consumo de esta sustancia, reconociendo desde sus inicios el uso o abuso, previniendo la dependencia. (Rodríguez, Catillo, Torres, Jiménez, Zurita., 2007).

De igual manera, otros estudios han encontrado también que las alteraciones en la funcionalidad familiar como, falta de comunicación, cohesión, o adaptabilidad de los miembros y el uso, abuso o dependencia a la sustancia de uno o ambos progenitores constituyen un factor de riesgo importante frente al mismo (Alonso, Yáñez, Armendáriz, 2017).

Un ambiente familiar donde prime la comunicación asertiva, afecto, cohesión y adaptabilidad, además de percepción de protección por parte del adolescente, influye de manera positiva o como factor de protección frente al uso de sustancias (Villarreal, Sánchez, Musitu, Valera, 2010).

Un clima familiar conflictivo, en donde el adolescente perciba falta de protección, comprensión o violencia, genera jóvenes consumidores. Aseveraciones corroboradas por varios autores más que mencionan estos factores de riesgo familiar en sus estudios, destacando la percepción del adolescente en relación a su principal medio socializador primario (familia), como deficiente en (Obradors et al., 2014; Pons y Buelga, 2011; Villareal et al. 2013).

Otros estudios de corte igualmente internacional han logrado establecer la relación entre factores familiares y el abuso y/o dependencia de alcohol y otras drogas. Dentro de los resultados encontrados mencionan, además, la inexistencia de vínculos afectivos como el cariño, respeto y comprensión familiar, irresponsabilidad, falta de protección y guía de los padres, falta de habilidades

de comunicación del adolescente, o deficiencia en la misma, que fomenta la búsqueda en otros holones o congéneres, siendo esta una situación de riesgo ya que si no está bajo la supervisión de los padres se vuelve propicia para el aprendizaje de conductas inapropiadas y consumo de sustancias.

A nivel nacional, el consumo de alcohol en adolescentes, según algunos estudios realizados (Mena, 2010. Clavijo, 2010. Tenecela, 2015) reportan edad de inicio entre 12 y 14 años de edad. Según el Instituto nacional de estadísticas y censos ([INEC], 2014), y su encuesta de condiciones de vida, hay una disminución en el consumo de bebidas alcohólicas entre la población de 15 años o más, esto en comparación con años como 1998-1999-2006, destacando además que el área donde se da mayor consumo es el urbano (6,8%), en comparación con la rural (6,1%).

A decir de la Encuesta nacional de salud y nutrición. ([ENSANUT], 2014). El 45.6% de jóvenes entre 10 y 19 años, mencionaron haber ingerido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, de estos el 47,2% corresponde a varones y el 43,9% a mujeres. En referencia a los períodos de la adolescencia y consumo, el 21,3% corresponde a edades entre 10 y 14 años, y 71,7% a los adolescentes entre 15 y 19 años. Destacan también mayor consumo en el área urbana 47,8%, y en el grupo étnico los afros ecuatorianos destacan con el 49,5%. En la edad de inicio el 39,4% menciona edades entre los 14 y 15 años, indicando al final que el motivo de consumo el 75,9% lo hacen por diversión, el 20,2% por formar parte de grupo de amigos.

Romero (2016) en su estudio sobre determinantes sociales y la ingesta de alcohol en adolescentes, encuentra que hay asociación estadísticamente significativa entre migración, funcionalidad familiar, además menciona que al igual que la disfuncionalidad la desestructuración familia influye en la ingesta, encontrando además una prevalencia en la ingesta de 42,2%. (p.45)

Cobos, Figueroa, Gualpa, (2012), en su investigación con adolescentes de un colegio de Cuenca obtuvieron que el 66% habían consumido en alguna ocasión, mayor consumo por parte del género masculino (75%) a diferencia del femenino (55%), como motivadores principales resaltan la curiosidad en un 84%, además de mencionar influencia de la familia, como mala comunicación 85% e ingesta en familiares de 63%. (p.88)

Otros estudios de orden local, también mencionan dentro de sus hallazgos datos similares en referencia a la edad de inicio entre 12 a 14 años (Mena, 2010. Tenecela, 2015). Relacionando además directamente factores de orden familiar como la disfuncionalidad y emigración al consumo de alcohol en adolescentes. (Ruiz et, al. 2005, Sicha, et, al. 2010)

En contraposición con lo anteriormente referido, Lara (2010), en otro estudio nacional realizado en adolescentes escolarizados, manifiesta que no existe relación entre la variable migración y el consumo de alcohol en adolescentes, pero sí asociación entre género masculino y el abuso de la sustancia, encontrando además una prevalencia de abuso, especialmente en adolescencia media de 32,58%.

La importancia que tiene el núcleo familiar como microsistema regulador de la conducta de los jóvenes frente a diferentes tipos de riesgos que la misma conlleva, y específicamente al uso de sustancias adictivas como lo es el alcohol étílico. El núcleo familiar se transforma en fuente de protección o por el contrario un grave factor de riesgo como mediador en la incursión y perpetuación del consumo, siendo el adolescente por sus características propias de su ciclo vital, como rebeldía, búsqueda de independencia, identidad, pertenencia a grupo de iguales, fácil víctima de este tipo de adicciones.

Varias de las investigaciones expuestas, destacan la importancia de involucrar a la familia tanto en las acciones de prevención como de promoción de salud respecto a esta temática social. Se hace importante entonces bajo este contexto situacional a nivel internacional y nacional, conocer la realidad a nivel local, específicamente en la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca, con la finalidad de contrastar o concordar resultados que darán un mejor entendimiento de la problemática, encaminando a planes adecuados de promoción y prevención.

Bases teóricas

Adolescencia. Adolescencia es un período del ciclo vital individual en donde hay la ocurrencia de cambios a nivel de la esfera física, psicológica, sexual y social del individuo. Esta comprende 3 etapas que son la adolescencia temprana desde los 10 hasta los 13 años, media de 14 a 16 y adolescencia tardía de 17 a 19 años.

La llegada de la pubertad, marca la adolescencia temprana dando lugar a los principales cambios físicos caracterizados por cambios hormonales, propios de cada género, aparece progresivamente interés por los miembros del otro sexo y curiosidad por el entorno donde se desenvuelven. En la adolescencia media y tardía se caracteriza por mayor percepción de independencia, autonomía, que le servirá al adolescente para planeamiento y consecución de proyectos académicos, económicos, y capacidad de formar su propia familia.

Dentro de los procesos madurativos que se producen en la adolescencia podemos encontrar:

- **Desarrollo físico y sexual:** básicamente producido por cambios fisiológicos a nivel hormonal, que influirán en el desarrollo de los caracteres sexuales primarios y secundarios tanto en el hombre como en la mujer. Este hecho provoca actitudes de cambio en el comportamiento y afecto, en ocasiones rebeldía, hacia sus familiares y especialmente ante sus progenitores, deseos de libertad, emancipación, que en ocasiones los hacen vulnerables, ya que toman actitudes riesgosas, sin medición conciente de las consecuencias, como las relaciones sexuales y uso de sustancias adictivas.
- **Desarrollo cognitivo:** generación de un pensamiento más abstracto, hipotético y más crítico, tienen gran capacidad de reflexión y percepción más aguda de todo aquello que proviene del mundo exterior.
- **Búsqueda de grupo de iguales:** Se da importancia y valía, a sus congéneres, pares con características similares, estableciendo relaciones simétricas e igualitarias, y que en algunas ocasiones además se presenta lucha de poderes, formando grupos en donde una conducta desviada por parte de algunos miembros puede influir directamente en los demás integrantes facilitando incorporación a situaciones de riesgo como la ingesta de sustancias adictivas.

Uso, abuso y dependencia de alcohol etílico

Entendemos por consumo el uso que se hace de una sustancia en un determinado momento, experimentando efectos agradables especialmente por la estimulación directa en el sistema nervioso central y el área de recompensa. El problema se da cuando deviene la pérdida de control que los individuos ejercen sobre su consumo, situación que sucede cuando existe un fenómeno llamado tolerancia que obliga al organismo al consumo de mayores cantidades de la sustancia para conseguir efectos similares a los iniciales.

-Uso de alcohol: Consumo de alcohol etílico con un patrón controlado tanto en cantidad como en frecuencia, este se adapta a las costumbres y cultura de cada comunidad. El uso de alcohol no produce interferencia con las actividades cotidianas del individuo a nivel familiar, trabajo o social.

-Abuso de alcohol: Aumento del consumo tanto en cantidad como en frecuencia, escapa de la forma habitual de uso (bebedor social), pudiendo como consecuencia enfrentar situaciones de riesgo, existe ya dificultades o problemas con las obligaciones que se tienen que cumplir en la familia, trabajo, etc.

-Dependencia del alcohol: La dependencia al alcohol etílico y otras sustancias con características adictivas, se caracteriza porque el individuo presenta el denominado síndrome de abstinencia con implicaciones físicas y psicológicas importantes y el fenómeno de tolerancia, situación que lleva al consumo de mayor dosis de la bebida para conseguir los mismos efectos, generando gran deterioro del individuo y su familia.

Contextos sociales y consumo de alcohol en los adolescentes

La familia. Desde la perspectiva social la familia se define como la unidad social básica formada alrededor de dos o más adultos que viven juntos en la misma casa, comparten tareas, responsabilidades y cooperan en actividades económicas, sociales y protectoras en el cuidado de los hijos.

A lo largo del ciclo vital del adolescente en donde paulatinamente se va insertando en nuevos contextos sociales surgirán nuevos modelos de aprendizaje o imitación, en donde la familia y su contexto ejercerán un rol clave como formadores de elementos principales de la personalidad, además de servir como medios que transmiten costumbres y valores propios de cada cultura, muchas actitudes

que presentan los adolescentes dependen de la funcionalidad o disfuncionalidad de su núcleo familiar. (Rodríguez, Castillo, Torres, Jiménez, Zurita, 2007)

Familia funcional. La denominada familia funcional se caracteriza por equidad y cumplimiento en cuanto a la realización de tareas asignadas a cada miembro del grupo familiar, sin que exista sobrecarga de roles o labores no solamente domésticas sino en todos los ámbitos en donde se desarrolle la familia como sistema, en donde exista además respeto intergeneracional y de género, existiendo flexibilidad en los roles que cada integrante cumple con visión de complementariedad.

En la familia funcional, existe comunicación asertiva, armonía, adaptabilidad, permeabilidad entre los integrantes que la conforman, propiciando la generación de autoconfianza, resiliencia, para poder afrontar estresores diversos de la sociedad, que de lo contrario fomentaría la desvaloración, sentimientos de minusvalía, cohibición.

Familia disfuncional. Las alteraciones en la funcionalidad de la familia generalmente se dan cuando existe problemas en comunicación, cohesión, afectividad, no existe respeto intergeneracional, falta de normas y reglas claras, sobrecarga de labores en un solo miembro de la familia, y en donde cada uno de los integrantes toma sus propias decisiones en función de sus requerimientos.

Los integrantes más jóvenes niños y adolescentes, crecerán sin normas claras, una perspectiva negativa de su núcleo social primario, siendo presa fácil frente a los peligros que existen en otros medios de socialización como escuela, colegio, calle, en donde tomarán actitudes o conductas negativas según sean estas ofertadas.

Consumo de alcohol, adolescencia y familia

Teoría del aprendizaje social o cognitiva social. La teoría del aprendizaje social expuesta por Alberto Bandura desde 1969, 1977 y 1986, constituye una importante fuente de referencia en lo que a conducta humana se refiere, distintas teorías de otros autores se han fundamentado en la suya. La misma propone que la adquisición y mantenimiento del consumo de alcohol es por modelado (imitación), refuerzo social y anticipación de los efectos, considera que el contexto donde se desarrolla y viven los adolescentes sumado a la particularidad cognitiva individual son la base para la explicación de la conducta humana y el uso de sustancias.

Asume que toda conducta de consumo como uso, abuso y dependencia se basan en principios similares de aprendizaje, cognición y reforzamiento. Toda conducta desviada como la de consumir sustancias adictivas se adquiere y mantiene por modelado (imitación), y es reforzada por la sociedad. Menciona además que la existencia de factores estresantes como el ambiente familiar alterado, amistades peligrosas, actúan como reforzadores, perpetuando la conducta o el comportamiento desviado. (Bandura, Walters, 1974.)

Dentro de esta teoría se destacan 3 inductores para el inicio de consumo, tales como, La familia y sus pares, sus modelos de referencia y las experiencias anteriores con la sustancia. Si el adolescente ve en el alcohol una vía propicia al escape de sus problemas y esta es reforzada, más difícil será para el buscar otras vías de solución a sus problemas (Fernández, Secades, 2002).

Teoría de mejora de la estima. Basada en castigo o recompensa que generan cada una de las conductas en diferentes contextos de los adolescentes. Si incursionan en conductas inadecuadas socialmente, al principio se genera sentimientos de insatisfacción, malestar, disforia, buscando corregir dicha conducta y la aprobación de sus padres o persona significativa, con lo que mejor su autoestima.

Pero si por el contrario esta conducta desviada se ve reforzada por sus iguales, amigos, sociedad en general consiguiendo la aprobación a sus actos incorrectos, la misma también mejorará su autoestima, encontrando allí un terreno fértil para el inicio y perpetuación de actitudes de riesgo como el consumo de sustancias. (Schunk, 2012)

Teoría en base a la familia como sistema. El entender a la familia desde una perspectiva de sistema, considera que el todo es más que la suma de sus partes. Es así que, las conductas de un integrante de la familia no se pueden desentender del resto de la misma. El abuso o dependencia a la sustancia deviene de las dificultades ligadas la consecución de autonomía y de independencia del joven. La familia frente al consumo, de cierta manera normaliza el mismo, con la finalidad de adaptarse al mismo, de esta manera no realiza modificaciones en su funcionamiento, que en estas circunstancias ya existe grados de disfuncionalidad motivando desde el núcleo familiar la perpetuación del abuso de la sustancia, con riesgo inminente de dependencia a corto o mediano plazo.

Teoría de socialización primaria. Esta teoría menciona que, todas las conductas sociales de los individuos son aprendidas sean estos buenos o malos. Son las redes de socialización primaria las que van a pautar la conducta del niño o adolescente, si en la familia existen antecedentes de consumo

de sustancias, violencia, inseguridad, falta de protección, el adolescente replicara lo aprendido en esta fuente de socialización hacia su mundo exterior, propiciando de esta manera conductas temerarias, no solamente en el ámbito de las adicciones sino también en todo ámbito donde se desenvuelva.

Si hay ausencia o déficit de reglas o normativas sociales, y el adolescente a ingresado a formar parte una sociedad envuelta en el consumo, es más probable que sean presa fácil del abuso de sustancias y otras conductas impropias.

Hipótesis

En base a los fundamentos teóricos antes mencionados, se establece la siguiente hipótesis:

Los factores de riesgo familiar, como la emigración, funcionalidad familiar, genera en los adolescentes predisposición para el consumo problemático de alcohol etílico.

Capítulo 3

Diseño Metodológico:

Se trata de un estudio cuantitativo de tipo observacional, analítico, transversal sobre la identificación de factores de riesgo familiares más influyentes para la generación del consumo problemático de alcohol etílico en jóvenes estudiantes de 10 a 19 años de edad. Este se realizó en establecimientos educativos fiscales pertenecientes a la parroquia Yanuncay, cantón Cuenca, provincia del Azuay.

Yanuncay, ubicada al sureste de la provincia del Azuay, con una extensión territorial de 2.175 Km², es la parroquia urbana más grande del cantón Cuenca, con una población de 51.673 habitantes, el grupo etario de mayor concentración tiene una edad promedio entre 10 y 19 años. En sus alrededores se encuentran ubicadas instituciones educativas fiscales y privadas (aproximadamente 15), las mismas que acogen a los adolescentes de la parroquia.

El presente estudio estuvo conformado por las unidades fiscales, específicamente en 5 de ellas, que decidieron libre y voluntariamente apoyar este proyecto. Las escuelas participantes son: unidad educativa Ciudad de Cuenca, Otto Arosemena, Leoncio Cordero Jaramillo, Ignacio Escandón, Miguel Moreno. El objetivo de este trabajo investigativo fue determinar si la relación entre los factores de riesgo familiar como emigración y funcionalidad influyen o no en el consumo problemático de alcohol etílico, rechazando o confirmando nuestra hipótesis que busca la asociación o no de dichos factores con el consumo de alcohol etílico, con el afán de dirigir específicamente los planes de prevención de alcoholismo en base a los resultados obtenidos.

Variables del estudio

Las variables utilizadas en este trabajo investigativo, las dividimos en dependientes, independientes y moderadoras.

- Variable dependiente: consumo problemático de alcohol en adolescentes.
- Variable independiente: emigración y funcionalidad familiar.
- Variable moderadora: edad y sexo.

Operacionalización de variables: Ver anexo 1.

Definición de variables

- Consumo problemático de alcohol en adolescentes: Es la ingesta con rasgos de uso, abuso y/o dependencia a la sustancia que crea en el adolescente alteraciones a nivel biopsicosocial.
- Emigración: Abandono del hogar por parte del padre, madre o los dos progenitores, para establecerse y trabajar en otro país o región por causas económicas u otras.
- Funcionalidad familiar: relaciones de armonía, comunicación, adaptabilidad, afecto, permeabilidad y cumplimiento de roles entre los integrantes de la familia.
- Edad: Años cumplidos desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.
- Sexo o género: Es la identidad sexual de los adolescentes.

Universo y muestra

El universo fue finito constituido por 2425 adolescentes 10 años cumplidos, hasta 19 años 0 meses 0 días pertenecientes a las 5 unidades educativas fiscales de la Parroquia Yanuncay, cantón Cuenca.

Muestra, tipo de muestra, cálculo del tamaño y selección.

Para el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula para población finita o conocida:

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

$$e^2(N-1) + Z^2 \times p^2$$

N: número de adolescentes del estudio.

Z2: intervalos de confianza (al 95% --- 1,96)

p: posibilidad de que ocurra el suceso esperado.

e2: error al cuadrado

Para este estudio se utilizó los siguientes programas estadísticos: Excel y SPSS con las siguientes restricciones muestrales:

Universo (N): finito (2425), proporción esperada (p): 0.5, nivel de confianza: 95%, error: 5% (0,05). El resultado de los programas estadísticos fue de (n) 332 participantes. Se produjo una pérdida de 23 adolescentes, inferior al 10% (7%) del total, básicamente porque los padres de familia se negaron a participar en el estudio (no firmaron el consentimiento), o una vez en el mismo desertaron (no deseaban recibirme en sus domicilios), quedando un total de 309 alumnos en el estudio.

El muestreo probabilístico fue por conglomerados y aleatorio simple, usando la nómina de adolescentes de los colegios participantes, se utilizó el programa Excel.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de sexo masculino y femenino, de entre 10 y 19 años matriculados en las unidades educativas participantes, que decidieron apoyar este proceso investigativo, mediante la firma del consentimiento de ellos y sus padres. Anexo 2

Criterios de exclusión

- Adolescentes que, una vez iniciado el proceso de recolección de datos, decidieron no formar parte del estudio.

Pautas en la obtención de datos.

1. Obtención del universo, mediante la selección de unidades educativas, luego obtención de la muestra.
2. Firmas de consentimiento informado por parte de los padres o representantes de los adolescentes.
3. Explicación detallada de cada test que se aplicó, tanto al adolescente como a los integrantes de su familia.
4. Se determinó fecha (día y hora) para aplicar los test a los adolescentes, con el permiso del director de cada una de las instituciones, el mismo que se llevó a cabo en las aulas designadas.
5. Se coordinó con cada familia mediante números telefónicos otorgados por las unidades educativas y adolescentes para el llenado de formularios, los fines de semana que la mayoría se encontraban en sus domicilios.

Instrumentos para recolección de datos

-**Encuesta:** migración y datos de demografía Ver anexo 3

-**Test FF-SIL:** utilizado para valoración bajo ciertos determinantes de funcionalidad en la familia.
(Anexo 4)

-**Test AUDIT:** utilizado para valoración de riesgo o dependencia de alcohol étílico en adolescentes.
(Anexo 5)

Procedimiento:

La información se obtuvo en 2 espacios, las instituciones educativas, donde en horario de clases se aplicó a los estudiantes los cuestionarios indicados, y los domicilios de los estudiantes donde se aplicó los mismos cuestionarios a cada uno de los integrantes de la familia, se dio respuesta a cada una de las interrogantes planteadas por el adolescente y su familia, siendo el investigador el único en recolectar la información.

Previo a la puesta en marcha de la obtención de datos se aplicó los test en una unidad educativa diferente a las del estudio, sus resultados sirvieron para la modificación de algunas preguntas mal planteadas o poco entendibles de los cuestionarios aplicados, a más de valorar la funcionalidad de las mismas. Esta prueba estuvo constituida por 20 adolescentes y sus familias pertenecientes a una escuela de la parroquia Baños.

Resultados y Métodos de obtención.

Los datos recabados fueron procesados en el programa Excel, para la consecución de la muestra, la tabulación, realización de tablas, y gráficos se utilizó en el programa SPSS 24.

Para la búsqueda de asociación estadística entre las variables en estudio, (funcionalidad familiar, migración y consumo de alcohol en adolescentes) se obtuvo Odds Ratio (OR), también se determinó chi cuadrado y su valor de p, con significancia si este es ≤ 0.05

Proceso ético del estudio:

1. Aprobación del protocolo por la Universidad del Azuay.
2. Obtención del permiso de las escuelas fiscales para realizar el estudio.
3. Socialización del proyecto a los estudiantes de las unidades educativas.
4. Se explicó con claridad los objetivos, ventajas y desventajas del estudio.
5. Ningún adolescente fue forzado a participar.
6. La información recolectada fue manejada con absoluta reserva.
7. Los resultados del estudio se entregarán a las autoridades de las unidades educativas.

Capítulo 4

Resultados

Según distribución por género son las mujeres que se encuentra en mayor porcentaje en este estudio (55%). De acuerdo a la distribución por edad según el diagrama de caja, la muestra se concentra entre los 12 y 16 años, con una media de 14 años, según muestra la tabla y el gráfico siguiente.

Tabla N1

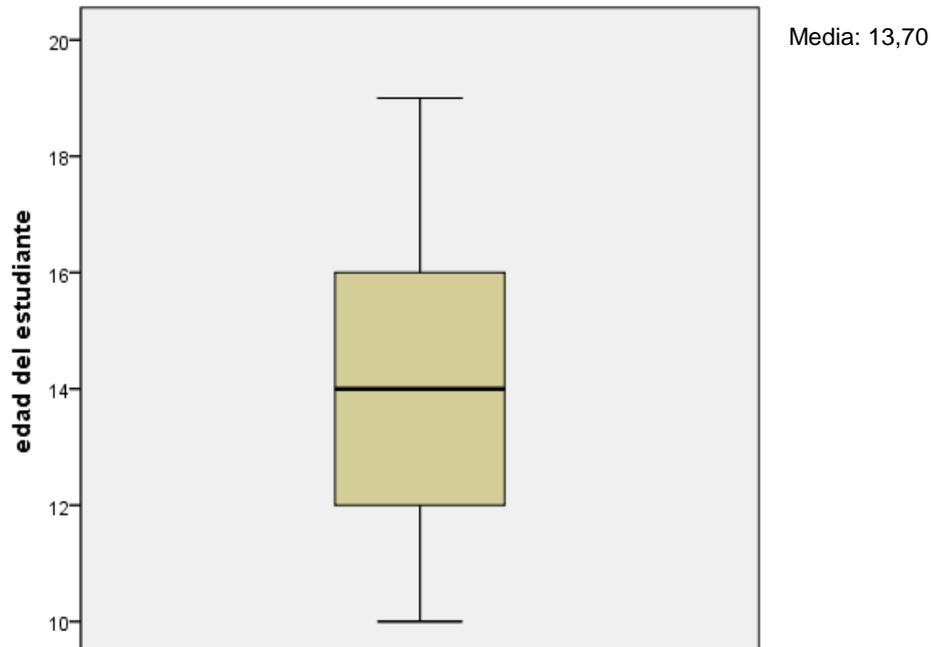
Distribución de 309 estudiantes según sexo.

VARIABLE		FRECUENCIA	PORCENTAJE
GENERO	MASCULINO	139	45%
	FEMENINO	170	55%

Fuente: Base de datos
Elaborado por: El investigador

Gráfico N1

Distribución de 309 estudiantes según edad

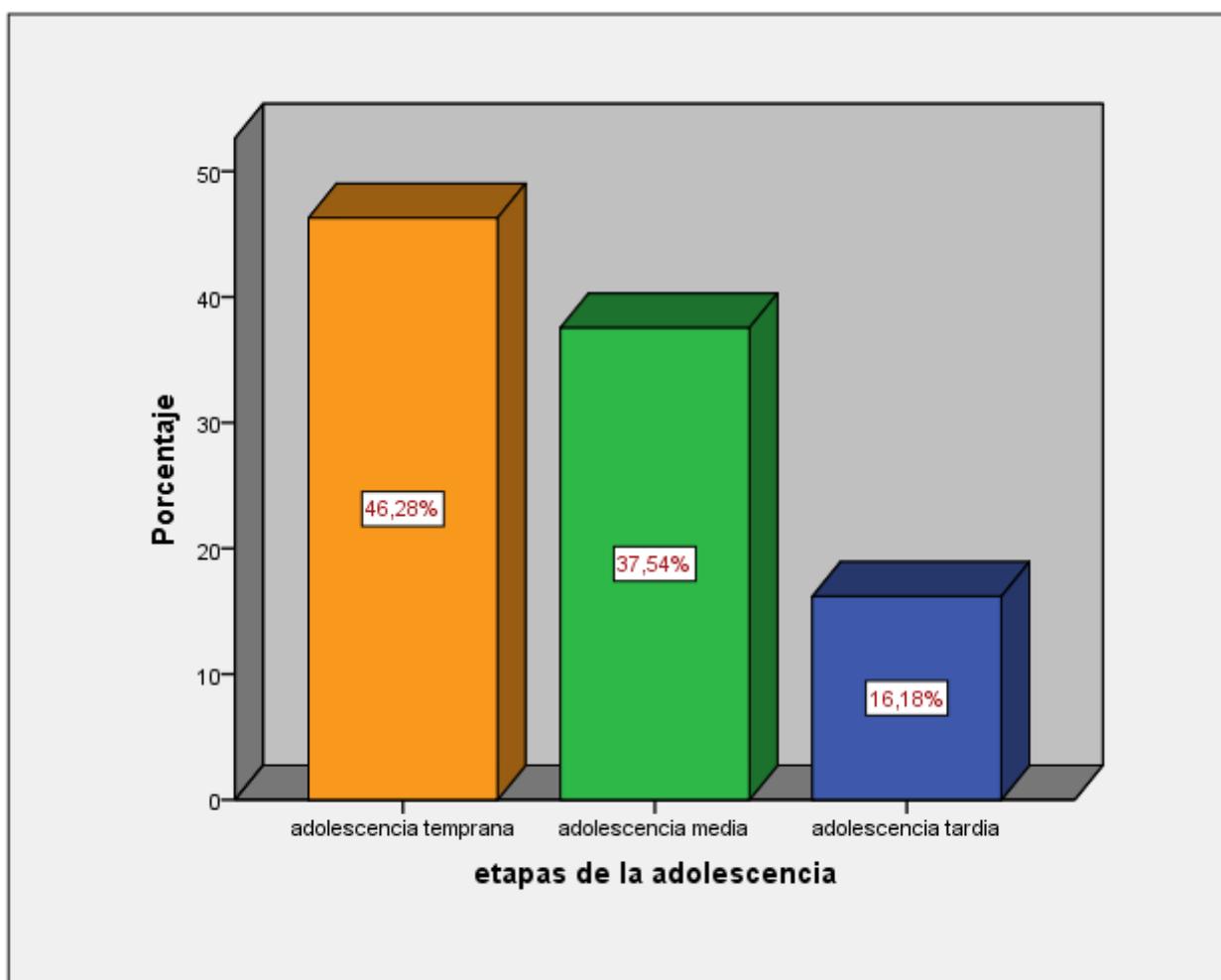


Fuente: Base de datos
Elaborado por: El investigador

De acuerdo a las etapas de la adolescencia, la mayor concentración de alumnos del estudio se encuentra en adolescencia temprana, comprendida entre los 10 a 13 años (46,28%), en adolescencia tardía que comprende los 17 a 19 años el 16,18%, situación dada porque existen pocos estudiantes que pasados los 17 años aún continúan en secundaria, la mayoría termina sus estudios de bachillerato antes de los 18 años, según los registros de los planteles educativos participantes.

Gráfico N2:

Distribución de 309 estudiantes según etapa de la adolescencia.



Fuente: Base de datos
Elaborado por: El investigador

En el presente estudio, se buscó establecer la relación entre determinantes familiares y el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, en el trabajo de campo con los estudiantes en los establecimientos educativos y la familia en sus domicilios, se pudo observar en cuanto a la variable emigración que el 78,3% de los entrevistados vive con padre y madre, en familias de tipo nuclear biparental, generalmente uno o ambos progenitores trabajan de Lunes a Viernes, encontrándose toda

la familia en las noches y los fines de semana. Del 21,7% de los adolescentes que no viven con sus padres (uno a ambos), mencionan a EEUU, y Europa como lugar de destino preferido por los emigrantes. En cuanto al cuidado del adolescente cuando falta los progenitores manifiestan que son los abuelos o los tíos los que generalmente quedan con esa responsabilidad.

Respecto a la variable funcionalidad familiar, las familias en categoría moderadamente funcional es la que se encuentra en mayor porcentaje con el 65%, siendo el área de comunicación, afecto y cumplimiento de roles en la familia donde hay menores calificaciones, sobre todo por parte de los adolescentes. Se pudo apreciar también durante el trabajo de campo que las familias disfuncionales (26,2%) y severamente disfuncionales (0,3) hay ausencia de uno o ambos progenitores.

En el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, se pudo observar que el mayor porcentaje se encuentra en la categoría calificada como abstemios con 55,7%, siendo los bebedores de bajo riesgo los que siguen en orden de frecuencia con 38,8%. Es bajo el porcentaje de riesgo alto y casi inexistente la probable dependencia (0,3%), situación aparentemente dada desde nuestra perspectiva ya que el mayor porcentaje de adolescentes del estudio se encuentra en adolescencia temprana (10-14años) donde más que dependencia existe uso y abuso.

La siguiente tabla demuestra lo anteriormente explicado:

TABLA 3

Distribución de 309 estudiantes según determinantes sociales.

Variables	Frecuencia	Porcentaje	
migración	si	67	21,7%
	no	242	78,3%
Funcionalidad familiar (FFSIL)	funcional	81	26,2%
	moderadamente funcional	201	65%
	disfuncional	26	8,4%
	severamente disfuncional	1	0,3%
consumo de alcohol del adolescente	abstemio	172	55,7%
	bebedor de bajo riesgo	120	38,8%
	bebedor de alto riesgo	16	5,2%
	probable dependencia	1	0,3%
Total	309	100	

Fuente: Base de datos

Elaborado por: El investigador

Cruce de variables - tablas cruzadas

Se dicotomizó la variable dependiente consumo de alcohol etílico, clasificándola en consumidores y no consumidores (SI – NO), pudiendo de esta manera establecer una prevalencia de consumo en los adolescentes participantes de 44,3%, evidenciándose además que el sexo femenino es el que consume en mayor porcentaje (46,50%), no consumen bebidas alcohólicas el 55,7% de los participantes. En la adolescencia media (14 a 16 años) donde se concentra el mayor porcentaje de consumidores (56,90%), pero podemos observar que a pesar de que en la adolescencia tardía hay pocos participantes, del total de estos un porcentaje alto (74%) consume alcohol etílico, como lo podemos ver en la siguiente tabla.

TABLA N5

Tabla cruzada genero del estudiante - etapa de adolescencia*consumo de alcohol etílico

			consumo de alcohol etílico		Total
			si	no	
genero del estudiante	masculino	Recuento	58	81	139
		Porcentaje	41,70%	58,30%	100%
	femenino	Recuento	79	91	170
		Porcentaje	46,50%	53,50%	100%
etapas de la adolescencia	adolescencia temprana	Recuento	34	109	143
		Porcentaje	23,80%	76,20%	100%
	adolescencia media	Recuento	66	50	116
		Porcentaje	56,90%	43,10%	100%
	adolescencia tardía	Recuento	37	13	50
		Porcentaje	74,00%	26,00%	100%
Total		Recuento	137	172	309
		Porcentaje	44,30%	55,70%	100%

Fuente: Base de datos

Elaborado por: El investigador

En referencia al consumo de alcohol y emigración, se destaca que el mayor porcentaje tanto en adolescentes con progenitores migrantes como en no migrantes, la categoría de abstemios es la que encontramos en mayor porcentaje (10,4 y 45,3 respectivamente). Del progenitor que migra en todas las categorías de consumo es el padre que migra con mayor frecuencia.

Dentro de la funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes, se pudo evidenciar que, tanto en los abstemios como en los bebedores de bajo riesgo, la categoría que mayor porcentaje muestra es la funcional (abstemio: 49,80% - bebedor de bajo riesgo: 36,90%).

TABLA N6

Tabla cruzada migración de los padres – funcionalidad familiar * consumo de alcohol de los adolescentes

		Consumo de alcohol de los adolescentes				
		abstemio	bebedor de bajo riesgo	bebedor de alto riesgo	probable dependencia	TOTAL
migración de los padres	si	32 (10,4%)	30 (9,7%)	4 (1,3%)	1 (0,3%)	67 (21,7%)
	no	140 (45,3%)	90 (29,1%)	12 (3,9%)	0 (0%)	242 (78,3%)
Progenitor que migra	papa	22 (36,1%)	16 (26,2%)	3 (4,9%)	0 (0%)	41 (67,2)
	mama	3 (4,9%)	5 (8,2%)	0 (0%)	0 (0%)	8 (13,1)
	padre y madre	4 (6,6%)	6 (9,8%)	1 (1,6%)	1 (1,6%)	12 (19,7%)
funcionalidad familiar	funcional	154 (49,80%)	114 (36,90%)	13 (4,20%)	1 (0,30%)	282 (91,30%)
	disfuncional	18 (5,80%)	6 (1,90%)	3 (1%)	0 (0%)	27 (8,70%)

Fuente: Base de datos

Elaborado por: El investigador

Analizando los datos y buscando grados de asociación entre el consumo de alcohol y los factores de riesgo en este estudio encontramos:

TABLA N7

Distribución de adolescentes según factores de riesgo y consumo de alcohol étílico

	consumo de alcohol étílico				P-valor	OR	IC95%
		SI	NO				
Género del estudiante	Masculino	58 (18,8%)	81 (26,2%)	0,404	0,82	0,52-1,29	
	Femenino	79 (25,6%)	91 (29,4%)				
Migración de los padres	Sí	35(11,3%)	32 (10,4%)	0,141	0,150	0,87-2,58	
	No	102(33%)	140(45,3%)				
Funcionalidad familiar	Funcional	128 (41,4%)	154 (49,8%)	0,228	0,166	0,72-3,82	
	Disfuncional	9 (2,9%)	18 (5,8)				

Fuente: Base de datos

Elaborado por: El investigador

Pertenecer al género masculino o femenino no es un factor de riesgo para el consumo de alcohol ya que no existe relación entre esta variable y el consumo de alcohol en los adolescentes (OR= 0,82). No hay asociación estadística entre las variables ($p= 0,404$).

En lo que respecta a la migración de los progenitores, se puede evidenciar que tampoco existe relación directa entre emigración y la ingesta problemática de alcohol étílico (OR= 0,150). Las variables son independientes ($p= 0,141$), no hay asociación estadística.

Los adolescentes que pertenecen a una familia disfuncional no tienen riesgo para el consumo de alcohol, frente a los que pertenecen a una familia funcional, (OR= 0,166) las variables son independientes ($p=0,228$), no hay asociación estadística.

Capítulo 5

Discusión

Existe una creciente evidencia internacional consistente que sugiere que el uso intensivo de alcohol por parte de los jóvenes hace contribuciones sustanciales a los riesgos de una variedad de efectos adversos, tanto en la salud del adolescente como en sus comportamientos sociales (Adger & Saha, 2013), por lo cual en esta investigación se expuso el consumo problemático en los jóvenes y los factores asociados.

Los resultados de nuestra investigación revelan que el tener uno o los dos progenitores migrantes no es un estresor de riesgo para la ingesta de alcohol en los adolescentes de las unidades educativas pertenecientes a la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, resultado que concuerda con el estudio realizado por Lara (2012), donde tampoco encontró asociación con migración de progenitores pues no hubo significación estadística, en cambio difiere de la investigación hecha por Sicha et al (2010) que encuentra asociación entre migración y alcohol en adolescentes.

De la misma manera se concluye en este estudio que pertenecer a familias funcionales o disfuncionales, no es un factor de riesgo para el consumo de alcohol étílico en los adolescentes, este hallazgo local difiere de estudios internacionales (Musayón, Y. Torres, C. Sánchez, E. Chávez, E. 2005. Pons y Buelga, 2011, Villareal et al. 2013). Alonso et, al. (2016), en un estudio realizado con estudiantes de secundaria en México, una muestra semejante a la de nuestro estudio (365 adolescentes), además en una realidad sociocultural similar, encuentra que, no existe relación entre la ingesta de alcohol en adolescentes y la función o disfunción familiar, pero indica que a medida que hay dependencia a la sustancia la problemática familiar aumenta. Cabe indicar que en este estudio se tomó solamente la percepción de los adolescentes y no a los miembros de la familia como lo hicimos en el presente estudio.

Ramírez M (2005) en la ciudad de Guayaquil encuentra asociación en funcionalidad familiar y abuso de alcohol, pero debe sumarse a otras variables de tipo personal o social, como nivel de escolaridad, ingresos económicos en la familia, consumo de los padres, en este estudio si se realiza entrevista directa a las familias estudiadas mediante la visita domiciliaria. En el cantón Cuenca Sicha

et al., y Mena 2010, encontraron que pertenecer a una familia disfuncional está relacionado directamente con el consumo de alcohol en los adolescentes, pero al igual que en estudios internacionales la percepción de tal disfuncionalidad se da solamente desde la perspectiva de los adolescentes en estudio, con llenado de formularios básicamente en las instituciones educativas donde realizaron su investigación. Tanto en estudios de orden internacional y nacional basan sus conclusiones en percepciones meramente de los adolescentes, difiere de la nuestra que se dio directamente en el trabajo de campo con la entrevista y aplicación directa en los domicilios.

En cuanto al género, no existe diferencia del mismo con el consumo de alcohol, concordando con el estudio realizado por Vélez 2006, que encontró un inicio de consumo entre los 10 y 13 años, sin diferencia de género. En cambio, Clavijo 2017, menciona en su investigación realizada con estudiantes de secundaria que el sexo femenino consume en mayor porcentaje. En nuestro estudio, aunque no exista una diferencia estadísticamente significativa entre hombre y mujer a la hora de consumo si hay la tendencia a que este sea mayoritariamente en mujeres.

Capítulo 6

Conclusiones:

Posterior al análisis del presente proyecto de investigación se reportan las siguientes conclusiones:

1. Se obtuvo una media de edad de 14 años, el 55% pertenece al sexo femenino, el 46,3% se encuentran en adolescencia temprana, el 78,3% no tiene progenitores migrantes, el 65% pertenecen a familias moderadamente funcionales.
2. La prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes fue del 44%.
3. La evaluación de la migración de los progenitores y funcionalidad familiar no se asociaron estadísticamente al consumo de alcohol etílico en la población estudiada.

Recomendaciones:

Se recomienda

1. Realizar el presente estudio a una mayor escala con la finalidad, de determinar si los hallazgos resultantes del presente se pueden extrapolar a otras regiones de Ecuador.
2. Incluir en próximos estudios mayor número de jóvenes en adolescencia tardía ya que como se pudo evidenciar el consumo en esta categoría se da en mayor porcentaje, pero el número total de participantes fue escaso.
3. Socializar estos resultados a los profesores, autoridades del colegio y a los padres de familia o representantes de los estudiantes.
4. Fomentar en los directivos y docentes de las unidades educativas, la comunicación asertiva con sus alumnos, creando un ambiente de confianza en donde los adolescentes puedan apoyarse en cuanto a problemas individuales, familiares y sociales.
5. Incentivar la conformación de grupos focales de ayuda mutua, como clubes de jóvenes en todos los colegios en donde se pueda impartir talleres sobre derechos y obligaciones de los jóvenes, incursión en adicciones, derechos sexuales y reproductivos, violencia intrafamiliar, bullying, etc.
6. Trabajar con los padres de familia, creación de guías anticipadas, convivencia con hijos adolescentes, prevención del maltrato físico y psicológico, roles y tareas en el hogar, violencia de género.
7. Talleres psicoeducativos y motivadores a profesores y padres de familia, para detección temprana de consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en estudiantes e hijos.

Capítulo 7

Referencias Bibliográficas

- Adger, H. Saha, S. (2013). Alcohol Use Disorders in Adolescents. *Pediatrics in Review*, 34(3), 103-114. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4530292/>
- Alonso, M. Yáñez, A. Armendáriz, N. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Salud y drogas*, 17(1), 87-96. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782009>
- Armas, N. Díaz, L. (2007). *Las Familias por dentro*. Quito Ecuador. Ed América. 2007
- Ahumada, J. Gámez, M. Valdez, C. (2017). El consumo de Alcohol etílico como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>
- Bandura, A. Walters, R. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Recuperado de: https://www.academia.edu/6300073/aprendizaje_social_y_desarrollo_de_la_personalidad
- Cobos, A. Figueroa, J. Gualpa, A. (2012). Factores de riesgo para el inicio del consumo de alcohol etílico en adolescentes del ciclo básico del colegio Fray Vicente Solano–Cuenca. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3672/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf>
- Clavijo, N. (2017). Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la unidad educativa Brethren. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12841/1/T-UCE-0007-PC010-2017.pdf>
- Droomers, M. Schrijvers, M. Casswell, S. Mackenbach, J. (2003). Occupational level of the father and alcohol consumption during adolescence; patterns and predictors. *J Epidemiol Community Health*, 57(),704–710. Recuperado de: <https://jech.bmj.com/content/jech/57/9/704.full.pdf>
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. (2014). *Ensanut-ecu 2012*. Recuperado de: www.ecuadorencifras.gob.ec/.../ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf
- Fernández, J. Secades, R. (2002). *Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias*. Recuperado de: http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/PDF/FHermida_Secades_2002_Intervencion_familiar.pdf
- Instituto nacional de estadísticas y censos. (2014). *Consumo de bebidas alcohólicas, según área de residencia*. Recuperado de: www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sitios/.../2016-infografias.html
- Kendler, K. Schmitt, E. Aggen, S. Prescott, C. (2008). Genetic and Environmental Influences on Alcohol, Caffeine, Cannabis, and Nicotine Use from Early Adolescence to Middle Adulthood. *Arch Gen Psychiatry*, 65(6), 674-682. Recuperado de: <https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/482739>

- Lara, S. (2010). Factores de riesgo asociados con el abuso de ingesta alcohólica en estudiantes del nivel medio en la ciudad de azogues. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3932/1/MASP.pdf>
- Mena, M. Muñoz, S. (2010). Presión social y consumo de alcohol en adolescentes. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2301/1/tps605.pdf>
- Musayón, Y. Torres, C. Sánchez, E. Chávez, E. (2005). Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria. Invest Educ Enferm, 23(1), 54-67 Recuperado de www.scielo.org.co/pdf/iee/v23n1/v23n1a05.pdf
- Peny, H. Williams, C. Mortenson, S. Toomey, T. Komro, K. Anstine, P. McGovern, P. Finnegan, J. Forster, J. Wagenaar, A. Wolfson, M. (1996). Project Northland: Outcomes of a Communitywide Alcohol Use Prevention Program during Early Adolescence. American Journal of Public Health, 86(7), 956-965. Recuperado de: <https://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.86.7.956>
- Pons, J. Buelga, S. (2011). Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: Una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. Psychosocial Intervention, 20(1),75-94. doi.org/10.5093/in2011v20n1a7
- Pinsky, Il. Sanches, M. Zaleski, M. Laranjeira, R. Caetano R. (2009). Patterns of alcohol use among Brazilian adolescents Padrões de uso de álcool entre adolescentes brasileiros. Revista Brasileira de Psiquiatria, 32(3), 242-249. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/rbp/v32n3/aop0710.pdf>
- Ramírez, M. Andrade, D. (2005). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de Alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil-ecuador). Revista latinoamericana Enfermagem, 13(num especial), 813-818. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281421851008.pdf>
- Rodriguez, F. Sanchiz, M. Bisquerra, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. Salud Mental, 37(3), 255-260. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n3/v37n3a10.pdf>
- Rodríguez I, Castillo I, Torres. D. Jiménez, Y. Zurita, D. (2007). Alcoholismo y Adolescencia, tendencias actuales. Revista de psiquiatría infantil, 8(5), 38-64. Recuperado de: <http://psiquiatriainfantil.org/numero8/art5.pdf>
- Romero, M. (2016). Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Daniel Córdova toral, Cuenca-Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26209/1/TESIS.pdf>
- Ruiz, M. Andrade, D. (2005) La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil - Ecuador). Rev. Latino-Am. Enfermagem, 13(spe): 813-818. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692005000700008&lng=es&nrm=iso

- Sicha, A. Sotamba, L. Valdivieso, M. (2010). Prevalencia del consumo de sustancias adictivas y factores de riesgo asociados en los estudiantes de los colegios de Checa y Chiquintad. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4028/1/MED45.pdf>.
- Schunk, D. (2012). Teorías del aprendizaje. Una perspectiva educativa. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2012/Teo-Apra/4.pdf>
- Telumbre, J. Esparza, S. Alonso, B. Alonso, M. (2017). Actitudes hacia el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 19 (2), 69-81. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406006>
- Tenecela, V. Tobar, T. (2015). Motivadores para el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la unidad educativa Chiquintad en Cuenca. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23584/1/tesis.pdf>
- Villarreal, M. Sánchez, J. Musitu, G. Varela, R. (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario. Intervención Psicosocial, 19(3): 253-264. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a06.pdf>.
- Villareal, M. Sánchez, J. Musitu, G. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. Universitas Psychologia, 12(3),857-873. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64730275017.pdf>.
- Whitesell, M. Bachand, A. Peel, J. Brown, M. (2013). Familial, Social, and Individual Factors Contributing to Risk for Adolescent Substance Use. Journal of Addiction Volume 2013. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1155/2013/579310>

Anexos

Anexo 1

Operacionalización de variables:

Variables dependientes

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escalas	Preguntas	Ítems o categorías
Consumo problemático de alcohol etílico en adolescentes.	Es la ingesta con rasgos de abuso y dependen cia de la substancia, que crea en el individuo tolerancia y síndrome de abstinencia.	-Abuso del consumo. -Deterioro personal y familiar por el consumo. -Dependencia al alcohol.	-Frecuencia y cantidad del consumo. -Problemas ocasionados por el consumo. -Aparición de signos y síntomas de tolerancia y abstinencia.	Ordinal.	Test de Audit.	-Abstemios -consumidores de bajo riesgo -consumidores de alto riesgo. -Probable dependencia.

VARIABLES INDEPENDIENTES

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escalas	Preguntas	categorías
Emigración	Abandono del hogar por parte de padre, madre o los dos, para establecerse y trabajar en otro país o región.	Integrante de la familia que emigro a otro país. -Al cuidado de quien están actualmente los hijos	-Padre -Madre -Padre y madre -Padre -Madre -Otros.	escala	Test de migración	-Papa -Madre -Padre y madre. -Padre -Madre -Otros.
Funcionalidad familiar	Relaciones de armonía, comunicación, adaptabilidad, afecto, permeabilidad y cumplimiento de roles entre	-Dinámica familiar.	-Grado de comunicación, división equitativa de tareas, demostración de afecto, cumplimiento de	Ordinal	Test FFSIL	-Familia funcional. -Familia moderadamente funcional. -Familia disfuncional.

	los integrantes de la familia.		responsabilidades, entre la familia.			-Familia severamente disfuncional.
--	--------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	------------------------------------

VARIABLES MODERADORAS

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Escalas	Preguntas	Ítems o categorías
Edad	-Años cumplidos desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.	-Tiempo	-por cédula o registro escolar	escala	cuestionario	-Adolescencia temprana 10 a 13 años -Adolescencia media 14 a 16 años -Adolescencia tardía 17 a 19 años.
Sexo	-Género correspondiente con el que se nace	-Caracteres sexuales secundarios	-Fenotipo	nominal	cuestionario	-Masculino -Femenino

Anexo 2

Posgrado de medicina familiar y comunitaria.
Relación entre factores de riesgo familiar y problemas del consumo de alcohol en
adolescentes, parroquia Yanuncay, 2018.

Consentimiento informado para padres o representantes

La presente investigación tiene por objeto establecer los factores de riesgo familiares más influyentes para el consumo de alcohol en los adolescentes de la parroquia

Yanuncay. De esta manera se espera contribuir con las familias de esta comunidad, identificando para luego implementar estrategias de promoción y prevención del alcoholismo en los adolescentes.

El estudio consiste en la aplicación de 3 cuestionarios; que nos permitirán conocer aspectos sobre migración en la familia, dinámica familiar, y consumo de alcohol en los adolescentes.

Por lo que si usted desea participar con la investigación en beneficio de su familia y de la comunidad en general este es el consentimiento informado para los representantes de los adolescentes en estudio. El formulario no implica ningún riesgo para el representante o adolescente. Los datos obtenidos serán absolutamente confidenciales.

Yo (padre/ madre de familia, o representante legal) acepto la participación de mi representado en el presente estudio investigativo.

Firma y nombre.

Anexo 3

Cuestionario aplicado a los adolescentes sobre emigración de los padres, y datos demográficos en las familias de la parroquia Yanuncay.

Nombre.....

Fecha:

1. Edad en años:

2. Sexo: masculino femenino

3. Grado o Curso:

4. ¿Tiene alguno de sus padres viviendo en el extranjero? Sí No

5. ¿En caso de responder si, indique cuál de sus padres está en el extranjero?

Padre Madre Padre y Madre

6. ¿Qué tiempo ha pasado desde que su padre o madre emigró?

=0 < 1 año	
2 a 5 años	
6 a 8 años	
Más de 8 años	

7. ¿Con quién Ud. vive desde que su/s progenitor/es emigraron?

Papá	
Mamá	
Hermano/a	
Abuelos maternos	
Abuelos Paternos	
Otros	