



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA
EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ADOLESCENTES DEL COLEGIO
“MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS: CANDO MAURAD JOHANNA ALEXANDRA
CHUYA CHUYA VIRGINIA PILAR

DIRECTORA:
MGTR. LCDA. DOLORES AMPARITO RODRIGUEZ SÁNCHEZ

ASESOR:
DR. CARLOS EDUARDO ARÉVALO PELÁEZ

CUENCA – ECUADOR

2017



RESUMEN

Antecedentes: según la OMS, la adolescencia es el periodo entre 10-19 años de edad; época en la que adquieren varios cambios, es la etapa de curiosidad lo que conduce a ser vulnerable al consumo de alcohol, provocando daños en el adolescente. (1).

Objetivo: determinar los factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico de adolescentes del colegio “Miguel Malo González” del cantón Gualaceo. Azuay. 2016

Metodología: Estudio observacional cuantitativo de corte transversal, realizado en el colegio “Miguel Malo Gonzales” de Gualaceo, con una muestra de 218 estudiantes, a quienes mediante la entrevista previo consentimiento y asentimiento informados se les aplicó un cuestionario estructurado con los instrumentos: Test de AUDIT, Test de Goldenberg, Escala de IVAN y determinación de rendimiento académico; los datos fueron tabulados y procesados en el paquete estadístico SPSS 22, analizándose con estadística descriptiva y analítica.

Resultados: la muestra estuvo compuesta por estudiantes con una edad media de 15 ± 1 DS años, el rango comprendido entre los 15 a 17 años (54,1%) el más frecuente, el sexo femenino fue el más habitual (63,3%), el estado civil soltero (94,9%) y la residencia en el área rural (66,5%) fueron las más comunes, el 27,9% de estudiantes consume alcohol con mayor predominio de hombres y edades de 15 a 17 años; el rendimiento académico “medio” prevaleció (76,6%).

Conclusiones: Los factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes son el autoestima baja y la depresión; la ingesta alcohólica no influye en el rendimiento académico.

Palabras clave: ADOLESCENTE, RENDIMIENTO ACADEMICO, FACTORES DE RIESGO, CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.



ABSTRACT

Background: According to WHO, adolescence is the period between 10-19 years of age; When they acquire several changes, it is the stage of curiosity that leads to being vulnerable to alcohol consumption, causing damage to the adolescent. According to the INEC in 2012, in Ecuador 912,576 people consume alcoholic beverages, 2.5% are under the age of 18 (1).

Objective: to determine the risk factors of alcohol consumption and its influence on the academic performance of adolescents of the "Miguel Malo González" school in the canton of Gualaceo. Azuay. 2016

Methods: A cross-sectional, quantitative observational study was carried out at the "Miguel Malo Gonzales" school in Gualaceo, with a sample of 218 students from all levels chosen probabilistically, who were interviewed with informed consent and assent were given a questionnaire Structured with the instruments: AUDIT Test, Goldenberg Test, IVAN Scale and Academic Performance Determination; The data were tabulated and processed in the statistical package SPSS 22, analyzed with descriptive and analytical statistics.

Results: the sample studied was composed of students with a mean age of 15 ± 1 SD years, the most frequent being between 15 and 17 years old (54.1%), the female gender was the most common (63, 3%), single marital status (94.9%) and residence in the rural area (66.5%) were the most common; in addition, 27.9% of students consumed alcohol with a higher prevalence of men and ages of 15 to 17 years; The average academic performance prevailed (76.6%), the variables associated with the consumption of alcoholic beverages were: low self-esteem (p: 0.007) and depression (p: 0.02).

Conclusions: The factors associated with alcohol consumption in students are low self-esteem and depression; Alcohol intake does not influence the academic performance of the adolescent.

Key words: ADOLESCENT, ACADEMIC PERFORMANCE, RISK FACTORS, CONSUMPTION OF ALCOHOLIC BEVERAGES



Contenido

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
CAPITULO I	13
1.1 INTRODUCCIÓN	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3 JUSTIFICACIÓN	17
CAPITULO II	19
2. FUNDAMENTO TEORICO	19
CAPITULO III	28
3 OBJETIVOS	28
3.1 OBJETIVO GENERAL	28
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	28
CAPITULO IV	29
4 DISEÑO METODOLÓGICO	29
4.1 TIPO DE ESTUDIO	29
4.2 ÁREA DE ESTUDIO	29
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA	29
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	30
4.5 VARIABLES	30
4.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
4.6 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	31
4.7 PROCEDIMIENTOS	32
4.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS	32
4.9 ASPECTOS ÉTICOS	32
CAPITULO V	33
5. RESULTADOS	33
CAPITULO VI	42
6. DISCUSION	42
CAPITULO VII	44
7. CONCLUSIONES	44



8. RECOMENDACIONES	45
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	46
10. ANEXOS.....	51
Anexo 1. Formulario de recolección de datos.....	51
Anexo 2. Autorización Distrito.	56
Anexo 3. Asentimiento Informado	57
Anexo 4. Consentimiento Informado	58



RESPONSABILIDAD

Yo, CANDO MAURAD JOHANNA ALEXANDRA, autora del proyecto de investigación **“FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 11 de Enero del 2017

Cando Maurad Johanna Alexandra

C.I: 010552860-8



RESPONSABILIDAD

Yo, CHUYA CHUYA VIRGINIA PILAR, autora del proyecto de investigación **“FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 11 de Enero del 2017

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Chuya Chuya Virginia Pilar". It is enclosed in a blue oval and placed above a horizontal line.

Chuya Chuya Virginia Pilar

C.I: 030201807-2



DERECHOS DEL AUTOR

Yo, CANDO MAURAD JOHANNA ALEXANDRA, autora del proyecto de investigación **“FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 11 de Enero del 2017

Cando Maurad. Johanna Alexandra

C.I: 010552860-8



DERECHOS DEL AUTOR

Yo, CHUYA CHUYA VIRGINIA PILAR, autora del proyecto de investigación **“FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 11 de Enero del 2017

Chuya Chuya. Virginia Pilar

C.I: 030201807-2



DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis principalmente a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar. A mi padre Jesús Cando, porque con su amor, esfuerzo y dedicación lucha por mis metas. A mi madre Rosa Maurad porque con su afecto, esmero y compresión dedico todo su tiempo en luchar arduamente día a día en cumplir mis sueños ; demás familiares y amigos que han sido en todo momento un apoyo fundamental para lograrlo.

Johanna Cando



DEDICATORIA

A mi Dios, porque sé que él como guía de mi vida, me tenía preparada esta grata oportunidad; y cumplir uno de mis grandes sueños, sé que tú me diste la fuerza y fortaleza para no rendirme y cumplir lo que un día me propuse.

A lo más grande que la vida me regalo, mi hija Paula Sofía, mi gotita de esperanza, mi alegría, mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día.

A mi mami Mariana por ser mi mejor ejemplo de fuerza y tenacidad, por su apoyo, sacrificio y sus sabios consejos para superarme, MIL GRACIAS MAMI....! A mi papito Luis Antonio que a pesar de su ausencia, siento que está conmigo siempre, sé que estará orgulloso de mí; a mis hermanos: Francisco, Eugenia, Marianita y Oswaldo, ustedes han sido y serán lo mejor que hay en mi vida. Los Amo Familia....!

Virginia Pilar



AGRADECIMIENTO

Al culminar este arduo trabajo, es imposible no agradecer primeramente a Dios por darnos la vida, por brindarnos sabiduría y fortaleza necesaria para creer en nosotras mismas y hacer posible el sueño de acabar nuestra carrera universitaria.

Agradecemos a nuestras familias, y amigos quienes estuvieron a nuestro lado apoyándonos día a día.

A la Licenciada Amparito Rodríguez y Doctor Carlos Árèvalo, nuestro infinito agradecimiento, ya que, como directora y asesor de tesis, supieron guiarnos con paciencia y esmero.

Al personal del Colegio Miguel Malo González del Cantón Gualaceo quienes muy

amablemente nos facilitaron las instalaciones del mismo para poder realizar nuestro proyecto.

Un extenso agradecimiento a todos nuestros docentes, porque desde que iniciamos nuestra carrera universitaria nos supieron brindar su apoyo, nos transmitieron día a día sus enseñanzas, pero sobre todo nos brindaron su amistad y confianza. Infinitas gracias queridos/as docentes.

“Un poco más de persistencia, un poco más de esfuerzo, y lo que parecía un fracaso sin esperanza, puede convertirse en un glorioso éxito”

(Elbert Ubbard)

Johanna y Virginia



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

El alcoholismo es uno de los problemas sanitarios de mayor relevancia mundial, con una elevada prevalencia en la población juvenil. Según la Organización mundial de la Salud (O.M.S.) hay 5 millones de alcohólicos en Sudamérica, dentro de estos los jóvenes ocupan un importante espacio (1)

El consumo de alcohol en adolescentes ha sido reconocido como factor de integración social y favorecedor de la convivencia, es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades. Es la droga más empleada por los adolescentes (2).

Por otro lado la adolescencia es una etapa especialmente favorable para iniciar el consumo de alcohol debido a la curiosidad y a la búsqueda de sensaciones nuevas como un mecanismo para enfrentarse a los problemas emocionales por su rebeldía a las autoridades y por el proceso de búsqueda de la propia identidad (3). Es importante destacar que se detectan diferencias de consumo entre géneros: el sexo masculino es el que presenta mayores índices de consumo de alcohol; sin embargo, en los últimos años las mujeres han ido aumentando gradualmente su consumo, las mujeres se han vuelto más vulnerables ante la ingesta de alcohol. Además, se puede inferir que ahora los factores de riesgo también están afectando la capacidad de moderación en el sexo femenino, específicamente en las adolescentes (4).

La realidad nos muestra un problema serio de consumo de bebidas alcohólicas en nuestros jóvenes, lo cual no sólo habla de la ineficacia de políticas públicas sino también involucra directamente a la familia. El consumo de alcohol en adolescentes puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de factores como desinformación, vinculación grupal, desintegración familiar, hijos de padres alcohólicos, migración (5).



Estos factores incrementan o disminuyen la vulnerabilidad de los adolescentes a desarrollar conductas de uso y abuso de alcohol sin reflexionar sobre los daños que éste provoca; una de las principales causas para empezar a beber es formar parte de un grupo y ser aceptado por los demás.

En los últimos años, el consumo de alcohol entre los jóvenes de temprana edad se ha vuelto frecuente, por lo que puede llegar a afectar su aprendizaje y su rendimiento académico. Actualmente a nivel nacional existen evidencias claras, de que un alto porcentaje de estudiantes de educación superior, consume con frecuencia bebidas alcohólicas (4).

Con el fin de analizar nuestra realidad más cercana, hemos propuesto esta investigación que tiene como objetivo determinar los Factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico en los adolescentes del colegio “Miguel Malo González” del cantón Guacaleo, Azuay 2016, ya que, ante el incremento en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, tanto hombres como mujeres, se considera importante realizar aportaciones para poder identificar los problemas y tener una visión clara de los factores sobre los que hay que incidir.



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcoholismo es aceptado como uno de los principales problemas de salud pública en todo el mundo y presenta una grave amenaza al bienestar y a la vida de la humanidad. Por esta razón en la actualidad varios países dedican cuantiosos recursos financieros a su investigación y control del consumo del mismo (6).

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido siempre fuente de problemas graves, en la época actual, sus efectos negativos se han agravado por diferentes circunstancias, entre ellas, que las bebidas alcohólicas se han popularizado rápidamente entre los adolescentes y cada vez son más jóvenes las personas que la ingieren. Para algunos adolescentes significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez, pero para otros no hay verdadera diversión sin alcohol de por medio (7).

La adolescencia es un período de inestabilidad, de búsqueda y de cambios. En esta etapa del desarrollo, prima una actitud cuestionadora que se opone a las normas. El joven en este momento de su vida está convencido de tener la razón en todo y que la realidad es tal y como él mismo la percibe. Los únicos que podrán influir sobre él, serán personas que le despierten admiración y los mismos se convertirán en modelos a seguir. Usualmente no eligen sólo una persona sino que van tomando rasgos que les agradan de diferentes personas y van construyendo su propia personalidad (8).

En un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos dice que 912 576 personas consumen bebidas alcohólicas. El 89,7% son hombres y el 10,3% son mujeres. La encuesta fue realizada a mayores de 12 años e incluye el consumo de bebidas destiladas, cerveza y vino. Las personas entre 19 y 24 años son las que más consumen bebidas alcohólicas con 12%, seguidas por las de 25 a 44 años con 11,5%, de 45 a 61 años con un



porcentaje de 7,4%, los mayores de 65 años con 2,8% y la población menor de 18 años con un 2,5% (9).

El Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) reporta que el consumo de bebidas alcohólicas, durante los últimos 10 años, en Cuenca, creció en un 10%. Este es el problema social que más afecta a los cuencanos en la actualidad. De un total de 5000 personas, el 98% identificó que el consumo de licor es la principal causa de inseguridad en la ciudad (10).

El consumo de alcohol está ampliamente extendido y culturalmente aceptado, tanto, que se ha vuelto un hábito en los estilos de vida en la mayoría de las personas. Esta problemática, suele suscitarse por la falta de información y orientación en los adolescentes (11). Por esta razón se ha decidido investigar ¿Cuáles son los Factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico de adolescentes del colegio “Miguel Malo González” del cantón Guacaleo. Azuay. 2016?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El consumo de alcohol en la adolescencia es un grave problema de Salud Pública, está afectando a toda la población, especialmente a los adolescentes, ya que no hay suficientes campañas educativas para prevenir. (12)

La falta de información y de educación sobre el problema social del alcoholismo que obtienen las familias son unos de los principales factores causales para que las personas adopten varias formas de hábitos nocivos para la salud como es el consumo de alcohol, estos hábitos guardan relación con patologías nocivas y que pueden ser prevenibles, mismo que se cataloga como enfermedad de tipo social afectando al individuo su salud, familia y entorno social. (13)

Los estudios revelan que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, los episodios recurrentes de consumo en la adolescencia y beber hasta embriagarse pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta. (14)

Por ello es importante conocer y entender la problemática actual sobre, los factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales que llevan al consumo de alcohol en los adolescentes, la complejidad y extensión de este fenómeno constituye uno de los problemas de salud más relevantes en la sociedad, a pesar que la ley establece una edad específica para poder comprar y/o consumir bebidas alcohólicas en casi todos los países en donde el consumo de alcohol ha sido legalizado, los menores de edad, tienen acceso a la compra de bebidas alcohólicas los mismos que están ligados a los cambios culturales, sociales y económicos, quienes tienen impacto directo en el patrón de consumo; el inicio se da tanto en el seno familiar, como en el grupo de amigos/as y compañeros/as, por lo que necesariamente implica considerar y abordar el tema de los adolescentes, quienes están cada vez más expuestos a las bebidas alcohólicas. (15) Esta situación afecta y preocupa, a la vez que atenta contra la salud pública, al representar un fenómeno que deteriora la calidad de vida, retardando el desarrollo económico de los núcleos familiares,



afectando su rendimiento escolar, fomentando las ya alarmantes cifras de violencia intrafamiliar existentes en nuestro medio. Con el análisis de esta problemática, tomando en cuenta los factores de riesgo sobre el consumo de alcohol de los adolescentes, resulta imperioso plantear el problema de la presente investigación.

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEORICO

En promedio, en el mundo cada persona de 15 años o mayor bebe anualmente cerca de 6,2 litros de alcohol puro. Pero menos de la mitad de la población (38,3%) bebe alcohol, lo cual implica que aquellos que lo beben en promedio consumen 17 litros de puro alcohol por año. (16)

El informe también señala que un mayor porcentaje de hombres que mujeres mueren por causas relacionadas con el alcohol 7,6 % de los hombres y 4% de las mujeres, aunque hay evidencia de que las mujeres pueden ser más vulnerables a los efectos nocivos del alcohol en comparación con los hombres. Los autores señalan también que existe preocupación por el aumento constante en el consumo de alcohol entre las mujeres. (16)

"Encontramos que en todo el mundo alrededor del 16% de los bebedores tienen un fuerte consumo episódico de alcohol, que es el más perjudicial para la salud ", "Los grupos de menores ingresos son más afectados por las consecuencias sociales y sanitarias de alcohol. A menudo carecen de atención de salud de calidad y están menos protegidos por las redes familiares o comunitarias", explicó Shekhar Saxena, Director de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la OMS. (17)

A nivel mundial, Europa es la región con el mayor consumo de alcohol per cápita, con algunos de sus países con tasas de consumo particularmente altas. El análisis de las tendencias muestra que el nivel de consumo se mantiene estable en los últimos cinco años en la región, así como en África y en las Américas, aunque se han registrado incrementos en las regiones de Asia Sudoriental y del Pacífico Occidental. (17)

El consumo nocivo de alcohol representa un problema de alcance mundial que pone en peligro el desarrollo individual y/o colectivo, causa 2.5 millones de muertes al año, unos 320 000 jóvenes de entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el consumo de dicha sustancia, lo que representa un 9% de las defunciones en este grupo etario, además de causar daños a la salud física y psíquica del bebedor (OMS, 2011). En el continente Americano el



consumo de alcohol se relaciona con más de 60 enfermedades y con problemas de orden social como violencia familiar, conflictos maritales, problemas económicos, abuso de menores, comportamiento violento y fatalidades automovilísticos. (18)

En México el Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] (Secretaría de Salud [SSA] y CONADIC, 2012), reporta prevalencias altas del consumo de alcohol, donde entre el 50% y 80% de la población menor a 20 años lo ha probado alguna vez en la vida y su uso se va incrementando con la edad, debido a que el consumo forma parte de costumbres sociales y culturales, existiendo así una mayor tolerancia del entorno para su uso y una mayor posibilidad para adquirirlo o consumirlo, ya que la percepción del riesgo es muy baja. (18)

Datos de la Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] (2011) muestran que el 42.9% de los adolescentes de 12 a 17 años manifestaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida, 30% en el último año y el 14.5% en el último mes (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública [INSP] y SSA, 2012). Por su parte la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012), identificó una prevalencia actual de consumo de alcohol del 25% en adolescentes de 10 a 19 años, además se encontró que menos de 1% de los jóvenes abusa del alcohol diariamente, 2.3% lo hace de manera semanal, 5.8% mensual y 7.2% ocasionalmente (INSP y SSA, 2012) (18)

BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Se entiende por bebida alcohólica aquella bebida en cuya composición está presente el etanol en forma natural o adquirida, y cuya concentración sea igual o superior al 1 por ciento de su volumen y que tiene diferente concentración dependiendo de su proceso de elaboración (19).

SÍNDROME DE DEPENDENCIA ALCOHÓLICA

Patrón des adaptativo de consumo de alcohol que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado por tres (o más) de los siete



síntomas siguientes en algún momento de un periodo continuado de 12 meses (20).

1. Preocupación por la adquisición y consumo de alcohol. Convirtiéndose en una prioridad absoluta en la vida de una persona e implicando el abandono de la atención a las necesidades básicas, el autocuidado, la salud, las relaciones personales y las actividades laborales, sociales o recreativas.
2. Impulso o irresistible de consumir alcohol. A pesar de la existencia de trastornos físicos o mentales o problemas sociales o legales que el individuo es consciente se incrementan con el consumo de alcohol.
3. Existencia de recaídas, tras un periodo de abstinencia con repetidos esfuerzos o persistente deseo de controlar o dejar el consumo de alcohol.
4. Tolerancia. Adaptación del organismo a la presencia continua de alcohol. Necesidad de tomar cantidades crecientes de alcohol para conseguir los efectos deseados o disminución de los con el consumo continuado de la misma cantidad (21).

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA

Durante las últimas décadas la evidencia científica ha permitido entender por qué es diferente que un adulto se tome un trago de vez en cuando, a que un niño o joven lo haga. Algunos de esos nuevos conocimientos que muestran la inconveniencia del consumo en menores de 18 años son:

- Iniciar el consumo de alcohol antes de los 18 años aumenta la probabilidad del continuarlo en la adultez, así como la de recurrir a otras drogas como la marihuana o la cocaína. En Colombia se ha encontrado que quienes inician el consumo de alcohol a los 14 años o antes, tienen un riesgo 4 veces mayor de presentar consumo problemático de alcohol y 10 veces más de utilizar otras sustancias, en comparación con los que empiezan a beber después de los 21 años
- El consumo de alcohol en menores de 18 años puede influir de manera negativa en el desarrollo del cerebro



- Debido a que el consumo de alcohol a corto plazo afecta la memoria y el aprendizaje; los adolescentes bebedores tienden a obtener los más bajos resultados en su rendimiento escolar

El cerebro termina su maduración hacia los 21 años; la corteza pre-frontal es la última en desarrollarse. Esta área se encarga de tareas como el control de impulsos, el raciocinio, el juicio, entre otras. Los adolescentes que toman alcohol de forma abusiva tienen un hipocampo (órgano del cerebro encargado de la memoria) 10% más pequeño en comparación con jóvenes que no toman nunca, lo cual se evidencia en dificultades para aprender y almacenar nueva información. (22)

EL ALCOHOL Y LA EDUCACIÓN

El alcohol es una droga depresora del sistema nervioso. Al tomar alcohol en pequeñas cantidades, esta actividad depresora puede producir la sensación de liberación, relajación e incluso de alegría. En dosis mayores se produce la embriaguez, caracterizada por alteraciones del comportamiento, reducción de la facultad de autocrítica, mala coordinación de los movimientos y alteración de la capacidad perceptiva, y si la depresión del sistema nervioso es intensa puede llegar hasta el coma. Los estudios sugieren que el consumo de alcohol en adolescentes afecta de forma negativa la función neurocognitiva, como la capacidad de estudiar y obtener buenos resultados en los exámenes. Debido a que la adolescencia es una etapa muy importante para el desarrollo cerebral, el consumo de alcohol puede tener efectos negativos a largo plazo en su vida adulta (23).

Además de lo anotado anteriormente, como el alcohol llega a todo el cuerpo a través de la sangre, cuando el adolescente toma y además abusa del alcohol, es decir, cuando bebe en una cantidad y frecuencia que es dañina para el organismo, el consumo puede hacerlo vulnerable a otros riesgos que afecten su salud y bienestar:

- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil (24).
- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol (25).
- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez) (26).
- El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.
- El alcohol incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.
- El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años. (27)

La adolescencia es una etapa vulnerable a la iniciación al consumo de alcohol, muchos jóvenes no se muestran preocupados por la prevención de enfermedades en el futuro, sino que se plantean sobre todo vivir el presente. Sin embargo son numerosos y graves los efectos del consumo de alcohol en la vida de los jóvenes pudiendo afectar su salud física o psicológica. Asimismo puede interferir en otros aspectos cruciales como el rendimiento académico, o la propensión a realizar conductas de riesgo tales como mantener relaciones sexuales desprotegidas, la conducción temeraria de vehículos o las conductas violentas o vandálicas (28). Tampoco debemos obviar que el tabaco y el alcohol pueden actuar como facilitadores para una posterior experimentación con marihuana y una posible progresión hacia al consumo de otras drogas



ilegales (29). De acuerdo con este modelo el uso de una droga legal es condición necesaria pero no suficiente para el avance a una etapa posterior (consumo de otras drogas ilegales). No obstante Kandel sugiere que la influencia social de la familia y los iguales tienen mayor relevancia en el consumo en las primeras etapas, mientras que los factores individuales pesan más en las últimas (30).

FACTORES DE RIESGO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES

La realidad nos muestra un problema serio de consumo de bebidas alcohólicas en nuestros jóvenes, lo cual no solo habla de la eficacia de las políticas públicas, sino también involucra directamente a la familia. El consumo de alcohol en adolescentes puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de un sin número de factores, entre los que se puede presentar:

- El factor social y Familiar: es predominante en el consumo de alcohol, ya que los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante. Se ha encontrado que aparte de la relación con los pares, también es influyente la que sostiene con los padres, en especial aquellas en donde el adolescente tiene una relación conflictiva. A partir de dichas relaciones, adquieren gran importancia los sentimientos y las emociones de los adolescentes; resultado de esas interacciones se pueden considerar los sentimientos y las emociones en los adolescentes como un factor más de asociación al consumo de alcohol (31); además el hecho mismo de que el adolescente ya ingiera alcohol empeora su consumo, así una investigación española menciona que mientras el adolescente entre en las fases avanzadas del alcohol, este empeorara su riesgo (42), siendo una circulo vicioso.
- Los medios de comunicación ofrecen a los adolescentes un marco cognitivo e interpretativo del consumo de alcohol que condiciona su forma de entender este hecho social, cuyo principal efecto es que pueden llegar a conceptualizar la bebida de manera similar a cómo es representada en los medios, independientemente de la información que obtienen a través de su propia experiencia directa (32).



- Factores Individuales: El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con la pobre autoestima: El autoestima es la forma en que la persona se valora a sí misma, con sus defectos y virtudes, y tiene gran influencia en el consumo de alcohol, ciertamente se ha descrito en la literatura la asociación entre el autoestima con el consumo de alcohol e incluso con el abandono escolar (43).
- Baja asertividad: Si una persona no es capaz de mantener sus opiniones, ideales y de actuar bajo su criterio, es probable que tenga dificultades a la hora de enfrentarse a los demás o al ambiente cuando cualquiera de los elementos anteriores requiera o incite al consumo de alcohol.
- Búsqueda de placer: el consumo de alcohol ha estado siempre vinculado al deseo de desconectar de las exigencias más agobiantes de la realidad, en un intento de disfrutar al máximo del tiempo de ocio (33).
- Falta de madurez de estructuras cerebrales.
- Un estudio mexicano refiere que entre los factores relacionados, el “autoestima y las dimensiones psicológicas” se encuentran asociadas al rendimiento académico (41).
- Familiares alcohólicos, principalmente padres o abuelos.
- Ambientes hostiles y de riesgo de consumo tales como bares y/o fiestas (34).

El alcohol es una droga con capacidad de crear dependencia psicofísica, tolerancia y adicción. Ingerido de forma aguda, produce una sensación subjetiva de agradable euforia, desinhibición, sedación e inducción al sueño. Sobre otros sistemas puede inducir una sensación subjetiva de alivio de estados emocionales desagradables, como estados de ansiedad, fobias, insomnio, mal humor, depresión, inseguridad. Los efectos del consumo agudo de alcohol juegan un papel importante en el desarrollo de la dependencia alcohólica. (35)

¿CÓMO AFECTA EL CONSUMO DE ALCOHOL A NUESTRO CEREBRO?

Por medio de imágenes cerebrales y pruebas psicológicas, los expertos han identificado las regiones del cerebro más afectadas por el consumo de alcohol. Por medio de imágenes cerebrales y pruebas psicológicas, los expertos han identificado las regiones del cerebro más



vulnerables a los efectos del alcohol, las cuales están involucradas en varias funciones del organismo.

Corteza Cerebral: Esta área conecta el cerebro con el resto del sistema nervioso. Los cambios y daños en esta zona por el exceso de alcohol pueden afectar nuestra capacidad de resolver problemas, recordar y aprender. Además se pueden reducir las inhibiciones, lo que causa que la persona actué o reaccione agresivamente sin motivo. También puede afectar nuestros sentidos, por ejemplo, provocar visión borrosa o perder el sabor a los alimentos. El abuso a largo plazo del alcohol puede dañar de forma irreparable esta región (36).

Cerebelo: El cerebelo allá de las funciones de control del movimiento, Está relacionado con el aprendizaje de secuencias motoras, y según la evidencia experimental y clínica que analizaremos, con procesos cognitivos y de aprendizaje no exclusivamente motor., por lo que el consumo de alcohol puede disminuir los reflejos y provocar la pérdida del equilibrio (37).

Hipotálamo: Tiene una función nerviosa (se relaciona con el sueño y con sensaciones como la sed y el hambre) y otra endocrina (coordina toda la función hormonal), por lo que beber alcohol en exceso puede incluso llevar a un estado de coma (38).

Hipocampo: Esta área es la encargada de controlar la memoria. La memoria, por otra parte, es un conjunto de procesos cognitivos fundamentales en la vida de los organismos. Los habilita para adquirir, almacenar, recordar y modificar el conocimiento, para cambiar sus conductas de acuerdo con sus experiencias y para planear acciones futuras. Beber una gran cantidad de alcohol puede hacer que la persona no pueda recordar lo sucedido durante un periodo de tiempo, lo que se conoce como lagunas mentales o Black-out. Lo que ocurre en estos casos es que el etanol inhibe la producción de neurotransmisores que van al hipocampo, y causar daños permanentes, de leves a graves, en la memoria y el aprendizaje (39).

Al ser una sustancia depresora del SNC afecta a diversos neurotransmisores en el cerebro como el GABA y el GLUTAMATO:

- El GABA, ácido Gama-amino-butírico, es el principal neurotransmisor inhibitorio del SNC. Al ser estimulado por el etanol, el GABA produce relajamiento y sedación del organismo, similar al efecto producido por los ansiolíticos, como el diazepam y benzodiazepan, afectando a diversas partes del cerebro como las responsables del movimiento, memoria y respiración. El uso crónico del alcohol reduce el número de receptores GABA por un proceso de regulación a la baja, lo que produce tolerancia al alcohol y hace que los individuos necesiten de dosis mayores de alcohol, además de ser responsable de los cambios violentos en el comportamiento del individuo (40).

- El GLUTAMATO es el neurotransmisor excitatorio más importante del cerebro humano y tiene un papel crítico en la memoria y cognición.

El consumo crónico de alcohol produce efectos inhibitorios sobre el glutamato, lo que lleva a un aumento de los receptores glutamárgicos en el hipocampo, que es un área importante para la memoria e involucrada en crisis convulsivas. Es por ello que durante la abstinencia alcohólica, al interrupción o disminuir el consumo, los receptores de glutamato, que estaban habituados a la presencia continua del alcohol, quedan hiperactivos, pudiendo de desencadenar crisis convulsivas y accidentes vasculares cerebrales (40).

HIPÓTESIS 1

- Los factores de riesgo demográficos: Edad, Sexo, Estado Civil, Residencia y Psicológicos: Autoestima y depresión, predisponen al consumo de alcohol en los adolescentes del Colegio “Miguel Malo González” del Cantón Gualaceo.

HIPÓTESIS 2

- El consumo de alcohol se relaciona con el Rendimiento Académico de los Adolescentes del Colegio “Miguel Malo González” del Cantón Gualaceo.



CAPITULO III

3 OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los Factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico en los adolescentes del colegio “Miguel Malo González” del cantón Guacaleo, Azuay.2016.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1) Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de la Unidad educativa “Miguel Malo González” (Estado civil, edad, sexo, residencia).
- 2) Identificar factores de riesgo psicológicos (autoestima y depresión), en relación con el consumo de alcohol de los estudiantes del colegio “Miguel Malo Gonzales”.
- 3) Identificar factores de riesgo demográficos (Edad, sexo, estado civil, residencia) y su influencia con el consumo de alcohol en los alumnos del colegio “Miguel Malo Gonzales”.
- 4) Determinar la asociación del consumo de alcohol en el rendimiento académico de los adolescentes del colegio “Miguel Malo González”.



CAPITULO IV

4 DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

Estudio observacional, analítico de corte transversal.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

Este estudio se lo realizó en la Unidad Educativa “Miguel Malo González”, perteneciente al cantón Gualaceo de la provincia de Azuay en Ecuador, a una distancia de 35 kilómetros de la capital provincial Cuenca.

En el estudio participaron los adolescentes matriculados en el ciclo básico (octavo, noveno, décimo, 1ero de bachillerato, 2do de bachillerato y 3ero de bachillerato) durante el año lectivo 2015 – 2016.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

✓ **Universo:**

El universo lo componen 321 estudiantes que asisten regularmente a la institución educativa.

✓ **Muestra:**

Para el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n_0 = \frac{NZ^2 p.q}{E^2 N + Z^2 pq}$$

n: muestra

N: población

Z: nivel de confianza 99%.

p: porcentaje de prevalencia

q: porcentaje de proporción

E: Error aceptable

$$N = 321(2,58)^2 (0,5 \times 0,5)$$

$$(0,05)^2 (321) + (2,58)^2 (0,5 \times 0,5)$$

$$N = 321(6,65) (0,25)$$

$$(0,0025)(321) + (6,65) (0,25)$$

$$N = \frac{533,66}{2,465} = 217 \text{ estudiantes aproximadamente.}$$

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Estudiantes adolescentes de la unidad Educativa “Miguel Malo González”, que firmaron el asentimiento informado.
- Estudiantes cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no se encontraron el día de la aplicación de la encuesta.

4.5 VARIABLES

Independiente: Edad, sexo, residencia, estado civil, autoestima, depresión, alcoholismo.

Dependiente: Rendimiento académico.

4.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Variables independientes				
Edad	Periodo cronológico de vida	Cronológica	Años cumplidos	De 14 - 15 De 16 – 17 De 18 – 19
Sexo	Condición biológica que define el género	Biológica	Fenotipo	Hombre Mujer
Residencia	Lugar donde vive.	Social y Cultural	Lugar de asiento de la vivienda y desarrollo de la familia.	Área Urbana Área Rural
Estado civil	Situación legal en la que la persona está con su pareja	Social	Cédula	Soltero/a Casado/a Divorciado/a Unión Libre Viudo/a

Depresión	Trastorno del ánimo transitorio o permanente, caracterizado por sentimientos de abatimiento, infelicidad y culpabilidad	Psicológica	Test de depresión de Goldberg Ivan	Depresión severa Moderada – Severa Suave – Moderada Depresión suave Ligeramente deprimido Sin depresión
Alcoholismo	Padecimiento que produce una necesidad de ingerir alcohol intensa.	Problemas con el alcohol	Cuestionario de AUDIT	Problemas serios Problemas medios Sin problemas
Autoestima	conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos	Autoestima del estudiante	Test de Rosenberg	Autoestima elevada Autoestima media Autoestima baja
Variable dependiente				
Rendimiento académico	Evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar.	Educativa	Rendimiento académico del estudiante	Buena Regular Mala

4.6 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Método: se utilizó la encuesta propuesta en el estudio.

Técnicas: se aplicó la entrevista directamente al estudiante.

Instrumentos: Test de Audit: fue desarrollado para detectar el consumo excesivo de alcohol, El cuadro 2 describe los dominios conceptuales y el contenido de los ítems del test, el cual comprende 10 preguntas sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol.

Escala de Autoestima de Rosenberg: Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo. Consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada. Test de depresión de Goldberg Ivan: Útil para controlar como fluctúa su estado de ánimo. Consta de 18 ítems; y una encuesta elaborada por las autoras para captar el rendimiento académico. (Anexo 1)



4.7 PROCEDIMIENTOS

Autorización: Oficio Dirección Distrital 01D04 y Rectora de la Unidad Educativa. (Anexo 2), además la debida autorización por parte del departamento de investigación de la Universidad de Cuenca.

Capacitación: Revisión Bibliográfica

Supervisión: Directora del proyecto Mgtr. Lcda. Amparito Rodríguez, y por el asesor Dr. Carlos Arévalo.

4.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS

Para la tabulación de la información se utilizó el programa estadístico SPSS 22, en el mismo que se elaboró la base de datos según las variables del estudio, los datos fueron presentados en tablas simples y de múltiple entrada, usando para su análisis estadística descriptiva y analítica.

4.9 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se desarrolló dentro de un marco de confidencialidad de la información, los datos fueron utilizados solo para los fines de la investigación y bajo el empleo del asentimiento y consentimientos informados respectivos. (Anexo 3 y 4).

CAPITULO V

5. RESULTADOS

Se aplicó el cuestionario propuesto a 218 estudiantes del colegio “Miguel Malo González” del cantón Gualaceo, recolectando la totalidad de los datos obteniendo los siguientes resultados:

Tabla Nº1. Distribución de 218 estudiantes según grupo de edad, sexo, estado civil y residencia, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

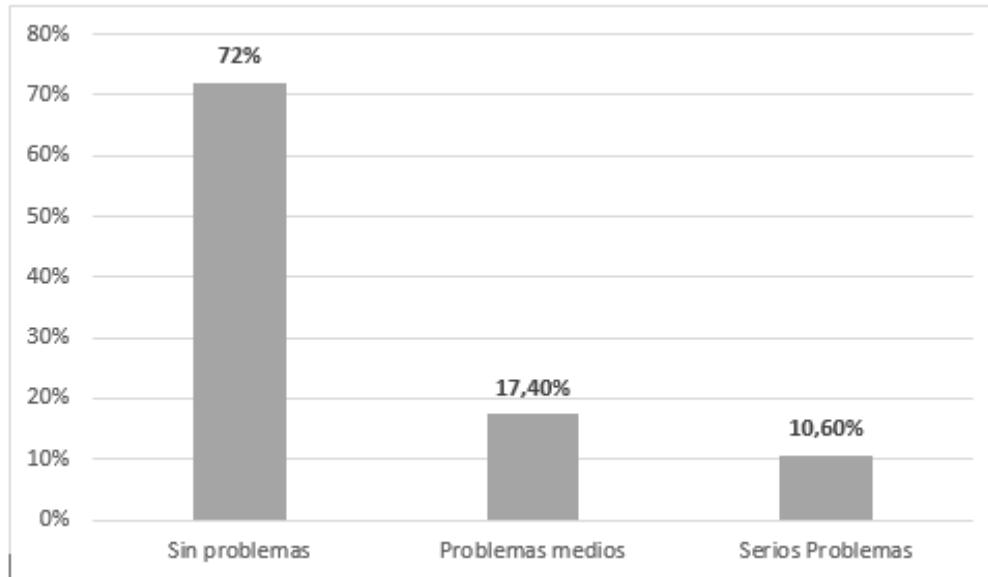
	VARIABLE	N=218	%
Grupo de edad	12 a 14 años	73	33,4
	15 a 17 años	118	54,1
	18 a 20 años	27	12,3
Sexo	Masculino	80	36,6
	Femenino	138	63,3
Estado civil	Soltero	207	94,9
	Unión libre	7	3,2
	Casado	2	0,9
	Divorciado	2	0,9
Residencia	Viudo	0	0
	Urbana	73	33,4
	Rural	145	66,5

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

La población estuvo conformado por estudiantes con una edad media de 15 ± 1 DS años, siendo el grupo de edad más frecuente el comprendido entre los 15 a 17 años (54,1%) con 118 estudiantes, además el sexo femenino fue más habitual con 138 casos (63,3%), por su parte el estado civil soltero lo tuvieron 207 estudiantes (94,9%) y generalmente el 66,5% (n=145) residen en el área rural.

Gráfico Nº1. Distribución de 218 estudiantes según Cuestionario de Consumo de Alcohol AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

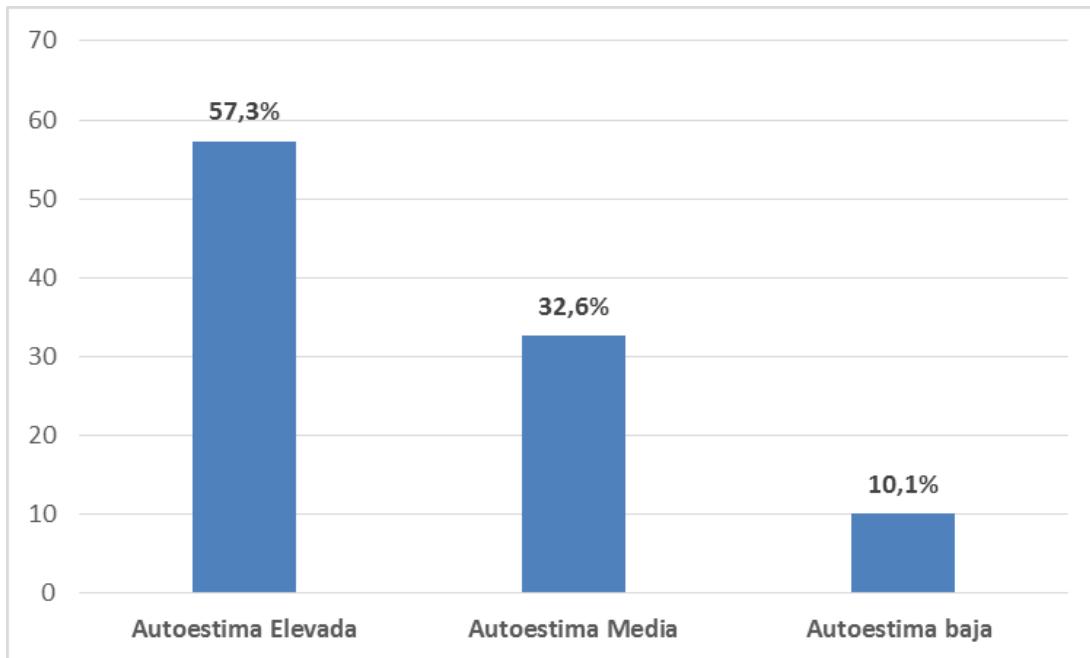


Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

Se estableció que el 72% (n=157) de estudiantes no presenta problemas con el consumo de alcohol, cabe recalcar que el 10,6% (n=23) de los encuestados tiene serios problemas de alcoholismo.

Gráfico Nº2. Distribución de 218 estudiantes según la Escala de Autoestima de Rosemberg del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

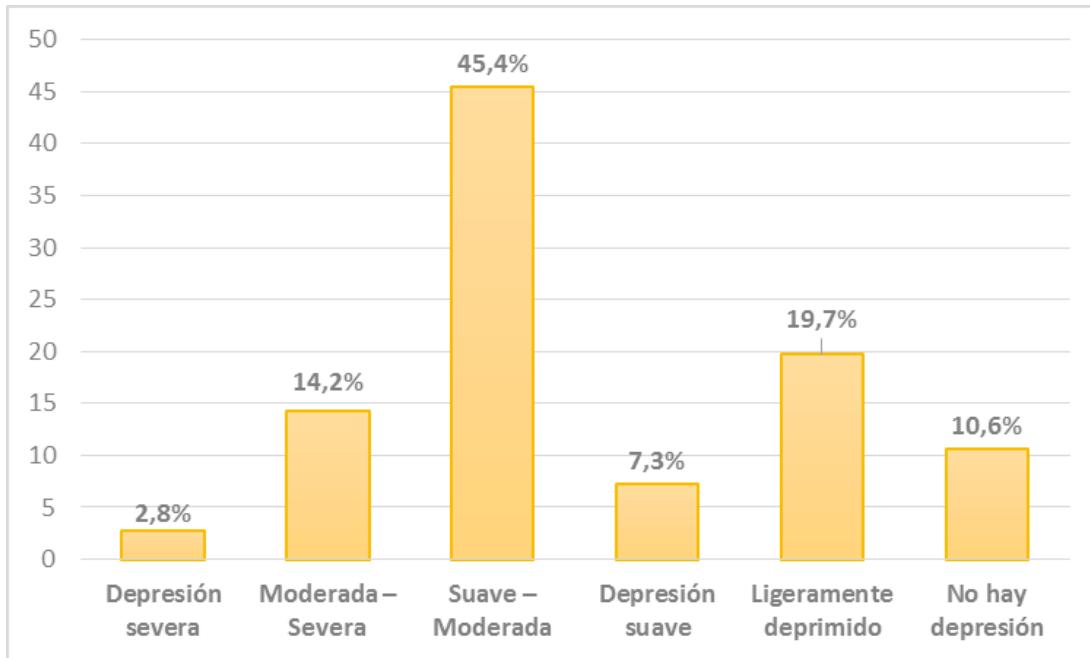


Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

Se determinó mediante la Escala de Rosemberg que la mayor parte de estudiantes tienen una “Autoestima elevada” con el 57,3% (n=124) en contraste del 10,1% (n=71) que presenta “Autoestima baja”.

Gráfico Nº3. Distribución de 218 estudiantes según Test de depresión de Goldberg Ivan, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.



Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginía.

Según el test de Goldberg Ivan, se identificó que el 45,4% (n=99) de estudiantes presenta Depresión suave – moderado, seguido de los que se encuentran ligeramente deprimidos con 43 casos (19,7%), llama la atención que únicamente el 10,6% (n=23) no presenta depresión.

Tabla Nº2. Distribución de 218 estudiantes según la influencia del consumo de alcohol en el rendimiento académico, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

PREGUNTA		N=218	%
¿El consumo de alcohol influye en la capacidad retentiva (memoria, concentración) del estudiante?	Si	165	75,7
	No	53	24,3
¿Cree Ud. que el consumo de bebidas alcohólicas influye en el rendimiento académico?	Si	181	83
	No	37	17
¿Qué rendimiento académico tiene Ud.?	Alto	35	16,1
	Medio	167	76,6
	Bajo	16	7,3
¿El consumo de alcohol dificulta la responsabilidad con las tareas académicas?	Si	187	85,8
	No	31	14,2
¿El consumo de alcohol altera el comportamiento dentro del aula de clase?	Si	176	80,7
	No	42	19,3
¿El consumo de alcohol afecta la puntualidad al momento de llegar a clase?	Si	175	80,3
	No	43	19,7
¿El consumo de alcohol afecta sus habilidades y destrezas al desarrollar en el aula de clase?	Si	178	81,7
	No	40	18,3

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

El 75,7% (n=165) de los estudiantes considera que el consumo de alcohol influye tanto en la capacidad retentiva como en el rendimiento académico (83%, n=181); además el 76,6% (n=167) refiere tener un rendimiento académico medio; de la misma manera el 85,8% (n=187) de los alumnos mencionan que en alcohol tiene que ver con la responsabilidad con las tareas académicas, con el comportamiento dentro del aula de clase (80,7%, n=176), con la puntualidad al llegar a clase el 80,3% (n=175) así como con las destrezas y habilidades al desarrollarse en el salón de clase (81,7%, n=178).

Tabla Nº3. Distribución de 218 estudiantes de acuerdo al consumo de alcohol y factores de riesgo demográficos, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

Factor de riesgo Demográfico	Consumo de Alcohol				Total		Chi ²	Valor p*
	Si N:61	%	No N:157	%	N:218	%		
Sexo	Masculino	24 39,3	56 35,7	80 36,7	0,25	0,61		
	Femenino	37 60,7	101 64,3	138 63,3				
Grupo de edad	12 a 14 años	20 32,8	53 33,8	73 33,5		0,62 0,73		
	15 a 17 años	35 57,4	83 52,9	118 54,1				
	18 a 20 años	6 9,8	21 13,4	27 12,4				
Estado civil	Soltero	57 93,4	150 95,5	207 95		4,52 0,21		
	Casado	0 0	2 1,3	2 0,9				
	Divorciado	0 0	2 1,3	2 0,9				
	Unión libre	4 6,6	3 1,9	7 3,2				
Residencia	Urbana	21 34,4	52 33,1	73 33,5	0,03 4	0,85		
	Rural	40 65,6	105 66,9	145 66,5				

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

Los estudiantes que consumen alcohol el 60,7% (n=37) son del sexo femenino, además el grupo de edad comprendido entre los 15 a 17 años tiene más problemas con el alcohol con 35 casos (57,4%), también se puede describir que de los colegiales que beben alcohol son en su mayoría solteros con el 93,4% (n=57) y pertenecientes al área rural el 65,6% (n=40); al realizar el análisis estadístico se pudo observar que ninguna variable demográfica estudiada se asocia con la probabilidad de tener o no problemas con el alcohol, pues no son significativos.

Tabla Nº4. Distribución de 218 estudiantes y su relación entre el alcoholismo y la escala de Rosemberg, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

Factor de riesgo Psicológico		Consumo de Alcohol				Total		Valor P*	OR IC 95%		
		Si		No							
		N:61	%	N: 157	%	N: 218	%				
Autoestima	Baja	10	16,4	12	7,6	22	10,1	0,007	1,74 (1,04 - 2,09)		
	Media	26	42,6	45	28,7	71	32,6				
	Alta	25	41	100	63,7	125	57,3				
Chi cuadrado: 9,91											

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

Los estudiantes que tienen una autoestima baja con el 16,4% (n=10) son más frecuentes en el grupo de los que tienen problemas de alcoholismo que en los abstemios, dicha diferencia es significativa (valor p: 0,007, Chi²: 9,91) por lo que el tener una autoestima baja aumenta en 1,74 veces la probabilidad de que el estudiante presente problemas de alcoholismo (OR: 1,74 IC 95% 1,04 – 2,09).

Tabla Nº5. Distribución de 218 estudiantes y su relación entre el alcoholismo y la escala de Goldberg Ivan, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

Factor de riesgo psicológico: Depresión	Consumo de Alcohol				Total		Chi 2	Valor p				
	Si		No									
	N:61	%	N: 157	%								
Depresión severa	2	3,3	4	2,5	6	2,8	13,3	0,02				
Moderada – severa	13	21,3	18	11,5	31	14,2						
Suave – moderada	25	41	74	47,1	99	45,4						
Depresión suave	3	4,9	13	8,3	16	7,3						
Ligeramente deprimido	17	27,9	26	16,6	43	19,7						
Sin depresión	1	1,6	22	14	23	10,6						

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginía.

Se observó de manera general que la depresión “suave-moderada” es la que prevalece en ambos grupos, en el caso de los alumnos con problemas de alcoholismo es seguida de la depresión “moderada-severa” con 13 casos (21,3%); además hay menos depresión en los estudiantes que no toman (14%, n=22) que en los que beben alcohol (1,6%, n=1), dicha relación es estadísticamente significativa ($\chi^2: 13,3$ Valor p: 0,02), por lo que la depresión en sus diferentes grados aumenta la predisposición para que el estudiante consuma alcohol.

Tabla N°6. Distribución de 218 estudiantes de acuerdo a la relación entre alcoholismo y su rendimiento académico, del colegio “Miguel Malo Gonzales”, Gualaceo 2016.

Consumo De Alcohol	Rendimiento académico						Total		Valor p			
	Alto		Medio		Bajo							
	N: 61	%	N: 167	%	N: 157	%						
Si	13	37,1	44	26,3	4	25	61	28	0,417			
No	22	62,9	123	73,7	12	75	157	72				

Chi cuadrado: 1,75

Fuente: Base de datos

Elaboración: Cando M. Johanna, Chuya C. Virginia.

Los estudiantes que presentan problemas con el alcohol (28%, n=61), la mayor parte tienen un rendimiento académico medio, a pesar de ello no hay una asociación estadísticamente significativa (χ^2 : 1,75 valor p: 0,417) por lo que el rendimiento académico no se ve influenciado por el alcoholismo en este grupo de estudiantes, descartando la hipótesis planteada inicialmente.

CAPITULO VI

6. DISCUSION

La adolescencia es un periodo de transición hacia la adultez, está caracterizada por ser vulnerable a los factores de riesgo psicosociales de su entorno tales como: el consumo de alcohol con la consecuencia de influir tanto en su vida personal como en su contexto académico, actualmente se conoce que el 2.5% de las personas que beben alcohol son adolescentes (1).

En la presente investigación, se pudo determinar que los adolescentes de sexo masculino tienen un mayor consumo de alcohol (63%), situación semejante a un estudio Mexicano que menciona que el 65,6% de los estudiantes ingiere alcohol (4); además, el grupo de edad que con mayor frecuencia lo consume está comprendido entre los 15 a 17 años (54,1%), hecho similar a una investigación española que refiere que al grupo de edad entre los 15 y 18 años como el rango más frecuente para el inicio del consumo de alcohol así como para su ingesta excesiva. (3).

Pese a que el consumo de alcohol es más frecuente en el sexo masculino, no se encontró una asociación estadística significativa ($p: 0,61$) hecho contrario a una investigación realizada en Loja en donde expresan que si hay una relación entre el consumo de alcohol y el sexo del adolescente ($p<0,01$) mencionando que los varones tienen un nivel de consumo superior a las mujeres (44), por su parte la edad del estudiante no fue una condición para presentar alcoholismo o no ($p:0,73$).

Se pudo evidenciar que el 27,9% de los estudiantes del colegio intervenido consumen alcohol, realidad semejante a la encuesta nacional ENSANUT que menciona una prevalencia del 25% (18), realizada en el año 2012, notando una variación casi nula de esta cifra considerando que se plantearon lineamientos para reducir dicha frecuencia.

En nuestro estudio, se pudo establecer que menos depresión tienen los estudiantes que no consumen bebidas alcohólicas (14%) frente a los que si lo hacen (1,6%), encontrando a más de ello que existe una relación

estadísticamente significativa ($p:0,02$), razón por la que el tener algún grado de depresión aumenta la probabilidad de consumir alcohol. Situación semejante se reporta en un estudio local, que revela que más de la mitad de adolescentes (56,8%) tienen conductas depresivas pero sin haber una relación estadística que lo avale ($p:192$) (45).

El 53,7% de los alumnos según nuestro estudio tuvo una “autoestima alta”. Además, los estudiantes que tuvieron problemas de alcoholismo tienen más frecuentemente una autoestima baja, este hecho se asoció estadísticamente ($p:0,007$), aumentando la probabilidad del consumo en 1,74 veces, este contexto se asemeja a una investigación realizada en Argentina que demuestra al 67,3% de los adolescentes estudiados tiene una “autoestima elevada”, este mismo estudio menciona que tanto la menor cohesión familiar como la menor autoestima lleva a un mayor consumo en los adolescentes (46).

En la literatura, se dice que el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes lleva a tener dificultades con su desenvolvimiento biopsicosocial, afectando entre muchas al desempeño escolar en sus varias formas como la puntualidad, calificaciones, concentración, etc, pudimos determinar en la actual investigación que el “rendimiento académico medio” estuvo presente en la mayoría de los adolescentes, en el caso de los que consumen alcohol se evidencio en el 72,1% de alumnos, al realizar el análisis de los datos se pudo ver que no hubo una asociación estadísticamente significativa ($p:0,41$) razón por la cual se descarta esta posibilidad. (47)

Hecho semejante expresa una investigación española, en la que se estudiaron variables del rendimiento académico tales como la actitud perceptiva, la aptitud de atención, el razonamiento abstracto, la nota media del curso y las asignaturas suspendidas, encontrando que no hay una asociación con el rendimiento cognitivo pero si con el nivel social, por lo que las habilidades cognitivas no se verían afectadas por el consumo de bebidas alcohólicas según este estudio. (47)

Por lo hallado en el estudio, las estrategias a implantarse en el modelo educativo del Ecuador, deberían inclinarse no solo a la calificación del



estudiante de secundaria sino también a ir más allá de la simple aplicación de pruebas, a investigar las causas de una calificación baja indagando en los determinantes psicosociales como la depresión y el autoestima del alumno, creando así nuevas vías para reducir el alcoholismo en este grupo de edad.

CAPITULO VII

7. CONCLUSIONES

Al recaudar los datos de los estudiantes y realizar su respectivo análisis y discusión, el estudio concluye que:

- ✓ No hay una asociación estadística entre el rendimiento académico y el consumo de bebidas alcohólicas.
- ✓ El tener una autoestima baja aumenta la predisposición del estudiante para el consumo de alcohol.
- ✓ Un estudiante con cualquier grado de depresión tiene una mayor probabilidad de presentar alcoholismo.
- ✓ El 27,9% de los estudiantes del colegio “Miguel Malo González” del Cantón Gualaceo consume alcohol, 2016.
- ✓ Los hombres tienen más problemas de alcoholismo que las mujeres del colegio estudiado.
- ✓ El grupo de edad que más consumo de alcohol presenta es el comprendido entre de los 15 y 17 años.



8. RECOMENDACIONES

- Implantar medidas de prevención del alcoholismo desde edades tempranas y dar seguimiento a los casos existentes.
- Priorizar a los estudiantes cuyas notas sean menores con el objetivo de investigar las causas biológicas, sociales y psicológicas por las que está cursando el adolescente a nivel individual, familiar y social.
- Crear grupos de apoyo diferentes a los alcohólicos anónimos, en los que puedan participar de manera activa los adolescentes que presenten problemas con el alcohol, que puedan adaptarse a las necesidades de las personas de este grupo de edad.
- Involucrar a la familia, estudiantes, docentes y al personal de salud en el manejo de las personas con problemas de alcoholismo mediante capacitación, talleres y reflexiones, revisiones médicas, etc. además de mejorar la captación de estos pacientes aumentando la cobertura y dar una atención integral de calidad y calidez.



9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. INEC. Más de 900 000 ecuatorianos consumen alcohol en Ecuador, según el INEC. [Online];, 2013 [cited 2016 Febrero Lunes. Available from: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208%3Amayo-14-2014&Itemid=356
2. Garcès M, Lorente P, Mollira V, Viceda S. sitio wb de Colegio de Enfermería de Valencia. [Online]. Available from: <http://www.enfervalencia.org/ei/antiguos/articles/rev58/artic10.htm>.
3. Palma AdlFdmHdiUR. Factores asociados a bajo rendimiento académico en un Colegio estatal de la localidad de Armatambo Chorrillos. Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. 2013.
4. Valdez C. El Consumo de alcohol en estudiantes del distrito federal y su relación con el autoestima y la percepción de riesgo. Tesis para obtener título de Licenciada en Psicología. Mexico: Universidad autónoma de México, Departamento de Psicología; 2005.
5. Gual A. Adicciones. Catorce ed. Pascual F, Torres M, Calafat A, editors. España: Martin Impresores S.L; 2002.
6. Garcia E, Lima G, Aldana L, Casanova P, Feliciano V. Alcoholismo y Sociedad, Tendencias actuales. Trabajos de Revisión. Ciudad de la Habana, Cuba:, Hospital Militar Central: "Carlos J. Finlay"; 2004.
7. Benavides J, Vera L. Prevalencia del Alcoholismo y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de la facultad de ingeniería y ciencias de la Universidad del Norte. Tesis. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2008.
8. Diario El Comercio. Consumo de alcohol en la Adolescencia. Diario El Comercio. 2015.
9. INEC. [Online]; 2014 [cited 2014 Octubre 17. Available from: <http://www.elcomercio.com/tendencias/alcoholismo-tratamiento-saludpublica-saludmental-ecuador.html>.
- 10 Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica. Consejo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas informará a la Legislatura sobre tabla de consumo. Noticias. Quito:, Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica; 2013.



- 11 Rodas M. El Alcoholismo en los Adolescentes. Proyecto de Computaciòn.
. Gualaceo: Instituto Tecnológico Sudamericano, Administraciòn de Empresas; 2011.
- 12 Instituto Deusto de Drogodependencias. Consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes. In Elzo J. Drogodependencias. Mexico: Deusto Digital; 2014. p. 67 - 70.
- 13 Organizaciòn Mundial de la Salud. sitio web de Organizaciòn Mundial de la Salud. [Online].; 2010. Available from: http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf.
- 14 Saber del Alcohol. sitio web de Organización Mundial de la Salud (OMS). [Online].; 2012 [cited 2012]. Available from: <https://www.saberdealcohol.mx/content/consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia>.
- 15 Riesgos de Consumo de Alcohol en Menores de Edad. Versión en inglés revisada por: Neil K. Kaneshiro, MD, MHA, Clinical Assistant Professor of Pediatrics, University of Washington School of Medicine, Seattle, WA. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Isla Ogilvie, PhD, and the A.D.A.M. Editorial team. [Online].; 2014 [cited 2014 5 14]. Available from: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000528.htm>.
- 16 Organizaciòn Mundial de la Salud. sitio web de Organizaciòn Mundial de la Salud. [Online].; 2014 [cited 2014 Mayo 12]. Available from: http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=841:informe-mundial-de-la-oms-destaca-los-impactos-negativos-del-alcohol-en-la-salud-&catid=697:noticias.
- 17 Jasarevic T, Thomas G. Sitio web de Organizaciòn Mundial de la Salud (OMS). [Online].; 2014 [cited 2014 Mayo 12]. Available from: http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1317%3Ainforme-mundial-de-la-oms-destaca-los-impactos-negativos-del-alcohol-en-la-salud-&catid=332%3Aarg02epidemiologia-prevencion-y-control-de-enfermedades&Itemid=510.
- 18 Telumbre J, Sànchez B. Consumo de Alcohol en Adolescentes del Estado de Guerrero. Tesis doctoral. Ciudad del Carmen Campeche, México: Universidad Autònoca del Carmen, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014. Report No.: ISSN 1578-5319 ISSNe 1988-205X.
- 19 Sitio web de Infodrogas. [Online].; 2014. Available from:



- . <http://www.infodrogas.org/drogas/alcohol>.
- 20 Mariño MdC, Berenzon S, Medina ME. Sindrome de dependencia del
- . Alcohol: Comparaciòn entre hombres y mujeres. *Salud Mental*. 2005 Junio; 28(36).
- 21 Instituto Catalan de la Salud. Atencìon de Enfermeria al enfermo
- . drogodependiente. *España: Instituto Catalan de la Salud, Departamento de Salud*; 2002. Report No.: ISBN/84-665-1331-0.
- 22 Claro A, Molina L, Zambrano R. Sitio web de Angel Protector. [Online].; 2015
- . [cited 2015 Diciembre 2. Available from: <http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/por-que-es-un-problema-que-los-menores-de-18-anos-tomen-alcohol/item/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menores-de-18-anos/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menore>.
- 23 Calafat A, Amengual M. *Educaciòn Sobre el Alcohol*. Proyecto. *España*:
- . *Municipio de España*; 2010. Report No.: ISBN: 84-8150-205-7.
- 24 Benitez L. *Prezi*. [Online].; 2014 [cited 2014 Agosto 14. Available from:
- . <https://prezi.com/kbjwnhjryb6j/problemas-asociados-al-consumo-de-alcohol-en-adolescentes/>.
- 25 Diario Popular. La publicidad y el consumo de alcohol. *Diario Popular*. 2015
- . Mayo.
- 26 DNAV. Direccion Nacional de Atencìon a Victimas. [Online].; 2011 [cited 2011 Noviembre 16. Available from: <http://dnav.pgr.gob.do/varios/20111116-consumo-alcohol-adolescentes.ashx>.
- 27 Anonimo. *Consumo deAlcohol en adolescentes*. [Online].; 2010 [cited 2010
- . Julio. Available from: <http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/2008/07/qu-consecuencias-tiene-el-consumo-de.html>.
- 28 Cortès M, Espejo B, Gimenez JA. *Aspectos cognitivos relacionados con la*
- . *práctica del botellón*. *España: Universidad de Valencia, Psicología*; 2008. Report No.: ISSN 0214 - 9915.
- 29 Kandel D.B. *Etapas en la participación de los adolescentes en el consumo*
- . *de drogas*. In *Ciencia*.; 1975. p. 912 - 914.
- 30 Salamò A, Gras ME, Font-Mayolas S. *Patrones de consumo de alcohol en la*
- . *adolescencia*. 2nd ed. *Cataluña - España: Copyright*; 2010.



- 31 Cicua D, Mèndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pensamiento Psicològico. 2008 Agosto; 4(11).
- 32 Suárez C, Del Moral G, Musitu G, Villarreal-González M. Salud y Drogas. Alicante - España: Instituto de Investigación de Drogodependencias; 2013. Report No.: ISSN: 1578-5319.
- 33 Sumba M. EL ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA. Monografía previa a la obtención de titulo de licenciado en orientacion familiar. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Jurisprudencia y ciencias politicas y sociales; 2014.
- 34 Centro de Terapia Intensiva Primer Paso de Alcoholismo y Drogadicción A.C. Centro de Terapia Intensiva Primer Paso de Alcoholismo y Drogadicción A.C. [Online].; 2016 [cited 2016 Abril. Available from: <http://www.primerpaso.org.mx/alcoholismo-adolescencia.php>.
- 35 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Online].; 2007 [cited 2007. Available from: <http://www.msssi.gob.es/campanas/campanas07/alcoholmenores7.htm#factores>.
- 36 Neuroespacio. Neuroespacio. [Online].; 2010 [cited 2016 Abril. Available from: <http://www.neuroespacio.com/sin-categoría/el-impacto-del-alcohol-en-nuestro-cerebro/>.
- 37 Hernández S, Mulas F, Mattos L. Contribución del cerebelo a los procesos cognitivos. Dialnet. 2005; 40(ISSN 0210-0010).
- 38 Ministerio de Educacion, Cultura y Deportes. El eje hipotálamo - hipofisis. Proyecto. España: Gobierno de España, Ministerio de Educacion, Cultura y Deportes; 2015.
- 39 Brìñez J, Oyuela R. Efectos de dosis bajas de alcohol sobre la memoria declarativa en humanos. Bogotà - Colombia: Pontificia Universidad Javeriana, Psicología; 2011 Diciembre. Report No.: ISSN 1657-9267.
- 40 Fundacion de Investigaciones Sociales A.C. Fundacion de Investigaciones Sociales A.C. [Online].; 2015. Available from: <http://alcoholinformate.org.mx/>
41. Joaquin Caso N. Variables que inciden en el rendimiento académico de adolescentes mexicanos; México, Revista Latinoamérica de Psicología, 2007, Vol. 39, Num 3. Available from:



- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000300004&lng=en&nrm=iso&tlang=es
42. Jose L. Carballo. Consumo Excesivo de alcohol y rendimiento académico cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante; *Health and drugs* Vol. 13, num 2 (2013), Available from: <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/205>
43. Joaquin Caso N. Modelo explicativo del bajo rendimiento escolar: un estudio en adolescentes Mexicanos; *Revista Iberoamerica de Evaluación educativa* 2010, ISSN: 1989 – 0397, Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/661617/RIEE_3_2_8.pdf?sequence=1
44. Universidad Tecnica Particular de Loja. Variables psicosociales y consumo de alcohol en adolescentes de Loja y Zamora. Ecuador – Loja, 2014. Available from: http://smartland.utpl.edu.ec/sites/default/files/Informe_final_de_investigacion_sobre_el_alcoholismo_en_los_jovenes.pdf
45. Lazo Verónica. Manifestaciones de la depresión y rendimiento académico de los adolescentes de 15 a 19 años. Ecuador – Cuenca, 2015. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21220/1/Tesis.pdf>
46. Liberini Sofia,, Rodriguez Gonzalo. El Rol de la autoestima, la personalidad y la familia, en el consumo de alcohol en la adolescencia. Buenos Aires – Argentina, 2015. Available from: <http://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/1469/1513>
47. Carballo Jose Luis, Vila María. Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante. España, 2013. Available from: <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/205/197>



10. ANEXOS

Anexo 1. Formulario de recolección de datos

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA

FORMULARIO

**Factores de Riesgo del Consumo de Alcohol y su Influencia en el
 Rendimiento Académico en los Adolescentes del Colegio “Miguel Malo
 González” del Cantón Gualaceo, Azuay 2016**

Formulario # _____

Edad: ____ años **Sexo:** Hombre ____ Mujer ____

Estado Civil: Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Unión Libre ____ Viudo ____

Residencia: Zona: Urbana ____ Rural ____

Cuestionario AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

Por favor marque la respuesta correcta

<p>[1] ¿Con qué frecuencia toma alguna bebida alcohólica?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Una o menos veces al mes _____ • 2 a 4 veces al mes _____ • 2 o 3 veces a la semana _____ • 4 o más veces a la semana _____ 	<p>[2] ¿Cuántas consumiciones de bebidas con contenido alcohólico suele hacer en un día de beber normalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 o 2 _____ • 3 o 4 _____ • 5 o 6 _____ • 7 a 9 _____ • 10 o más _____
<p>[3] ¿Con qué frecuencia toma seis o más consumiciones alcohólicas en un solo día?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____ • Mensualmente _____ 	<p>[4] ¿Con qué frecuencia en el último año se ha encontrado con que no podía parar de beber una vez había empezado?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____

<ul style="list-style-type: none"> • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____ 	<ul style="list-style-type: none"> • Mensualmente _____ • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____
<p>[5] ¿Con qué frecuencia en el último año no ha podido realizar la actividad que le correspondía, por haber bebido?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____ • Mensualmente _____ • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____ 	<p>[6] ¿Con qué frecuencia en el último año ha necesitado beber en ayunas por la mañana para recuperarse de haber bebido mucho la noche anterior?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____ • Mensualmente _____ • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____
<p>[7] ¿Con qué frecuencia en el último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____ • Mensualmente _____ • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____ 	<p>[8] ¿Con qué frecuencia en el último año ha sido incapaz de recordar qué pasó la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca _____ • Menos de una vez al mes _____ • Mensualmente _____ • Semanalmente _____ • A diario o casi a diario _____
<p>[9] ¿Usted o alguna otra persona se ha hecho daño como consecuencia que Usted había bebido?</p> <ul style="list-style-type: none"> • No _____ • Sí, pero no en el curso del último año _____ • Sí, el último año _____ 	<p>[10] ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario se ha preocupado por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?</p> <ul style="list-style-type: none"> • No _____ • Sí, pero no en el curso del último año _____ • Sí, el último año _____
<p>Escala de Autoestima de Rosenberg</p> <p>Por favor, lea las frases que figuran a continuación y señale el nivel de acuerdo o desacuerdo que tiene con cada uno de ellas, marcando la respuesta elegida:</p>	
<p>1) Me siento una persona tan valiosa como las otras.</p> <p>Muy en desacuerdo _____</p> <p>En desacuerdo _____</p> <p>De acuerdo _____</p> <p>Muy de acuerdo _____</p>	<p>2) Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.</p> <p>Muy en desacuerdo _____</p> <p>En desacuerdo _____</p> <p>De acuerdo _____</p> <p>Muy de acuerdo _____</p>

3) Creo que tengo algunas cualidades buenas. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____	4) Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____
5) Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____	6) Tengo una actitud positiva hacia mí mismo. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____
7) En general me siento satisfecho conmigo mismo. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____	8) Me gustaría tener más respeto hacia mí mismo. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____
9) Realmente me siento inútil en algunas ocasiones. Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____	10) Siento que no soy una buena persona: Muy en desacuerdo _____ En desacuerdo _____ De acuerdo _____ Muy de acuerdo _____

Test de depression de Goldberg Ivan

Señale, con la elección que se acerque más a la verdad, el recuadro que figura al lado de cada uno de los supuestos.

1. ¿Suelo Hacer Las cosas Con Lentitud? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____	2. ¿Veo mi futuro en poca Esperanza? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____
3. ¿Me cuesta mantener la concentración en la lectura? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____	4. ¿El placer y la alegría parecen haber marchado de mi vida? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____
5. ¿Encuentro dificultades al tomar decisiones? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____	6. ¿He perdido interés en aspectos de mi vida que solían ser antes importantes para mí? En Absoluto _____ Un Poco _____ En Ocasiones _____ De Forma Moderada _____ Bastante _____ Mucho _____

<p>7. ¿Me siento triste, abatido e infeliz?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>8. ¿Estoy agitado y en constante movimiento?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>
<p>9. ¿Me siento fatigado?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>10. ¿Me cuesta un gran esfuerzo incluso ser las cosas más simples?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>
<p>11. ¿Me siento culpable y que debo ser castigado?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>12. ¿Siento que he fallado?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>
<p>13. ¿Me siento sin vida - más muerto que vivo?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>14. ¿Han cambiado mis hábitos de sueño, demasiado poco, demasiado o me despierto con frecuencia?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>
<p>15. ¿Tengo pensamientos acerca de Cómo Acabar mi vida?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>16. ¿Me siento atrapado o cautivo?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>
<p>17. ¿Me siento deprimido aun cuando me sucedan cosas agradables?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>	<p>18. ¿Aun sin hacer dieta he perdido o ganado peso?</p> <p>En Absoluto _____</p> <p>Un Poco _____</p> <p>En Ocasiones _____</p> <p>De Forma Moderada _____</p> <p>Bastante _____</p> <p>Mucho _____</p>



<p align="center">ENCUESTA PARA VALORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO</p> <p>Lea cuidadosamente todas las alternativas y marque con una X la respuesta.</p>	
<p>1.- ¿El consumo de alcohol influye en la capacidad retentiva (memoria – concentración) del estudiante?</p> <p>Si _____ No _____</p> <p>3.- ¿Qué rendimiento académico tiene usted?</p> <p>Alto _____ Medio _____ Bajo _____</p>	<p>2. ¿Cree usted que el consumo de bebidas alcohólicas influye en el rendimiento académico?</p> <p>Si _____ No _____</p> <p>4.- ¿El consumo de alcohol dificulta la responsabilidad con las tareas académicas?</p> <p>Si ---- No ----</p>
<p>5.- ¿El consumo de alcohol altera el comportamiento dentro del aula de clases?</p> <p>Si ----- No -----</p>	<p>6.- ¿El consumo de alcohol afecta la puntualidad al momento de llegar a clases?</p> <p>Si ----- No -----</p>
<p>7.- ¿El consumo de alcohol afecta sus habilidades y destrezas al desarrollar en el aula de clases?</p> <p>Si _____ No _____</p>	

Gracias por su colaboración.



Anexo 2. Autorización Distrito.



Fundada en 1867
UNIVERSIDAD DE CUENCA

FASEUTIDA DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

Oficio N° 31-DEE-2016.
Cuenca, 23 de febrero de 2016.

Ing.
Carlos Sarmiento
JEFE DE DISTRITO DEL CANTÓN GUALACEO
Presente:-

De mi consideración:

Con un cordial saludo me dirijo a usted, para solicitar de la manera más comedida, autorice para las egresadas de la Carrera de Enfermería: **VIRGINIA PILAR CHUYA CHUYA Y JOHANNA ALEXANDRA CANDO MAURAD**, realicen su trabajo de Investigación sobre: **"FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIGUEL MALO GONZÁLEZ. AZUAY, 2016**, previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

El presente estudio es descriptivo, como técnica utilizarán la entrevista y como instrumento un formulario elaborado y validado por las autoras.

En espera de su atención favorable a la presente, me suscribo de Ud. (s), no sin antes expresar mis sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Universidad de Cuenca
Educamos para el desarrollo

DIRECCIÓN DISTRITAL DIDE
CHORDELEG - GUALACEO
EDUCACIÓN

Mtr. Adriana Verduzco Sanchez

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



01 MAR 2016

Hora: 12 14 40

Firma: 000 P

RECIBIDO

Cando Johanna
Chuya Virginia



Anexo 3. Asentimiento Informado

Somos estudiantes egresadas de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. Como parte de los requisitos de grado se llevara a cabo una investigación. La misma que trata sobre “FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.”

El objetivo de este estudio es investigar factores de riesgo que conllevan a los adolescentes al consumo de bebidas alcohólicas y a su vez la influencia que causa en su rendimiento académico. Esta investigación es requisito para obtener nuestra profesión como Licenciadas Enfermeras. Usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación la cual consiste en contestar un cuestionario o preguntas que le tomara aproximadamente 15 minutos.

La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. Usted tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar con nosotras al 0992600986, 0987715352. He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio de Johanna Cando y Virginia Chuya sobre “FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.” Entiendo que al firmar este documento, doy mi consentimiento de participar en este estudio como voluntario.

Firma : _____

Cando Johanna
Chuya Virginia



Anexo 4. Consentimiento Informado

Estimado parente/madre o representante

Somos estudiantes de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería y estamos llevando a cabo un estudio sobre “FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO “MIGUEL MALO GONZÁLEZ” DEL CANTÓN GUALACEO, AZUAY 2016.” El objetivo de este estudio es investigar factores de riesgo que conllevan a los adolescentes al consumo de bebidas alcohólicas y a su vez la influencia que causa en su rendimiento académico. Solicito su autorización para que su hijo/a o representado participe voluntariamente en este estudio.

El estudio consiste en llevar un perfil del estudiante y un cuestionario el cual contiene algunas preguntas. Le tomara contestarlo aproximadamente 15 minutos. El proceso será estrictamente confidencial y el nombre no será utilizado. La participación o no participación en el estudio no afectara la nota del estudiante.

La participación es voluntaria. Usted y su hijo/a o representado tienen el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá ninguna compensación por participar. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación se puede comunicar con las investigadoras al 0992600986, 0987715352. Si desea que su hijo/a o representado participe por favor de llenar formulario de autorización. He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo/a o representado participe en el estudio.

Padre/madre o representante

Fecha