



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

**Trabajo de investigación previo a la obtención del título de grado de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Tema:

Intervención de enfermería para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes menores de
18 años

Autora: Perla Mikaela Anchundia Anchundia

Facultad de Ciencias de la Salud Matriz Manta
Carrera de Enfermería

Tutor:

Dr. Xavier Alberto Basurto Zambrano, Mg.

Manta

2024 -1

 UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor de la Facultad Ciencias de la Salud – Carrera de enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Anchundia Anchundia Perla Mikaela**, legalmente matriculada en la carrera de Enfermería, período académico 2023-2024, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es **“Intervención de enfermería para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años”**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 12 de Agosto de 2024.

Lo certifico,



Dr. Xavier Alberto Basurto Zambrano, Mg.
Docente Tutor
Área: Salud y Bienestar

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

**TÍTULO: “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR EL CONSUMO
DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES MENORES DE 18 AÑOS”**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el
Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADO DE ENFEERMERÍA

APROBADO POR:

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PROFESOR MIEMBRO

PROFESOR MIEMBRO

**SECRETARIA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La autora del presente trabajo, Anchundia Anchundia Perla Mikaela con cédula de identificación No 131475720-2, libre y voluntariamente declaro que la responsabilidad del contenido del presente trabajo de Titulación Modalidad proyecto de investigación, cuyo título es “ INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES MENORES DE 18 AÑOS” es absolutamente original, auténtico, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigente.

En tal sentido, se manifiesta la originalidad de la Conceptualización del trabajo, interpretación de datos y la elaboración de las conclusiones, dejando establecido que aquellos aportes intelectuales de otros autores se han referenciado debidamente en el texto de dicho trabajo.

Manta, julio del 2024.

Perla Anchundia

Anchundia Anchundia Perla Mikaela

CI: 1314757202



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi motor y brindarme su protección con cada paso que doy.

A mis padres por el apoyo y la confianza que me han brindado en todos estos años, los cuales me han impulsado y alentado a alcanzar mis objetivos a lo largo de mi vida.

Gracias a mi tutor de tesis el Dr. Xavier Alberto Basurto Zambrano por la atención y paciencia brindada. Así mismo a todos los docentes que me instruyeron e impartieron sus conocimientos para culminar con esta prestigiosa carrera.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por admitirme en la carrera de enfermería y a mis amigos que estuvieron siempre apoyándome en todo este transcurso.

Gracias a todos los que me brindaron su ayuda y me permitieron alcanzar esta meta.



DEDICATORIA

Al culminar mi proyecto de investigación y a alcanzar uno de mis objetivos en esta vida se lo dedico a Dios por darme las habilidades para concluir con este propósito, además de ser mi guía y fortaleza en cada paso.

A las personas más importante en mi vida que son mi familia por estar ahí siempre con su amor, paciencia y esfuerzo; gracias a ellos por inspirarme cada día, darme sus consejos y sabiduría para conseguir esta nueva meta. Sin olvidar a mis mascotas que siempre me han acompañado.



CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	II
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL	III
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
RESUMEN	XI
SUMMARY	XII
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	3
COMPONENTES METODOLÓGICOS.....	5
Situación Problemática.....	5
Problema científico	5
Objeto de estudio.....	5
Campo de acción.....	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos.....	5
CAPÍTULO I	6
1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	6
1.1 La adolescencia	6
1.1.1 Conceptos básicos.....	6
1.1.2 Historia del término “adolescente”	6
1.1.3 Factores de riesgo en la adolescencia	7
1.1.4 Conductas de riesgo del adolescente	7
1.2 El alcohol.....	8
1.2.1 Historia de los orígenes del alcohol.....	8
1.2.2 Historia del alcohol en el Ecuador.....	9
1.2.3 Proceso biológico del alcohol en el cuerpo	9



1.2.4 Características generales del alcohol.....	10
1.3 Consumo de alcohol en adolescentes.....	10
1.3.1 Etiología del consumo de alcohol en adolescentes.....	10
1.3.2 Tipos de alcoholismo.....	11
1.3.3 Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en la adolescencia.....	12
1.3.4 Consecuencias del consumo de alcohol durante la adolescencia.....	13
1.4 Desconocimiento del adolescente consumidor de alcohol sobre prácticas de autocuidado.....	14
1.5 Intervención de enfermería en la educación del adolescente menor de 18 años consumidor de alcohol.....	14
1.6 Teorizantes de enfermería relacionadas con el consumo de alcohol en los adolescentes.....	16
1.6.1 Nola Pender.....	16
1.6.2 Dorothea Orem.....	16
1.7 Bases legales.....	17
1.7.1 Constitución de la república del Ecuador (2008).....	17
1.7.2 Código de la niñez y adolescencia.....	19
CAPITULO II.....	21
2. DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
2.1 Tipo de investigación.....	21
2.2 Metodología de la investigación.....	21
2.3 Definición del problema.....	21
2.4 Búsqueda de la información.....	21
2.4.1 Organización de la información.....	21
2.4.2 Métodos de revisión.....	22
2.5 Análisis e interpretación de resultados.....	47
2.6 Resultados de investigación.....	47
2.6.1 Población documental.....	47



2.6.2	Muestra documental.....	48
CAPITULO III.....		50
3.	DISEÑO DE LA PROPUESTA	50
3.1	Tema.....	50
3.2	Introducción	50
3.3	Objetivos	50
3.3.1	Objetivo general	50
3.3.2	Objetivos específicos.....	50
3.4	Beneficios.....	51
3.4	Ubicación	51
3.6	Recursos materiales.....	51
3.7	Alcance de la propuesta.....	51
3.8	Persona que elabora la propuesta	51
3.9	Desarrollo de la propuesta.....	51
CONCLUSIONES		57
RECOMENDACIONES.....		58
BIBLIOGRAFÍA		59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Bases teóricas.....	23
Tabla 2.	Población documental.....	47
Tabla 3.	Muestra documental.....	48

INDICE DE ANEXOS

Anexo N°1.	Guía educativa	67
Anexo N°2.	Cronograma de actividades	80



Anexo N°3. Tutorías recibidas por el docente tutor	82
Anexo N°4. Evidencia de las respectivas correcciones del trabajo de investigación	82
Anexo N°5. Certificado de análisis	83



RESUMEN

El aumento del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años presenta un incremento significativo en la población ecuatoriana, por lo cual el rol que desempeña el profesional de enfermería es indispensable para cuidar y enseñar el autocuidado en las familias con jóvenes que consumen bebidas etílicas, y es por ello, que entre las actividades del enfermero está identificar las causas que ocasionaron la ingesta alcohólica para luego proporcionar educación y así evitar complicaciones en un futuro. Esta investigación se centró en determinar la importancia de las intervenciones de los enfermeros en el autocuidado de los adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas. El presente trabajo investigativo es de enfoque documental y retrospectivo; la búsqueda realizada se obtuvo mediante 51 base de datos como Pubmed, Scielo, Latindex, Lilacs, entre otras, las cuales dan a conocer las actividades de enfermería y su influencia con el déficit del cuidado que se observa en los adolescentes consumidores de alcohol. Los datos obtenidos de la muestra documental reflejan que un 82% pertenecen a las revistas científicas y el 12 % lo constituyen sitios y documentos web, donde ambos reflejan la escasa medida del cuidado. En base a las fuentes bibliográficas se toma mayor relevancia a los artículos, cuyo fin es la educación a través del autocuidado considerando ciertos factores como el círculo social, pues al ser adolescente no poseen un criterio definido. En conclusión, la investigación realizada permitió la elaboración de una guía educativa para mejorar la calidad de vida de los usuarios que consumen alcohol a una edad temprana, que se encuentra enfocada en las intervenciones de enfermería ante el déficit de autocuidado en los adolescentes alcohólicos para reducir posibles complicaciones que ponen en riesgo su salud y bienestar. Por tal motivo los enfermeros deben continuar con su formación y a la vez con la prevención y promoción del autocuidado.

Palabras claves: Alcohol, prevención, adolescentes, desconocimiento, intervención de enfermería, complicaciones del alcoholismo, déficit del autocuidado.



SUMMARY

The increase in alcohol consumption in adolescents under 18 years of age presents a significant increase in the Ecuadorian population, so the role played by the nursing professional is essential to care for and teach self-care in families with young people who consume alcoholic beverages, and that is why, among the activities of the nurse is to identify the causes that caused the alcoholic intake to then provide education and thus avoid complications in the future. This research focused on determining the importance of nurses' interventions in the self-care of adolescent alcohol users. This research work has a documentary and retrospective approach; the search was obtained through 51 databases such as Pubmed, Scielo, Latindex, Lilacs, among others, which publicize nursing activities and their influence on the care deficit observed in adolescents who consume alcohol. The data obtained from the documentary sample reflect that 82% belong to scientific journals and 12% are websites and web documents, where both reflect the scarce measure of care. Based on the bibliographic sources, of the articles are given greater relevance, whose purpose is education through self-care, considering certain factors such as the social circle, since being an adolescent they do not have a defined criterion. In conclusion, the research carried out allowed the development of an educational guide to improve the quality of life of users who consume alcohol at an early age, which is focused on nursing interventions in the face of the self-care deficit in alcoholic adolescents to reduce possible complications that put their health and well-being at risk. For this reason, nurses must continue with their training and at the same time with the prevention and promotion of self-care.

Keywords: Alcohol, prevention, adolescents, lack of knowledge, nursing intervention, complications of alcoholism, self-care deficit.

INTRODUCCIÓN

El alcohol es una de las drogas más antiguas y de las más consumidas en todo el mundo. La ingesta inicial es vinculada a la religión de cada sector, sin embargo con el pasar del tiempo se convirtió en un consumo colectivo. En el mundo de los adolescentes la ingesta alcohólica y el consumo de otras drogas se asocia a la diversión, modernidad, ocio y brinda cierto estatus dentro del grupo de amigos; es así como se vuelve una tarea difícil erradicar la toma de alcohol a pesar de las consecuencias que genera. (Góngora Gómez et al., 2019)

Según los últimos cálculos realizados por la OMS a nivel mundial, 283 millones de personas mayores de 14 años (237 millones de hombres y 46 millones de mujeres) viven con trastornos por consumo de alcohol, lo que representa el 5,1% de la población adulta mundial. La dependencia del alcohol, como forma más grave de trastorno por consumo de alcohol, afecta al 2,6% de los adultos del mundo, es decir, a 144 millones de personas. (OMS, 2021, p. 6)

En América Latina la cantidad del consumo de alcohol varía de acuerdo a la condición socio-económica de cada país especialmente los que representan un nivel de medios y bajos recursos. Los adolescentes al estar en la etapa del desarrollo los convierte en un grupo vulnerable.

Michel (2020) alude que el consumo de alcohol es particularmente alto en los países y territorios de América Latina y el Caribe (ALyC). Según datos del Observatorio de Salud Global de la Organización Mundial de la Salud, el consumo de América Latina de 6,5 litros de alcohol puro al año per cápita la convierte en la tercera región de más alto consumo del mundo, después de Europa con 10,1 y América del Norte con 9,9 litros. Sin embargo, los indicadores de algunos de los países de la región, como Granada y Santa Lucía, son más altos en 9,3 y 9,9, respectivamente (párr. 8).

Campos (2022) afirma que en la Constitución del Ecuador se prohíbe la venta del alcohol a los menores de 18 años, no obstante la ingesta de alcohol se ha hecho común en los adultos, por ende 5 de cada 10 adolescente han consumido bebidas con alcohol. “El estudio nacional realizado a hogares sobre el consumo de drogas, reveló que el 60,7 % de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15-19 años” (Macías, Vences, Mendoza, Briones y Mera, 2020, p. 2-3).



El INEC señala que el 2,5% de ecuatorianos que consumen alcohol corresponde a los adolescentes de 12 y 18 años. En el periodo 2011-2012 se determinó que más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol; según señala la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos en Hogares Urbanos y Rurales realizada por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC). De los datos revelados por la encuesta mencionada, se desprende también un porcentaje de acuerdo a edad; de esta manera el 21,3% de jóvenes de 10 a 14 años ha consumido alcohol, mientras que el 71,7% lo ha hecho en edades de 15 a 19 años. (INEC, 2017, párr. 1,2 y 4)

Sabiendo que una de las funciones del profesional de enfermería es la prevención y promoción de la salud; se requiere hacer frente al consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años, por lo cual la enfermera debe adaptar sus conocimientos para educar, tratar y disminuir las consecuencias de las personas afectadas para así mejorar la condición de vida de los involucrados.

Dentro del proceso de atención a las drogodependencias se encuentra dirigida hacia los impactos de la prevención y corrección, igualmente se preocupa por fomentar una salud mental óptima; por lo que los problemas generados por la dependencia y abuso de alcohol requieren de su abordaje sistematizado, riguroso y eficiente, como parte fundamental del personal de salud. (Pérez, 2018, p. 6)

El presente trabajo investigativo es de carácter documental, cuyo eje principal son los adolescentes menores de 18 años que consumen alcohol. Por tanto, el estudio abarca la intervención de enfermería que ayudará a mejorar la calidad de vida de quienes padecen este problema.



JUSTIFICACIÓN

El consumo de alcohol es una problemática a nivel mundial que afecta a todos los individuos, este tema puede considerarse irrelevante, no obstante, sigue teniendo un gran protagonismo en la actualidad. La ingesta de alcohol representa un problema de salud pública su consumo “está asociado con la incidencia de enfermedades, problemas sociales, violencia doméstica, el abandono, el abuso infantil, la delincuencia y las conductas delictivas afectando no solamente la calidad de vida de quien consume, sino del entorno familiar y social”. (CICAD et al., 2019, p. 8)

Según la OMS en América y Europa tienen las proporciones más elevadas de adolescentes (15 a 19 años) que ingieren alcohol, con el 53% y el 70% respectivamente, que admiten ser consumidores actualmente, el consumo en la población adolescente es de gran preocupación ya que es el principal detonante para ciertas complicaciones en el desarrollo físico y psicosocial del adolescente como son; las relaciones sexuales sin protección, reducción del autocontrol y aumento de los comportamientos de riesgo como la violencia, la falta de responsabilidad en actividades que involucran el ámbito familiar y el ámbito académico.

Según la última estadística del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), de la cuarta encuesta nacional del CONSEP (2012), de los 912 mil ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas el 2.5% son jóvenes entre 12 y 18 años. (Clavijo, 2017, p. 14)

Ante las altas cifras y el desconocimiento de las consecuencias del alcoholismo en la etapa de la adolescencia, se busca realizar y aplicar intervenciones de enfermería, con la responsabilidad de brindar un cuidado integral y personalizado. Dentro de la atención primaria el profesional de enfermería trata de estar involucrado con el paciente, por lo tanto, puede fomentar y aplicar distintas actividades para la promoción y prevención de la salud construyendo así hábitos para mejorar la calidad de vida y evitar en un futuro diversas complicaciones.

En la actualidad la enfermera busca ofrecer elementos que aporten positivamente a la disciplina de la enfermería, para lograr llevar una práctica con preparación pertinente a nivel académico, teniendo como eje fundamental el brindar ayuda al paciente con el fin de tener una recuperación parcial o total, llevando a una reinserción en su entorno familiar, social y cultural, fomentando la adquisición de habilidades y destrezas que hagan del individuo alguien competente y funcional para la sociedad. (Romero, 2018, p. 14)



Si bien es cierto que la ingesta de alcohol no se puede erradicar de manera total en ninguna parte del mundo se ha demostrado que los programas de prevención y otras intervenciones pueden retrasar la edad en que una persona empieza a consumir alcohol por primera vez.



COMPONENTES METODOLÓGICOS

Situación Problemática

Aumento del consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años.

Problema científico

¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años?

Objeto de estudio

Desconocimiento sobre prácticas de autocuidado acerca del consumo de alcohol en adolescentes.

Campo de acción

Educación a los adolescentes menores de 18 años acerca del consumo de alcohol.

Objetivo general

Determinar la intervención de enfermería en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años a partir de la literatura científica disponible.

Objetivos específicos

- Fundamentar las bases teóricas a través de la revisión de fuentes bibliográficas acerca de las intervenciones de enfermería en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años.
- Analizar los resultados de las distintas investigaciones acerca de la influencia del enfermero en los jóvenes consumidores de alcohol.
- Elaborar una guía educativa dirigida a los adolescentes consumidores de bebidas etílicas menores de 18 años y a su familia, en el cual el profesional de enfermería intervenga en su aplicación y enseñanza de medidas de autocuidado.

CAPÍTULO I

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1 La adolescencia

1.1.1 Conceptos básicos

La adolescencia es una etapa de transición llena de diversos cambios tanto psicológicos, biológicos, físicos, sociales como emocionales. Igualmente encontramos que surge la transición de niño a adulto, periodo en el cual se descubre la propia identidad y se promueve la autonomía. Cabe resaltar que la relación familiar y entorno social juegan un papel importante en la construcción de la personalidad.

La edad que abarca la adolescencia varía dependiendo de cada autor. La OMS (2022) manifiesta que “la adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años” (párr. 1). La adolescencia se considera en 2 fases: la temprana (10 a 14 años) y la tardía (15 a 19 años)

Características de la adolescencia temprana

Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de caracteres sexuales secundarios. Aquí se observan los cambios físicos, torpeza motora, la curiosidad sexual, hay una búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados.

Características de la adolescencia tardía

En esta fase se caracteriza por la culminación del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven. (Pineda y Aliño, s.f, p. 16-17)

1.1.2 Historia del término “adolescente”

La palabra “Adolescente es un término que tiene su origen en el verbo latino adolescere, que significa crecer, desarrollarse” (Serranno y Rangel, s.f, p. 2). Esta definición abarca una transformación constante en todos los aspectos de la persona.

El latín adolescere deriva, por su parte, del verbo latino “adolere”. Este, como muchos “verbos compuestos” del latín, está formado por la preposición “ad” y el verbo “olere”,



“olere” tiene el significado de “emitir olor”, y “ad” el de “hacia”. Conjuntamente, la traducción literal sería la de “extender el olor” (o esencia). Era un término empleado al referirse a las ofrendas a los dioses, dando a su intransitivo “adolescere” valores relativos al desarrollo e incluso a lo sagrado, mientras que “adolecer” es una forma verbal castellana de “dolor/ dolencia”. (Bustelo, 2022, párr. 9)

1.1.3 Factores de riesgo en la adolescencia

Mendez et al, alude que “el consumo de alcohol en etapas tempranas de la vida conlleva riesgos para la salud, tanto a corto como a largo plazo, en los ámbitos físico, psicológico y social” (2018, p.441).

La adolescencia se la considera una etapa llena de vulnerabilidad que puede afectar su salud física y mental, en la cual existe una mayor predisposición al alcoholismo, a consumir drogas, sufrir problemas alimenticios, padecer de algún tipo de accidente de tránsito, depresión y suicidio.

Los factores de riesgo son aquellos eventos o situaciones personales o contextuales que aumentan la posibilidad de desplegar problemas emocionales, conductuales o de salud, dicho de otra manera, factores que atentan a la integridad que puedan interrumpir su desarrollo y dejen secuelas negativas para la vida de la persona. (Pérez Pérez, Pérez Manosalvas, y Guevara, 2022, p. 30)

Se ha demostrado que el consumo de alcohol posee una estrecha relación con el inicio temprano de la actividad sexual que en muchos casos pone en riesgo o incrementan la probabilidad de contraer algún tipo de enfermedad venérea, por eso debe ser abarcado teniendo en cuenta todos los factores de manera holística. (Mendez-Ruiz et al., 2020)

Los adolescentes con mayores probabilidad de sufrir un factor de riesgo, son aquellos que padecen algún tipo de problema a nivel familiar o social que los impulsa a realizar acciones que los haga sentir mejor o creer encontrar la felicidad.

1.1.4 Conductas de riesgo del adolescente

Las conductas de riesgo en los adolescentes son las responsables de la morbilidad en esta etapa. Estas conductas afectan a la calidad de vida, siendo la familia un factor primordial en la prevención de estos riesgos en la conducta del joven.



El consumo de alcohol determina el comportamiento del adolescente siendo la de mayor relevancia la cultura de cada individuo. Rodríguez et al., (2022)

Álvarez, Cornelio y Macías (2020) manifiestan que existe una diversidad de investigaciones que estipulan como conductas de riesgo las siguientes:

1. Consumo de drogas legales (alcohol y tabaco) e ilegales.
2. Accidentes automovilísticos vinculados al consumo de alcohol y el exceso de velocidad.
3. Bullying.
4. Sexualidad irresponsable (embarazos no planeados, enfermedades de transmisión sexual, inicio temprano de actividad sexual).
5. Estrés, depresión y suicidio.
6. Trastornos de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia) y obesidad.
7. Mal uso de las tecnologías de la información y comunicación TIC'S (p. 639).

1.2 El alcohol

1.2.1 Historia de los orígenes del alcohol

Todas las culturas tienen registro acerca del consumo de alcohol desde sus inicios. Por tal motivo, el consumo de esta bebida es aceptada y ha llegado a hacer promovida por la sociedad de generación en generación.

El alcohol junto a su elaboración “han estado presentes desde épocas remotas en distintas partes del mundo, donde se han encontrado evidencias de su consumo, por lo que es de suponerse que los seres humanos beben alcohol desde hace por lo menos 5000 años”. (Morales, 2019, p.12)

Desde tiempos muy remotos el hombre observó que un jugo de frutas azucarado expuesto al aire libre durante algunos días se convertía en un brebaje que tenía propiedades psicotrópicas especiales. Así aprendió a fermentar granos y jugos para obtener una sustancia que le provocaba un estado especial. Un estado que variaba en las diferentes personas de acuerdo con la cantidad ingerida y de acuerdo a las motivaciones de su injerencia. (Campos, 2022, p. 11)

El progreso de la humanidad surgió con las necesidades de cada etapa que tuvieron que presenciar las distintas personas, en las cuales se tenían que adaptar para sobrevivir, es así como



se descubrió el alcohol y se originaron muchos inventos que facilitaron y mejoraron la calidad de vida del ser humano.

1.2.2 Historia del alcohol en el Ecuador

Hormaza (2020) manifiesta que sus orígenes datan desde tiempos indígenas y no después de la invasión de los españoles, las bebidas alcohólicas surgen de la siembra y cosecha del maíz, la caña, plátano, etc.

Cuzco y Álvarez (s.f.) aluden que las bebidas alcohólicas surgieron desde los pueblos precolombinos de los Incas y Cañaris. Se destaca 3 periodos de evolución:

- *El periodo formativo:* desarrollo del sistema agrícola y alfarería que facilitó la fermentación de varios productos como es el maíz.
- *Período de desarrollo regional:* aquí encontramos dos situaciones en las que se consume alcohol y son por ceremonias enfocadas en la religión y creencias, y las de consumo estimulante enfocadas en la expansión y trabajos forzosos.
- *Período de integración:* en este período se sigue manteniendo los patrones de consumo del período anterior, en el cual resalta el consumo de chicha.

El alcohol en el territorio ecuatoriano surgió con los nativos, quienes utilizaban esta bebida para los rituales o adoración de los distintos dioses, así mismo, para la celebración o recibimiento de algún invitado importante. Cabe destacar que los chamanes o brujos fueron los primeros en la utilización de este tipo de sustancia.

1.2.3 Proceso biológico del alcohol en el cuerpo

Se ha demostrado que la ingesta de bebidas alcohólicas produce diversas afecciones negativas en el cuerpo del consumidor, especialmente en el sistema nervioso central y el hígado.

El consumo de alcohol inicia en la cavidad bucal y puede ser metabolizado o eliminado; conviene enfatizar que todo el organismo sufre diversos cambios y el grado de afección depende de la graduación alcohólica, peso, sexo, edad, comida en el estómago, entre otros.

Ponce (2017) manifiesta que afecta los lóbulos frontales del cerebro, donde se regulan las inhibiciones, la facultad de razonamiento, la memoria y el juicio. Después de un consumo continuo, afecta el cerebelo, donde se encuentra el control muscular motor, el equilibrio y los cinco sentidos. Por último, aqueja la espina dorsal y la médula, el lugar de las funciones



involuntarias como la respiración, el ritmo cardíaco y el control de la temperatura corporal. Si se consume suficiente alcohol, hasta el punto de un nivel de alcohol en la sangre de 0.5% o más, el sistema de funciones involuntarias se puede desconectar y la persona puede morir por envenenamiento agudo con alcohol.

Evora (2017) declara que “la mayor parte del alcohol ingerido es metabolizado principalmente por el hígado en un 90-95% y aproximadamente el 5-10% restante es excretado principalmente por la orina, el sudor y la respiración”. (párr. 2)

Cuando una persona bebe alcohol puede sufrir numerosos cambios en su organismo, estos cambios van a depender de la cantidad ingerida y el tiempo de consumo de las bebidas alcohólicas.

1.2.4 Características generales del alcohol

El alcohol es un líquido que dependiendo de su uso va a tener un color, olor y sabor distinto.

Se ha demostrado que el alcohol es la droga más consumida por los adolescentes y es considerada como droga portera, puesto que es legal y modifica el comportamiento y puede ser la base para el inicio del consumo de sustancias ilegales. (Molina y Salazar, 2022)

El alcohol es una sustancia psicoactiva que puede generar dependencia y es consumido por todas las culturas de todo el mundo. La OMS (2022) manifiesta que el alcohol es un factor causal de más de 200 patologías y trastornos de la salud, que a su vez genera consecuencias sociales y económicas.

El alcohol es una bebida considerada como una droga, que por su fácil acceso y publicidad que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia, el alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. (García, 2017)

1.3 Consumo de alcohol en adolescentes

1.3.1 Etiología del consumo de alcohol en adolescentes

Telumbre et al. (2019) manifiesta que las conductas saludables y no saludables se adquieren y fortalecen en el ámbito familiar, aquí influye la comunicación, conflictos, excesivos castigos y el comportamiento de los padres.



Se estima que el joven que consume alcohol lo hace de manera infrecuente o inconstante, es decir solo empieza a consumir por experimentación (Ahumada, Gámez y Valdez, 2017); no obstante se ha demostrado que el adolescente también bebe por presión social, por mala o poca información, problemas familiares, entre otros.

Según Góngora et al., (2019) la mayoría de los adolescentes no solo beben por placer, sino por otras múltiples razones que se podrían agrupar en dos procesos:

1. La búsqueda de efectos agradables y de una mayor capacidad de relación y el encontrarse a gusto, etc.
2. Elementos de presión social, el bombardeo de la publicidad y la oferta, etc.

Para cada uno de estos procesos existen una serie de factores que se podrían diferenciar en:

- *De tipo social:*
 - ✓ La dificultad de asumir realidades cotidianas.
 - ✓ El papel en las relaciones sociales.
 - ✓ La publicidad, dirigida de una manera especialmente agresiva a los jóvenes.
 - ✓ La aceleración del ritmo de vida.
- *De tipo familiar:*
 - ✓ El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los adolescentes y afecta en el adelanto de la edad de inicio de su consumo.
- *De tipo grupal:*
 - ✓ Normalmente se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado y, en alguna medida, para mantener una relación grupal.
- *De tipo individual:*
 - ✓ Problemas de socialización.
 - ✓ Dependencia afectiva.
 - ✓ Problemas de personalidad.
 - ✓ Iniciación sexual. (p. 315).

Hernández, Calixto y Álvarez, (2018) manifiesta que el tiempo empleado en la educación para la prevención ante el consumo de alcohol es sumamente importante, debido al atrapamiento y toma de consciencia que genera en los adolescentes.

1.3.2 Tipos de alcoholismo

Existen varios tipos de alcoholismos que van desde los más leves a los más graves y pueden reflejar síntomas ligeros hasta las enfermedades terminales.



Barrero y Perez (2018) manifiestan que los tipos de alcoholismo se clasifican en Tipo I y Tipo II, además se puede clasificar también como agudo y crónico.

- *En el Tipo I:* mayor frecuencia en la edad adulta, y se caracteriza por consumir bebidas alcohólicas seguidamente y luego tener tiempos de abstinencia que llegan a obtener dependencia y desarrollar problemas hepáticos.
- *En el Tipo II:* Se desarrolla en la adolescencia y se asocia a un pasado violento, igualmente no ocurre un aumento progresivo de ingesta.
- *Alcoholismo crónico:* se caracteriza por el consumo habitual que genera diversas afecciones como: desconfianza, irritabilidad, afecta al sistema nervioso, cáncer, etc.
- *Alcoholismo agudo:* es una embriaguez transitoria que puede causar mareos, náuseas, etc.

1.3.3 Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en la adolescencia

Es importante recalcar que los factores de riesgo poseen un gran impacto en la respuesta que genera en cada individuo cuando van a consumir bebidas alcohólicas, es decir dependiendo del factor o factores que influyen en el adolescente va a incrementar la probabilidad de beber.

Ahumada, Gámez y Valdez (2017) aluden que la evidencia sobre la naturaleza del fenómeno multicausal y complejo del consumo de alcohol desde la perspectiva de factores de riesgo es abundante y puede ser clasificada como: factores biológicos, personales, familiares, psicológicos, escolares y ambientales/sociales.

- *Biológicos:* La predisposición genética, el riesgo genético influye sobre la predisposición a usar y desarrollar dependencia al alcohol, además puede determinar los patrones y los resultados del consumo.
- *Personales:* La edad, el estado de salud física y mental, el estrés, las creencias y expectativas acerca del alcohol, la búsqueda de sensaciones, personalidad antisocial, baja satisfacción personal, el aislamiento, actitud apática, falta de valores, inseguridad.
- *Familiares:* Las familias disfuncionales, el maltrato, los conflictos familiares, los padres consumidores o con actitud proactiva hacia el consumo, el déficit o exceso de disciplina, la falta de lazos afectivos, frustración familiar, mala relación con los hermanos, crianza poco efectiva, ausencia de responsabilidades dentro de la familia, desinterés por la educación de los hijos, mala comunicación entre los miembros de la familia.



- *Psicológicos:* Baja autoestima, ansiedad, depresión, problemas de comportamiento, bajo autocontrol, disminución de las habilidades sociales y emocionales, estilos de afrontamiento inefectivos, dependencia emocional, inseguridad, necesidad de autoafirmación, baja satisfacción o capacidad de divertirse.
- *Escolares:* Comportamiento inapropiado: demasiado tímido o agresivo en clase, deficiencia en el desempeño escolar, fracaso escolar, asociación con compañeros de comportamiento desadaptativo, abandono temprano de la escuela, barreras comunicacionales y de cordialidad entre los profesores y estudiantes, aislamiento del grupo, disponibilidad de alcohol en la escuela, y la promoción del individualismo y la competitividad.
- *Ambientales/sociales:* Las normas o leyes sociales favorables para el consumo, fácil acceso al alcohol, deprivación económica, la publicidad, la delincuencia y marginalidad, amigos consumidores. (p.15)

1.3.4 Consecuencias del consumo de alcohol durante la adolescencia

EL alcoholismo se origina por abuso en el consumo de bebidas alcohólicas junto con la adicción generado por este hábito, las cifras aumentan día a día con una alta prevalencia en las consecuencias fisiológicas, emocionales, familiares y sociales. (Borges et al., 2017)

El consumo de alcohol durante la adolescencia puede producir daños irreversibles que pueden controlarse o eliminarse si la persona deja de consumir bebidas alcohólicas. Entre las consecuencias podemos encontrar accidentes de tráfico, suicidio, homicidio, contraer una enfermedad venérea, bajo rendimiento académico, mala conducta, conflictos, reflejos lentos, afectación de los músculos del habla, problema con los ojos, etc.

Al mismo tiempo se pueden desarrollar “diversos tipos de lesiones, accidentes, violencia, trastornos mentales y de la conducta, problemas gastrointestinales, cáncer, enfermedades cardiovasculares, trastornos inmunológicos, enfermedades óseas, trastornos reproductivos y daños congénitos”. (Instituto Nacional de Salud Pública, 2020, párr. 5)

El adolescente al estar en una etapa de desarrollo las consecuencias pueden ser catastróficas y causar un daño irreversible que repercuta de por vida en su salud, sin posibilidad a un tratamiento que resuelva la afección.



1.4 Desconocimiento del adolescente consumidor de alcohol sobre prácticas de autocuidado

Desde siempre los adolescentes han tenido una cuidadora que es la madre que siempre está al pendiente de sus necesidades, por lo general no adquieren prácticas de autocuidado. (Garnica, 2020)

Guzmán et al., (2018) señalan que las personas que consumen alcohol antes de los 15 años aumentan las posibilidades de padecer dependencia, lesiones o trastornos en un tiempo futuro.

El adolescente al estar en una etapa con diversos cambios se convierte en una persona vulnerable, porque su conducta es más impulsiva que su raciocinio, ejerciendo escasas conductas de autocuidado. Pocas veces se habla de las repercusiones que genera la ingesta de alcohol que pueden ocasionar un accidente de tráfico, embarazo precoz, suicidio, peleas, entre otras.

Muchos jóvenes toman la decisión de ingerir bebidas alcohólicas por los problemas o influencias de su entorno y no son consciente del riesgo que esto genera, pues en el momento solo les importa divertirse u olvidar un suceso y no en cuidarse o pensar en las secuelas que pueden ser leves o llegar hasta la muerte.

El autocuidado empieza con uno mismo al darse cuenta de la situación en la que está y es aquí donde se anhela que ocurra un cambio, así mismo, surge el deseo y compromiso de transformar su vida con acciones o actividades que contribuyan a la obtención o recuperación de una salud integral.

El autocuidado puede permitirles a los jóvenes alcanzar un óptimo estado de salud para sobrellevar mejor las condiciones de riesgos. Por lo que se sugieren intervenciones preventivas y de tratamiento en adicciones más interesadas en la salud emocional, psicológica y social de las personas, áreas trastocadas por conflictos y transiciones familiares; distanciamientos y pérdidas de figuras significativas. (Velázquez, Córdova, Rodríguez y Fernández, 2019, p. 18)

1.5 Intervención de enfermería en la educación del adolescente menor de 18 años consumidor de alcohol

Los profesionales de enfermería cumplen con dos tareas esenciales: el cuidar y enseñar; ambas demandan moral para operar sobre las necesidades de la sociedad. Ser enfermero requiere de teorías y conductas para comprender y actuar en beneficio de las personas; sin



embargo, varios de los profesionales de enfermería fomentan poco la enseñanza del autocuidado, puesto que muchos solo se limitan a seguir indicaciones médicas.

Las enfermeras representan el grupo más grande de proveedores de la atención sanitaria, juegan un papel primordial en la prevención y promoción de un estilo sano. Al estar presente en los tres niveles de atención y ser quienes están más en contacto con el paciente permite prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años.

Los enfermeros deben adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para educar al paciente y a las familias sobre los riesgos que se originan por el consumo de alcohol. “Enfermería deberá aportar información, aclaraciones y discutir dudas acerca del alcohol, tras evaluar la situación personal y de forma consecutiva, proporcionar intervenciones breves de manera que los adolescentes y su entorno tengan herramientas suficientes para lidiar contra este problema”. (Infante, Mojica y Murez, 2017, párr. 19)

Córdoba García y Camarelles Guillem (2022), aluden que existen 6 elementos básicos que generan la motivación para el cambio entre los que destacan: la evaluación personalizada, énfasis en la responsabilidad en el usuario, el enfermero debe ser claro y adaptarse al paciente, escoger sus propias elecciones con respecto a sus necesidades, ser empáticos y tener la fe en ser autoeficiente para lograr el cambio.

Existen tres niveles de prevención que puede identificar las causas y acciones requeridas en cada caso, estas se pueden emplear simultáneamente dependiendo de la condición de la persona; encontramos a la prevención primaria, prevención secundaria y la prevención terciaria (Martínez, 2019).

La prevención primaria es esencial ante el consumo de alcohol, donde la atención integral es primordial para abarcar y contrarrestar los efectos y consecuencias que generan las bebidas etílicas en los jóvenes.

Ante la sensibilización del consumidor, la cantidad de ingesta de alcohol potencia la creación y adopción de un estilo de vida saludable esencial para el correcto funcionamiento del desarrollo. (Amezcueta et al., 2020)

Al trabajar con un grupo de adolescentes la educación deberá brindar oportunidades y recursos para que estos puedan modificar la conducta del consumo de alcohol; el enfermero debe acompañar al paciente en todo momento para orientarlo y enseñarle a jerarquizar sus prioridades; debe realizar un trabajo integral con sus padres, familiares, profesores o tutores



que busque el bienestar del joven; igualmente se indagará profundamente la situación que originó desde un comienzo que el adolescente empezara a beber alcohol para modificarla y ayudarlo a controlar sus malos hábitos.

1.6 Teorizantes de enfermería relacionadas con el consumo de alcohol en los adolescentes

1.6.1 Nola Pender

Vera Correa (2019) manifiesta que aplicar el modelo de Pender permite educar y promover un estilo de vida con prácticas saludables ante conductas de riesgos como es el consumo del alcohol.

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola J. Pender lo han utilizado ampliamente los profesionales de enfermería, porque permite entender el comportamiento del individuo relacionado con la salud y el bienestar, el incremento de la competencia protectora opuesta al riesgo y al daño ocasionado por conductas no saludables. (Telumbre et al., 2017, p. 72)

Nola Pender desarrolló un modelo que expone las características, conocimientos y consecuencias de las acciones del adolescente consumidor de alcohol y permite intervenir en la modificación de estas conductas destructivas en los seres humanos.

1.6.2 Dorothea Orem

La teoría de Orem representa un papel primordial en la salud de las personas, la cual se basa en el autocuidado, déficit de este y en los sistemas de enfermería; siendo la enfermera la educadora que brinda atención para la recuperación del completo bienestar del usuario.

La teoría del autocuidado describe por qué y cómo las personas cuidan de sí mismas, explicando la relación entre la capacidad y el poder de los individuos para alcanzar los objetivos de autocuidado. Las personas que participan en su autocuidado deben razonar sobre su propia salud, adquirir conocimientos sobre su estado de salud, las prácticas y conductas saludables que se integren en la vida cotidiana, para conseguir una vida saludable (Paredes, 2018, p.11)

“La Teoría de déficit de auto cuidado de Dorothea Orem precisa el autocuidado como apoyo fundamental de la persona para su propia existencia y bienestar para su salud.” (Correa, 2019, p.25). El autocuidado empieza con uno mismo al darse cuenta de que la salud se está deteriorando o cuando se quiere alcanzar un mejor estado sanitario.



Garnica (2020) alude que según la teoría de Orem “Las actividades de autocuidado son aprendidas por los sujetos, a partir de las creencias, hábitos y prácticas del grupo cultural al que pertenecen. Es la familia el primer lugar donde se aprenden los estándares de cuidados”. (p.23)

1.7 Bases legales

1.7.1 Constitución de la república del Ecuador (2008)

En la constitución ecuatoriana se hace referencia a:

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Capítulo III. Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Sección segunda

Jóvenes

Art. 39.- El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren



y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público.

El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. Se prohíbe el trabajo de menores de quince años, y se implementarán políticas de erradicación progresiva del trabajo infantil. El trabajo de las adolescentes y los adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral.



3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El Estado garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.
5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.
6. Atención prioritaria en caso de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.
8. Protección y asistencia especiales cuando la progenitora o el progenitor, o ambos, se encuentran privados de su libertad.
9. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

1.7.2 Código de la niñez y adolescencia

Capítulo II

Derechos de supervivencia

Art. 27.- Derecho a la salud.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. ¡Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. ¿Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;



4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, ¿de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, ¡primeros auxilios;
7. ¡Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;
8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;
9. ¡El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y,
10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas.

Se prohíbe la venta de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y otras que puedan producir adicción, bebidas alcohólicas, pegamentos industriales, tabaco, armas de fuego y explosivos de cualquier clase, a niños, niñas y adolescentes. (Código de la niñez y adolescencia, 2013)

CAPITULO II

2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación es de enfoque documental y retrospectivo, puesto que se realizó en base a fuentes bibliográficas de otras investigaciones realizadas previamente por varios autores que evaluaron la etiología, factores y consecuencias que produce el consumo de alcohol en los adolescentes.

2.2 Metodología de la investigación

En esta investigación se utilizó el método de estudio análisis- síntesis, empleado para extraer los elementos fundamentales y crear un nuevo análisis de las distintas publicaciones realizadas por los diferentes autores.

2.3 Definición del problema

Para la realización de este estudio se utilizó como eje fundamental la situación problemática: consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años que desencadenan un sin número de consecuencias que pueden ser fatales para el adolescente y su entorno.

2.4 Búsqueda de la información

Para la búsqueda y recopilación del material empleado en la realización de este proyecto de investigación se utilizaron plataformas virtuales, como repositorios de distintas Universidades; base de datos como: PubMed, Scielo, Lilacs, Scopus, Latindex, Dialnet, Elsevier, Redalyc, Cinahl, Medigraphic; revistas científicas digitales como: Revista Médica Granma, Revista Acta Médica del Centro, Revista Electrónica de Portales Medicos.com, Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Revista Investigación en Enfermería y Revista Ra Ximhai; artículos encontrados en la página web de la OMS (Organización Mundial de la Salud); documentos webs; igualmente se empleo como base legal la Constitución de la República del Ecuador y el Código de la Niñez y Adolescencia; las cuales se enfocan en la recopilación del rol que tiene el profesional de enfermería en los consumidores de alcohol menores de 18 años, así mismo se utilizaron palabras claves como: consumo de alcohol en adolescentes, factores de riesgo en el alcoholismo, intervención de enfermería en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes.

2.4.1 Organización de la información

La técnica empleada para organizar la información utilizada dentro de la investigación fue a través de diversas carpetas virtuales, las cuales estaban subdivididas en epígrafes de acuerdo



al tema central que utilizaron los distintos autores y del tipo de documento en los que se encontraban los artículos científicos y archivos de repositorios de las distintas universidades.

2.4.2 Métodos de revisión

Se efectuó una exhaustiva revisión con el propósito de recopilar la información necesaria de distintos artículos y repositorios seleccionados a través de una búsqueda pertinente, con la finalidad de abarcar adecuadamente los distintos datos requeridos para el proyecto de investigación.

Nº	AUTOR/ AÑO DE PUBLICACIÓN	BASE DE DATOS/ NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	CONCLUSIÓN
1	Manuel Amezcua, Eduard García Pedregal, Jorge Jordana, José Luis Llisterri, Ana Rodríguez Sampedro y Antonio Villarino Marín/ 2020.	PubMed/ Nutrición Hospitalaria.	La educación ante el consumo de riesgo de bebidas alcohólicas: propuesta de actuación multidisciplinar desde el profesional de la salud.	Educar y sensibilizar al consumidor para moderar el consumo de alcohol.	Se busca adquirir un estilo de vida más saludable.	El desconocimiento del PS y la falta de programas de prevención y detección del consumo de alto riesgo lleva al infra-tratamiento e infra-registro del mismo. Por ello proponemos en España un abordaje multidisciplinar para mejorar la formación del PS que redunde en la educación sanitaria del consumidor para contribuir a reducir los consumos de riesgo, integrando todos los colectivos (médicos, farmacéuticos, enfermeros y dietistas-nutricionistas).	Existe una gran desinformación por parte del consumidor sobre el alcohol. Mejorar la formación del PS y sistematizar el abordaje del consumo de riesgo son aspectos fundamentales. En consecuencia, las sociedades científicas deberían consensuar e implementar a nivel nacional, autonómico y local protocolos consensuados de actuación sencillos que incluyan la información necesaria para prevenir, detectar, tratar y seguir el consumo de alto riesgo de alcohol.

2	Miriam Bolet Astoviza y María Matilde Socarrás Suárez/ 2003.	Scielo/ Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.	El alcoholismo, consecuencias y prevención.	Promover mayor conocimiento de los aspectos negativos de esta enfermedad en el individuo, en la sociedad, en los médicos y sobre todo en los de Medicina.	Se hizo una revisión sobre el alcoholismo.	Se logra una adecuada relación con la población haciendo énfasis en la alimentación y nutrición correcta para mantener un estado nutricional normal	El enfermo alcohólico no se cura nunca, pero su calidad de vida y su salud están determinadas por no beber una gota de alcohol, desempeñando un papel muy importante la labor educativa a pacientes y familiares, en cuanto a la enseñanza de los efectos dañinos del alcohol y sus consecuencias, para evitar recaídas, y la atención directa del médico de familia.
3	Anaiki Yanelín Borges Machín, Lilian Zurbano Cobas, Griselda Norma Sánchez Orbea, Anabel Zurbano Cobas, Betty Fuentes Morales y Bárbara Aróstica Toledo/ 2017.	Scielo/ Revista Edumecentro.	La promoción de salud para disminuir el alcoholismo desde la gestión sociocultural: una experiencia compartida.	Exponer la efectividad de un proyecto de promoción de salud para disminuir el consumo de bebidas alcohólicas en una población de adolescentes del municipio Caibarién, aplicada por	Se realizó una investigación de acción participativa, de septiembre 2015 a julio 2016, en la Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas. Se utilizaron métodos teóricos: análisis-síntesis e inducción-deducción; y	Se constató que la mayoría de los adolescentes del grupo estudiado pueden considerarse como bebedores sociales y tienen pocos conocimientos y percepción de riesgo sobre el alcoholismo, por lo que se diseñó y aplicó un proyecto de promoción de salud para disminuir el consumo de bebidas alcohólicas; una vez	El proyecto aplicado para disminuir el consumo de bebidas alcohólicas, desde la gestión sociocultural resultó una experiencia exitosa para los adolescentes involucrados, y para los estudiantes de Gestión Sociocultural para el Desarrollo como sus ejecutores.

				estudiantes de tercer año de la carrera de Gestión Sociocultural para el Desarrollo.	empíricos: encuesta y técnicas grupales para el diagnóstico de necesidades y los resultados de la aplicación del proyecto.	aplicado se lograron modificar los criterios anteriores y se percibieron manifestaciones de sensibilización y concientización frente al dañino hábito. Para los estudiantes universitarios involucrados en el proyecto, significó una experiencia profesional diferente y fortalecieron su orientación profesional.	
4	Eréndira Garnica Aragón/ 2020.	Dspace/ Revista de la Universidad Autónoma de Querétaro.	Prácticas de autocuidado para prevenir adicciones en adolescentes entre 12 y 15 años de edad en el barrio de San Francisquito a través de la democratización familiar.	Prevenir las adicciones.	Estudios teóricos y de aplicación metodológica desde el enfoque de democratización familiar.	Impacto social dirigido a las familias con adolescentes entre 12 y 15 años, en el Barrio de San Francisquito de la ciudad de Santiago de Querétaro.	Dentro de los cuatro pilares que componen el enfoque (Comunicación, Simetría de poderes, Autonomía y Derechos Humanos) se retomaron dos para esta propuesta: Comunicación y Autonomía, que permiten diseñar estrategias para mejorar las relaciones intergeneracionales entre adolescentes y adultos de las familias.

5	Francisco Rafael Guzmán Facundo, José Manuel Herrera Paredes, Martha Patricia Trujillo Martínez, Liliana Leticia, Juárez Medina, Josefina Sarai y Candia Arredondo/ 2018.	Scielo/ Revista Index de enfermería.	Derivación de un modelo de resiliencia para el no consumo de alcohol en escolares.	Identificar factores de protección para prevenir el inicio del consumo de alcohol.	El presente artículo muestra una teoría de rango medio sobre resiliencia para el consumo de alcohol en escolares, la cual se centra en la influencia de factores de protección y factores de riesgo sobre la resiliencia, características necesarias para favorecer conductas saludables como el no consumo de alcohol.	El desarrollo de este modelo es de utilidad para construir ciencia de enfermería mediante teorías de enfermería. Este modelo puede ayudar a predecir cómo fortalecer características de resiliencia y favorecer la prevención del consumo de alcohol en escolares.	El MOREAL proporciona un marco para comprender por qué algunos niños y adolescentes que están expuestos a una serie de factores de riesgo no desarrollan resultados negativos como el consumo de alcohol. Es un modelo compensatorio, ya que implica que los factores protectores pueden neutralizar o contrarrestar los efectos de los factores de riesgo y, por lo tanto, tener un efecto opuesto e independiente de los riesgos sobre el consumo de bebidas alcohólicas en escolares. El MOREAL indica que factores como la atmósfera familiar y el apoyo social son particularmente relevantes para la comprensión del no consumo de alcohol en escolares y adolescentes.
6	María Victoria Infante Peña, Arantza Mojica Blanc y Noelia Murez Mojica/ 2017.	Latindex/ Revista Electrónica de PortalesMedicos.com.	Educación sanitaria por parte de Enfermería para disminuir el	Analizar la causalidad entre el consumo de alcohol en los	Análisis de la causalidad entre el consumo de alcohol en los menores de edad	En cuanto al papel de la Enfermería, hemos de concluir que nuestra profesión es imprescindible en la	Según el informe sobre la salud en el mundo, citado por la Organización Mundial de la Salud (2008), el consumo de alcohol es el

			<p>consumo de alcohol en menores.</p>	<p>menores de edad y la presencia de alteraciones en el organismo. Fomentar el consejo sanitario para prevenir consumo de riesgo.</p>	<p>y sus alteraciones.</p>	<p>prevención primaria y abordaje de éste problema y que debemos tener los conocimientos y habilidades necesarios para poder incluir a adolescentes y a sus familias, estimulando el autocuidado a través de la adquisición de hábitos saludable. Los principales obstáculos contra los que nuestra profesión debe lidiar es la falta de protocolos específicos establecidos, de tiempo y a la vez la dificultad de la adherencia al tratamiento por parte de los jóvenes y sus familiares por lo que es muy importante seguir trabajando desde nuestro rol enfermero en éste grave problema que afecta a un elevado número de adolescentes que ponen en grave riesgo su salud.</p>	<p>primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países desarrollados. El consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios más sobresalientes en el mundo. Por esta misma causa el personal sanitario debe estar entrenado para realizar prevención primaria y evitar así que los más jóvenes conlleven consumo de riesgo y concienciar una vez más a la población acerca de los daños que provoca esta sustancia en nuestro organismo.</p>
--	--	--	---------------------------------------	---	----------------------------	---	--

7	<p>Karina Macias Ferreiro, Mariela Auxiliadora Vines Ublus, Isaac Geovanni Mendoza Cedeño, Narcisa Paulina Briones Bermeo y Francisco Bolívar Mera Leones/ 2020.</p>	<p>Lilacs/ Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.</p>	<p>Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano.</p>	<p>Determinar el consumo de alcohol en adolescentes del colegio Manuel Daza del Cantón Bolívar Junín, de Agua Fría en la provincia de Manabí, y su relación con el funcionamien to familiar, para diseñar una estrategia educativa de prevención desde la promoción de salud.</p>	<p>Se realizó una investigación de tipo descriptiva longitudinal, en tres etapas, diagnóstico, análisis de resultados y diseño de la estrategia educativa y evaluación.</p>	<p>El 59,7 % de los adolescentes refieren consumir bebidas alcohólicas con regularidad, el sexo masculino fue el más afectado con 45,1 % y las edades entre 15-18 años en ambos sexos, solo el 23,1 % de los adolescentes formaban parte de hogares funcionales y el 76, 8 % refieren que sus familias tienen algún grado de disfuncionalidad, en el patrón de consumo de alcohol el 76,9 % de los adolescentes es hombre y el 25,5 % de las mujeres tienen un consumo de bajo riesgo, el 73,1 % tenían un nivel de conocimiento inadecuado lo cual cambió después de aplicar el programa educativo para un 95,1 %..</p>	<p>La aplicación de la estrategia educativa logró elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes de riesgo, por lo que demostró la efectividad del programa educativo.</p>
---	--	--	--	---	---	--	---



8	María Soledad Pérez García/ 2018.	Dspace/ Revista de la Universidad Veracruzana.	Intervención de Enfermería para prevenir y disminuir el consumo de alcohol en adolescentes.	Prevenir y disminuir el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria	Intervención Psicoeducativa, de diseño cuasi experimental, cualitativa y cuantitativa y de orden cronológico. Midiendo en el experimental el antes y después a través de “AUDIT”, “Rosemberg” y “Escala de actitudes y hábitos en el consumo de alcohol” se empleó la estadística descriptiva (frecuencia, porcentaje, media y mediana) e inferencial (Kolmogorov Smirnov, t de Student, U de Mann Whitney y Wilcoxon).	El grupo experimental, posterior a las sesiones obtuvo nulo consumo, aumentó la autoestima y sus conocimientos.	La intervención fue efectiva ya que aumentó la autoestima y conocimiento y fue nulo el consumo, por lo que se concluye con los autores que al mejorar la autoestima previenes o disminuyes el consumo.
---	-----------------------------------	--	---	--	---	---	--

9	<p>Nathalia Rodríguez Sierra, Evelyn Sánchez Rodríguez, Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, Ana Julia Carrillo Algarra y Sandra Milena Hernández Zambrano/ 2022.</p>	<p><u>Cinah!</u>/ Revista Cuidarte.</p>	<p>Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios.</p>	<p>Identificar el efecto de intervenciones realizadas en el contexto latinoamericano sobre pautas de consumo o factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios .</p>	<p>Revisión sistemática a partir de la pregunta PICO, Se realizó búsqueda desde abril a agosto del 2020 en las bases de PubMed, CUIDEN, BVS, Scielo, Google Scholar y Repositorios Gubernamentales. Se utilizaron descriptores DeCS y MeSH, en español, inglés y portugués con los operadores AND y OR. Criterios de elegibilidad: estudios experimentales y cuasi experimentales publicados entre 2014 y 2020. Se obtuvieron 49</p>	<p>Intervenciones unicomponente reportaron efectos sobre creencias conductuales, actitudes, conocimiento de la sustancia, rendimiento académico, menor frecuencia de consumo y no conducir bajo efectos del alcohol. Las intervenciones multicomponente disminuyen en 3.03% el riesgo de consumo y reportan percepción positiva respecto a la utilidad de las actividades desarrolladas, satisfacción de expectativas, satisfacción general, calidad de materiales empleados, asistencia y puntualidad.</p>	<p>Esta revisión sistemática permitió sintetizar y valorar la evidencia disponible frente a intervenciones unicomponente y multicomponente realizadas en el contexto latinoamericano y del caribe que modifican positivamente factores de riesgo y pautas de consumo en jóvenes universitarios.</p>
---	---	---	--	---	--	---	---



					artículos, la lectura crítica permitió seleccionar 8 a los cuales se les aplicaron las escalas AMSTAR2, TREND y CONSORT quedando 6 artículos para análisis. Según la Resolución 008430/93, Artículo 10, se consideró como investigación sin riesgo.		
10	Marina Velázquez Altamirano, Alberto Javier Córdova Alcaráz, Solveig Eréndira Rodríguez Kuri y Carmen Fernández Cáceres/ 2019.	Latindex / Alternativas en psicología.	Prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas.	Explorar y describir prácticas de autocuidado en adolescentes.	Estudio cualitativo basado en entrevistas individuales. Participaron 15 jóvenes en tratamiento por el consumo de drogas. El análisis de la información se aproximó al	La exploración de las prácticas de autocuidado de los adolescentes permite reflexionar acerca de sus intereses, cualidades, fortalezas y debilidades; así como de los factores familiares, estigmas y estereotipos sociales y de género	En conclusión, este escenario propicio reflexiones sobre las formas de autocuidado en adolescentes, quienes apelan a la comprensión libre de estigmas y estereotipos de género de sus intereses, fortalezas y debilidades; e interpelan experiencias

					<p>enfoque de análisis de marcos referenciales y la revisión de los datos se realizó a través del método de triangulación del investigador.</p>	<p>que debilitan la motivación y capacidad para cuidar bien de sí mismos en hombres y mujeres.</p>	<p>de bienestar familiar y social que fortifiquen su motivación y capacidad para cuidar bien de sí mismos. El autocuidado puede permitirles a los jóvenes alcanzar un óptimo estado de salud para sobrellevar mejor la influencia de condiciones de riesgo como lo es el consumo de drogas. Por lo que se sugieren intervenciones preventivas y de tratamiento en adicciones más interesadas en la salud emocional, psicológica y social de las personas, áreas trastocadas por conflictos y transiciones familiares; distanciamientos y pérdidas de figuras significativas.</p>
11	<p>Estefanía Álvarez Trujillo, Rosa Cornelio Landero y Gilberto Macías Murguía/ 2020.</p>	<p>Latindex/ Revista Innova Educación.</p>	<p>Alternativas de intervención en conductas de riesgo en estudiantes de bachillerato.</p>	<p>Ofrecer alternativas de intervención ante la presencia de conductas de riesgo en estudiantes de educación</p>	<p>Método de investigación-acción. En este estudio se elaboró un diagnóstico que permitió visualizar la situación de una institución</p>	<p>Algunos resultados de esta investigación señalaron que existen diversas conductas de riesgo en la institución, pero no se han implementado estrategias de intervención que permitan su abordaje</p>	<p>Los adolescentes son un sector importante en la población, donde las conductas de riesgos más frecuentes son el consumo de sustancias como el alcohol y las drogas, inicio temprano de la actividad sexual, asociaciones delictivas, bajo</p>

				media superior, para favorecer su formación integral.	educativa en cuanto a conductas de riesgo de sus estudiantes.		aprovechamiento académico, deserción escolar y problemas de índole emocional como el estrés y la depresión. La familia juega un papel importante en la identidad y cultura, sin embargo la escuela fomenta habilidades socioemocionales, valores cívicos, éticos y morales, así como buenas costumbres, además de todos los contenidos disciplinares. Es importante dotarlos de herramientas, así como el establecimiento de procesos claros para que se lleven de la mejor forma posible con miras al beneficio del estudiante, del personal y desde luego, de la institución educativa.
12	María Elena Barrero Aguilar y María de los Ángeles Pérez Almeida/2018.	Latindex/ Multimed Revista Médica Granma.	Evaluación del riesgo de alcoholismo en estudiantes de la secundaria básica Vicente	Evaluar el riesgo de alcoholismo en los estudiantes de noveno grado de la	Estudio cuantitativo, prospectivo y descriptivo, de septiembre de 2016 a julio 2017.	La edad más frecuente entre los estudiantes de riesgo es de 14 a 15 años, con predominio del sexo masculino. El grado escolar con mayor riesgo es	La funcionalidad familiar donde residen los bebedores de riesgo con un porcentaje mayor de la tercera parte es la moderadamente funcional con el mayor peso en las

			Quesada. Bayamo.	ESBU Vicente Quesada.		noveno, 6 féminas (23.1 %) y 20 varones (76.9 %), la funcionalidad familiar está representada por las familias ampliadas con 19 pacientes (47.4 %), el ingreso familiar medio predomina con el mayor porcentaje entre las familias nucleares.	familias nucleares, las disfuncionales y severamente disfuncionales aglutinan un porcentaje semejante. El ingreso familiar medio predomina con el mayor porcentaje entre las familias nucleares. Predomina la conducta no adecuada en más de las tres cuartas partes de estos pacientes y dentro de estos el consumo anterior riesgoso.
13	Oscar Ivan Campos Nuñez/ 2017.	Dspace/ Revista de la Universidad Técnica de Ambato.	Estados emocionales y su relación con el consumo de Alcohol en estudiantes de bachillerato.	Identificar la relación de los estados emocionales con el consumo de alcohol en adolescentes de la “Unidad Educativa Huambaló”.	La presente investigación utilizó un diseño metodológico no experimental, optando por un paradigma epistemológico-metodológico cuantitativo de cohorte transversal. La población estuvo compuesta por los adolescentes entre 14 y 17	En cuanto a las ratios de incidencia de consumo de alcohol, se observa que los adolescentes entre los 14 y 17 años consumen alcohol en un 15.1%, aumentando los índices de consumo a medida que llegan a la vida adulta. El 10.8% de aquellos que ingieren licor afirman que cambia sus estados de ánimo. De igual manera se observa en la población encuestada un rango de tristeza y	Los hábitos de crianza permisivos, la falta de comunicación en el entorno familiar y la carencia de habilidades y estrategias emocionales para sobrellevar el estrés, depresión y tristeza inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

					años de la Unidad Educativa Huambaló, con una muestra censal de 185. A través del instrumento de encuesta se registró información sobre las variables: estados emocionales, aquellas que lo relacionan al consumo de alcohol en los adolescentes.	depresión de un 64.3%, lo cual incide en que los adolescentes consuman licor.	
14	Ninibeth Angeline Clavijo Ponce/ 2017.	Dspace/ Revista de la Universidad Central del Ecuador.	Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren	Conocer la prevalencia del consumo de alcohol en la población estudiantil.	Es un estudio realizado dentro de la corriente cognitiva conductual bajo la teoría cognitivista social de Bandura desarrollado en	Tras los resultados obtenidos de este estudio y para responder el objetivo principal del mismo se da a conocer que la prevalencia de consumo de alcohol dentro de la Unidad Educativa Brethren es que de cada	Se llega a la conclusión que dentro de la institución investigada existe un consumo de bajo riesgo del 84%, de riesgo 14% y en su minoría de dependencia con el 2%. Y una prevalencia de consumo que indica que, de cada 10 estudiantes, 7 de ellos consumen alcohol.



					<p>tres capítulos: el primero de la adolescencia, el segundo que habla sobre las generalidades del alcohol y el tercero del consumo de alcohol en adolescentes. Investigación de tipo descriptiva no experimental en una población de 549 estudiantes con la técnica de entrevista, encuesta y aplicación del Test de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT).</p>	<p>10 estudiantes 7 de ellos tienen un consumo de alcohol ya sea este de bajo riesgo, de riesgo o dependencia, lo que resulta un dato alarmante ya que, al comparar con otro estudio realizado en México en el año 2012, el cual nos indica que uno de cada diez adolescentes entre las edades de 11 a 19 años consume alcohol; esta investigación tuvo una muestra de 262 estudiantes de dos colegios localizados en una comunidad de Veracruz.</p>	
15	Rodrigo Córdoba García y Francisco Camarelles Guillem/ 2022.	Elsevier/ Revista Atención Primaria.	Cribado e intervención breve en	Evitar los consumos de riesgo y transmitir a	El instrumento más adecuado de cribado es el AUDIT-C. Las	La revisión de la Colaboración Cochrane seleccionó un total de 69 estudios, que	En España se ha podido comprobar que la intervención breve es efectiva y que disminuye el



			consumo de alcohol.	los pacientes que lo más beneficioso para la salud sería no consumir alcohol o hacerlo en dosis de bajo riesgo.	bases de la intervención breve consisten en estrategias cognitivo-conductuales y motivacionales.	incluyeron 33.642 individuos. El 55% de los estudios se desarrolló en AP, mientras otros fueron en urgencias hospitalarias y otros escenarios. El 88% comparan IB con intervención mínima o nada. El resultado medio fue una disminución de 20 g/semana al cabo de un año. Se observó una gran heterogeneidad de los estudios por las dificultades de obtener una cuantificación fiable a lo largo del tiempo en el consumo de alcohol.	consumo 100 gramos de alcohol a la semana. Las estrategias comunitarias son el marco normativo adecuado para lograr los mejores resultados de la intervención breve. Estas deberán ir encaminadas a reducir la oferta y la disponibilidad para el consumo, mediante la adopción de medidas legislativas, de manera que se limite tanto la accesibilidad económica como la física.
16	María Hortensia García Loaiza/ 2017.	Dspace/ Revista de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.	Factores familiares y motivos individuales en el consumo del alcohol y riesgo del alcoholismo en los usuarios jóvenes que acuden al	Determinar si existe relación entre los factores familiares y motivos individuales en el consumo de alcohol y	El estudio es de tipo descriptiva, correlacional, retrospectivo, el mismo que no tiene propósito aplicativo inmediato, la técnica para el recojo de información fue	En relación a los factores familiares que se relacionan con el consumo de alcohol y el riesgo de alcoholismo en los adolescentes de 14 a 17 años, en su mayoría estos adolescentes viven con uno de sus padres (37.5%), en relación al	El Coeficiente de Correlación de Pearson es igual a 0.570, lo que indica que los factores familiares y motivos individuales tienen una relación moderada con el consumo de alcohol y riesgo de alcoholismo en los adolescentes de 14 a 17

			consultorio de psicología del Hospital regional cusco 2014.	riesgo de alcoholismo.	la guía de chequeo de las historias clínicas.	respeto que tienen a sus padres sienten regular o muy poco respeto (53%), más del 75% siente que sus padres no tienen cariño y respeto hacia ellos, el 70% indican que papá o mamá consumen alcohol, de forma constante.	años que acuden al consultorio de psicología del Hospital Regional del Cusco 2014.
17	Onelis Góngora Gómez, Yadnil Elizabeth Gómez Vázquez, Marco Antonio Ricardo Ojeda1, José Leandro Pérez Guerrero, Elizabeth Hernández González y Wilber Jesús Riverón Carralero/ 2019.	Medigraphic/ Revista Acta Médica del Centro.	Comportamiento del alcoholismo en adolescentes.	Describir el comportamiento del alcoholismo en los adolescentes del instituto en el período de septiembre de 2017 a enero de 2018.	Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, la población estuvo conformada por los 972 estudiantes del Instituto Preuniversitario Urbano “Jesús Menéndez Larrondo” y la muestra por 317 estudiantes seleccionados a través de un	La edad promedio fue de 16,13 con desviación estándar de 0,88; el 65,9% consume bebidas alcohólicas; el promedio de la edad de inicio fue de 13,45 años con desviación estándar de 3,03; el 85,6% consume con frecuencia baja; el 61,2% ha llegado al estado de embriaguez al menos una vez; el 88,3% conoce acerca de los efectos nocivos del alcohol y el 75,1% no fuma.	En el estudio predominaron el sexo femenino, así como las edades entre 16 y 17 años, el grupo que consume bebidas alcohólicas, con una edad de inicio temprana, y los que conocen acerca del efecto nocivo que produce el alcohol en el organismo; del grupo que consume bebidas alcohólicas predominaron los que consumían con una frecuencia baja y en grupo y los que han llegado al estado de embriaguez, al menos una vez; el consumo de bebidas alcohólicas está asociado al tabaquismo.

					muestreo probabilístico estratificado.		
18	Eva Kerena Hernández Martínez, Ma. Gloria Calixto Olalde y Alicia Álvarez Aguirre/ 2018.	Scielo/ Revista Enfermería Global.	Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática.	Sintetizar y valorar la evidencia científica disponible durante el período 2006-2016 respecto a las intervenciones que se han realizado para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes.	Se realizó búsqueda en EBSCO, PubMed, Science Direct, Scielo Redalyc y Google académico, delimitada a diez años, se incluyeron 61 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizaron descriptores DeCS y mesh, a partir del uso de palabras claves para la búsqueda de los estudios en español e inglés y los operadores booleanos AND y OR.	El nivel de evidencia encontrado fue 2 (3%), 3 (3%), 4 (34.4%) y 5 (55.7%). El 8.1% de los ECA se apegaron al CONSORT, 60.6% de las intervenciones estuvieron dirigidas solo a adolescentes, el escenario de aplicación fue la escuela en un 59%, mientras que 34.4% recibió la intervención mediante elementos multimedia y/o internet, al 74.1% se le dio conocimientos generales acerca del consumo de alcohol, 18% mencionó haber realizado la intervención entre 2 y 20 sesiones, 31% dio seguimiento entre 1 y 8 meses después de entregar el tratamiento; 16.3% dio refuerzos y el 95% de los	Las intervenciones en adolescentes respecto al consumo de alcohol son complejas, por la etapa en la que se encuentra el sujeto de estudio. Analizar el panorama general de las intervenciones a través del tiempo permite evidenciar la evolución del abordaje a este fenómeno de interés para la ciencia.

						estudios arrojaron disminuir con sus intervenciones el consumo de alcohol en los adolescentes.	
19	Dallas Glenda Hormaza Muñoz/ 2020.	Latindex/ Revista de Estudios en Sociedad Artes y gestión cultural.	Algunos antecedentes históricos, socioculturales de las bebidas alcohólicas en Ecuador dirigido a los estudiantes de arte y turismo.	Evidenciar la gran importancia e interés que gira alrededor de las bebidas alcohólicas en Ecuador para la construcción de obras de arte y la recreación argumentada desde nuestros legados culturales y ancestrales que se tornan híbridas con toda la influencia de la contemporaneidad.	Observación, análisis de contenidos y entrevistas.	Las danzas pueden ser representadas en la escena con temas relacionados a estas bebidas, unas ancestrales, otras heredadas y el divorcio de este conocimiento con los estudiantes de Turismo.	Se encontró que se debe continuar recreando y desarrollando nuevas composiciones y sabores a partir del conocimiento de sus legados registrados en las bebidas alcohólicas: históricos, culturales y sociales.

20	<p>Martha Dalila Méndez Ruiz, Gerardo Abdiel Ortiz Moreno, Ivett Adriana Eligio Tejada, Brenda Guadalupe Yáñez Castillo y Miguel Angel Villegas Pantoja/ 2018.</p>	<p>Scopus/ Revista Aquichan.</p>	<p>Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria.</p>	<p>Determinar la relación entre la percepción del riesgo frente a las bebidas alcohólicas y el consumo de alcohol en adolescentes mexicanos e identificar la prevalencia de consumo de alcohol, el nivel de percepción de riesgo y los patrones de consumo de alcohol según el sexo.</p>	<p>Estudio cuantitativo de corte transversal y diseño correlacional, con una muestra probabilística de 251 adolescentes de Nuevo Laredo, México, en 2017. Se utilizó una cédula de datos personales, el Cuestionario de Percepción de Riesgo hacia el Consumo de Alcohol y el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) o Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol.</p>	<p>Un mayor nivel de percepción del riesgo frente al alcohol se relacionó con un menor consumo de dicha sustancia ($rs = -.235$, $p < .001$). La mayoría de los adolescentes consumieron alcohol alguna vez en la vida (59,0 %) y en el último año (51,8 %). La percepción del riesgo y los patrones de consumo de alcohol no fueron significativamente diferentes según el sexo.</p>	<p>Los hallazgos indican vulnerabilidad frente a la adicción al alcohol en la población de estudio. Se invita a profundizar, mediante redes de trabajo multidisciplinario, en los niveles de percepción sobre los riesgos del uso de drogas, con miras a contribuir a la producción de conocimientos que guíen acciones preventivas dirigidas a hombres y mujeres adolescentes.</p>
----	--	----------------------------------	--	--	--	--	---



21	Martha Dalila Méndez Ruiz, Miguel Ángel Villegas Pantoja, Verónica Guzmán Ramírez y Cindy Joanna Santos Ramírez/ 2022.	Elsevier/ Revista enfermería clínica.	Alcohol, edad de la primera relación sexual y número de parejas sexuales en jóvenes mexicanas.	Identificar la relación del consumo de alcohol con la edad de la primera relación sexual y el número de parejas sexuales.	Estudio descriptivo-correlacional. Se seleccionó una muestra aleatoria de 319 mujeres jóvenes (18 a 25 años) de Nuevo Laredo, México. Se utilizó una cédula de datos y el cuestionario AUDIT. Se empleó el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba H de Kruskal-Wallis.	En promedio, las participantes tuvieron $20,70 \pm 2,1$ años de edad, $1,86 \pm 1,27$ parejas sexuales, iniciaron a beber alcohol a los $16,82 \pm 1,79$ años y su primera relación sexual fue a los $17,38 \pm 1,65$ años. Se apreció un decremento de la edad de inicio en el consumo de alcohol ($H = 16,646, p < 0,001$) y de la primera relación sexual ($H = 26,749, p < 0,001$) en función de tener menor edad. La puntuación del AUDIT correlacionó de forma negativa con la edad de la primera relación sexual ($r_s = -0,168, p < 0,001$) y de manera positiva con el número de parejas sexuales ($r_s = 0,243, p < 0,001$). Las anteriores correlaciones fueron más intensas entre las participantes de menor edad (18 y 19 años; $p < 0,01$).	El elevado consumo de alcohol, el inicio temprano de la actividad sexual y el mayor número de parejas sexuales se asociaron de forma significativa. Tales variables podrían ser abordadas conjuntamente por las enfermeras durante las acciones preventivas dirigidas específicamente al segmento de las mujeres jóvenes.
----	--	---------------------------------------	--	---	--	--	---

22	Helfer Molina Quiñones y Verónica Salazar Taquiri/ 2022.	Scielo/ Revista Habanera de Ciencias Médicas.	Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú.	Determinar las variables del factor personal, familiar y social que están asociadas con el consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo, Lima, en 2016.	Estudio transversal, con una muestra de 194 adolescentes, se aplicó muestreo aleatorio estratificado, donde los estratos fueron los grados de estudio del primero al quinto grados de secundaria. Se recolectó la información mediante la aplicación de un cuestionario estructurado.	47,4 % de los escolares consumió alcohol en el último año; con respecto al factor personal a los estudiantes que les ofrecieron bebida alcohólica tuvieron 11,84 (OR = 11,84; 95 % CI 5,31:26,4; p** <0,001) veces más de probabilidad de consumirla respecto a los estudiantes que no les ofrecieron. Con respecto al factor familiar, los estudiantes que no tienen ningún familiar enfermo en casa tienen 2,21 (OR = 2,21; IC 95 % 1,11:4,36; p** <0,001) veces más de uso de medicamentos. Las variables del factor social no fueron factores de riesgo.	Casi la mitad de los adolescentes consumieron bebidas alcohólicas en el último año y según los factores favorecedores del consumo destaca en primer lugar el factor personal, seguido de familiares; el factor social no estuvo asociado con el consumo de alcohol.
23	Juan Yovani Telumbre Terrero, Santiago Enriqueta Esparza Almanza,	Lilacs / Revista investigación en enfermería.	Actitudes hacia el consumo de alcohol y consumo de	Determinar la relación de las actitudes hacia el	Estudio descriptivo correlacional. El muestreo fue	Se identificó que el 83,1 % de los estudiantes de enfermería han	Los hallazgos muestran la necesidad de diseñar y desarrollar intervenciones de enfermería para prevenir

	Bertha Alicia Alonso Castillo y María Teresa de Jesús Alonso Castillo/ 2017.		alcohol en estudiantes de enfermería.	consumo de alcohol y el consumo de alcohol en estudiantes de enfermería.	censal con una muestra de 166 participantes de un programa de la Licenciatura en Enfermería de dos universidades privadas de Monterrey, Nuevo León, México. Se utilizó la Escala de Actitudes hacia el Consumo de Alcohol y el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.	consumido alcohol alguna vez en la vida, el 73,5 % lo ha hecho en el último año y el 33,7 % señaló haber consumido en los últimos siete días. Las actitudes positivas hacia el consumo de alcohol se relacionaron positiva y significativamente con el consumo sensato (rs = 0,401; p = 0,001), con el consumo dependiente (rs = 0,263; p = 0,001) y con el consumo dañino de alcohol (rs = 0,219; p = 0,016).	el consumo de alcohol y otras drogas y fomentar el desarrollo de habilidades para resistir el consumo de alcohol.
24	Juan Yovani Telumbre Terrero, Manuel Antonio López Cisneros, Lubia Del Carmen Castillo Arcos, Alejandra Sánchez Becerra y Juan Pablo	Scopus / Revista Salud Uninorte.	Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes.	Determinar la relación entre la historia familiar del consumo de alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes.	Se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional en 191 adolescentes de una institución pública de educación	El 57.6% de los adolescentes manifestó que alguna de las personas con las que vive consume bebidas alcohólicas; el padre es el principal consumidor con un 24.6%, seguido de ambos padres	La familia juega un papel primordial en la adquisición de conductas de los adolescentes, dado que la adolescencia representa una etapa de vulnerabilidad en la que se definen aspectos biopsicosociales de la edad adulta. De ahí la

	Sánchez Domínguez/ 2019.				básica de Ciudad del Carmen Campeche, para lo cual se utilizó el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol.	(13.1%), y llegan a consumir hasta 12.6 bebidas alcohólicas por ocasión de consumo. Los resultados muestran una relación positiva y significativa entre los antecedentes familiares y el número de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico por los adolescentes (rs = 0.329, p = 0.001).	importancia de fomentar estilos de vida saludables dentro del núcleo familiar que repercutirán en la salud integral de los adolescentes.
25	Miriam Bolet Astoviza y María Matilde Socarrás Suárez/ 2003.	SciELO/ Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.	El alcoholismo, consecuencias y prevención.	Promover mayor conocimiento de los aspectos negativos de esta enfermedad en el individuo, en la sociedad, en los médicos y sobre todo en los de Medicina.	Se hizo una revisión sobre el alcoholismo.	Se logra una adecuada relación con la población haciendo énfasis en la alimentación y nutrición correcta para mantener un estado nutricional normal.	El enfermo alcohólico no se cura nunca, pero su calidad de vida y su salud están determinadas por no beber una gota de alcohol, desempeñando un papel muy importante la labor educativa a pacientes y familiares, en cuanto a la enseñanza de los efectos dañinos del alcohol y sus consecuencias, para evitar recaídas, y la atención directa del médico de familia.
26	Juan Yovani1 Telumbre Terrero,	Latindex/ Revista Sanus.	Autoestima y consumo de	Establecer la asociación	Estudio descriptivo	Predomina el tipo de consumo de	La ingesta de bebidas alcohólicas representa un

	<p>Manuel Antonio Lopez Cisneros, Pedro Moisés Noh Moo, José Rafael Villanueva Echavarría, y Reyna Torres Obregón/ 2018.</p>		<p>alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche.</p>	<p>entre autoestima y el consumo de alcohol de los adolescentes.</p>	<p>correlacional llevado a cabo en 191 adolescentes de Educación Secundaria de Ciudad del Carmen, México. Se utilizó la Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Autoestima de Rosen-berg..</p>	<p>dependiente (35.4%) seguido del sensato (34.1%), por sexo en los varones predomina un consumo dependiente (39.4%) y en las mujeres un consumo sensato (38.8%). Se estableció una relación negativa entre el autoestima y consumo de alcohol de acuerdo a la puntuación AUDIT ($r = -.425$, $p = .042$).</p>	<p>problema creciente de salud que pudiera ocasionar múltiples daños a la salud de los adolescentes, además de estar asociado a variables psicológicas como la autoestima, que juega un papel primordial en la adquisición o modificación de hábitos saludables o no, y por lo tanto constituye un factor protector ante el consumo de alcohol.</p>
--	--	--	--	--	---	--	---

Tabla 1. Bases teóricas.

Elaborado por: Autor de la investigación.

2.5 Análisis e interpretación de resultados

La información del trabajo investigativo abarca los datos necesarios de la intervención de enfermería para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes menores de 18 años.

Dentro de las fuentes esenciales utilizadas corresponden a los trabajos obtenidos de: Pubmed, Medigraphic, Latinex, Scielo, Lilacs, Cinahl, Elsevier, Scopus, Revista Acta Médica del Centro, Revista portales médicos, Revista Investigación de Enfermería, y trabajos investigativos realizados en los últimos años encontrados en Google académico.

A la vez, se registra de forma detallada y ordenada las fuentes para certificar la credibilidad y veracidad de la información; en definitiva, el contenido extraído proviene de diversos artículos científicos, documentos y revistas científicas.

2.6 Resultados de investigación

2.6.1 Población documental

Fuente de información	N°	Porcentaje
Latindex	6	12%
Scielo	5	10%
Medigraphic	1	2%
Lilacs	2	4%
Elsevier	3	6%
Redalyc	1	2%
Cinahl	1	2%
PubMed	1	2%
Scopus	2	4%
Documentos web	22	42%
Sitio web	7	14%
Total	51	100%

Tabla 2. Población documental.

Elaborado por: Autor de la investigación.

Como se pudo visualizar en los resultados obtenidos en el recuadro estadístico anterior acerca de la población documental, se logra observar y analizar que la cantidad de información documental retrospectiva son obtenidas de los buscadores académicos y científicos, tales como: Latindex (6) con un total del 12%, Scielo (5) con un total del 10%, Medigraphic (1) con un total del 2%, Lilacs (2) con un total del 4%, Elsevier (3) con un total del 6%, Redalyc (1) con un total del 2%, Cinahl (1) con un total del 2%, PubMed (1) con un total del 2%, Scopus (2) con un total de \$%, Documentos web (22) con un total del 42% y Sitio web (7) con un total del 14%.

2.6.2 Muestra documental

Fuente de información	Nº	Porcentaje
PubMed	1	4%
Scielo	5	20%
Latindex	6	24%
Lilacs	2	8%
Cinahl	1	4%
Elsevier	2	8%
Medigraphic	1	4%
Scopus	2	8%
Otras revistas	5	20%
Total	25	100%

Tabla 3. Muestra documental.

Elaborado por: Autor de la investigación.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la cuadro estadístico anterior a cerca de la muestra documental, se puede analizar y visualizar que las principales fuentes de información documental retrospectiva se encuentran los siguientes datos: PubMed con un 4% de artículos científicos escogidos para este proyecto de investigación, Scielo con 20%,



Latindex con un total del 24%, Lilacs con un 8%, Cinahl con un 4%, Elsevier con un 8%, Medigraphic con un 4%, Scopus con un 8% y un 20% de otras revistas de pertinencia al tema investigativo referente a las intervenciones de enfermería para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes.

CAPITULO III

3. DISEÑO DE LA PROPUESTA

3.1 Tema

Guía educativa para la aplicación del autocuidado en el adolescente consumidor de alcohol.

3.2 Introducción

Esta guía educativa permitirá fortalecer los conocimientos del autocuidado que facilitará desempeñar diversas funciones enfocadas en la educación para la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años. Con este instrumento educativo se busca brindar una herramienta de apoyo y complemento para potenciar los saberes que ayuden a abarcar las afecciones que desencadena este consumo de bebidas alcohólicas y tratar de prevenirlas.

El consumo de alcohol en los adolescentes representa un problema de salud a nivel mundial, que aumenta día a día. Telumbre y otros autores (2018) aluden que en el mundo se originan más de 3 millones de defunciones provocadas por el alcoholismo.

Cabe recalcar que los adolescentes pertenecen a un grupo etario llenos de cambios que pueden desencadenar el consumo de alcohol, que afecta a todo el organismo y originan diversas afecciones.

3.3 Objetivos

3.3.1 Objetivo general

Mejorar el nivel de conocimiento acerca del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años y las prácticas de autocuidado para mejorar su calidad de vida.

3.3.2 Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento acerca del consumo de alcohol que tienen los usuarios.
- Aplicar la guía educativa a la comunidad centrada en los adolescentes alcohólicos.
- Educar a los adolescentes menores de 18 años que consumen alcohol junto a su familia para que conozcan que problemas se pueden desencadenar y como controlarlo.
- Realizar una evaluación final para conocer el nivel de conocimiento adquirido con la aplicación de la guía.

3.4 Beneficios

Los beneficiarios de la aplicación de la guía serán los jóvenes y adultos que presenten un problema en la ingesta de alcohol.

3.4 Ubicación

Esta guía podrá ser aplicada en varios sectores.

3.5 Recursos humanos

- Personal médico.
- Profesional de enfermería.
- Personas con problemas de alcoholismo (especialmente los adolescentes menores de 18 años).

3.6 Recursos materiales

Guía educativa.

3.7 Alcance de la propuesta

La guía educativa está enfocada en el autocuidado del adolescente consumidor de alcohol.

3.8 Persona que elabora la propuesta

Perla Mikaela Anchundia Anchundia.

3.9 Desarrollo de la propuesta

Guía educativa para la aplicación del autocuidado en el adolescente consumidor de alcohol.

Introducción

El consumo de alcohol en los adolescentes representa un problema de salud a nivel mundial, que aumenta día a día. Telumbre y otros autores (2018) aluden que en el mundo se originan más de 3 millones de defunciones provocadas por el alcoholismo.

Los adolescentes pertenecen a un grupo etario llenos de cambios que pueden desencadenar el consumo de alcohol, que afecta a todo el organismo y originan diversas afecciones.

Esta guía educativa permitirá fortalecer los conocimientos del autocuidado que facilitará desempeñar diversas funciones enfocadas en la educación para la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años. Con este instrumento

educativo se busca brindar una herramienta de apoyo y complemento para potenciar los saberes que ayuden a abarcar las afecciones que desencadena este consumo de bebidas alcohólicas y tratar de prevenirlas.

Objetivo

Mejorar el nivel de conocimiento acerca del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años y las prácticas de autocuidado para mejorar su calidad de vida.

¿Qué es el alcohol?

Es una droga que deprime al sistema nervioso central y su componente principal es el etanol o alcohol etílico.

¿Qué es el alcoholismo?

Es un trastorno conductual crónico manifestado por ingestas repetidas de alcohol, que acaban interfiriendo en la salud o en las funciones económicas y sociales del bebedor.

Tipos de bebidas alcohólicas

- **Fermentadas:** La levadura transforma el azúcar o cereal en alcohol. Ejemplo: vino, champagne, cava, cerveza, sidra, entre otras.
- **Destiladas o espirituosas:** Se obtiene de la destilación de una bebida fermentada, en el cual se pueden agregar más ingredientes. Ejemplo: whisky, vodka, tequila, ron, ginebra, entre otras.
- **Fortificadas o generosas:** Son las bebidas fermentadas que se le añade más alcohol. Ejemplo: vino generoso, oporto, jerez, madeira, banyuls francés, entre otras.
- **Licores y cremas:** Se elaboran con la mezcla de frutas, especias aromáticas y azúcares con aguardientes o crema de leche. Ejemplo: licor de fruta, limoncello, pacharan, amaretto, entre otras.

Metabolismo del alcohol en el organismo

1. **Absorción:** Empieza en la cavidad bucal y entra al intestino delgado. Su absorción es rápida y entra al torrente sanguíneo en 5 minutos.
2. **Distribución:** En el torrente sanguíneo se distribuyen por todo el organismo, su cantidad en los órganos y tejidos depende de la concentración de alcohol.

3. **Metabolización:** Ocurre la oxidación, de la cual el 90% es metabolizado por el hígado gracias a las enzimas (ADH) y co-factores (NAD, NADH).
4. **Eliminación:** El 10% de alcohol que no es metabolizado se elimina en forma de orina, transpiración, lagrimas, etc.

Formas poco convencionales de abusar del alcohol

- **Tampodka:** Introducción de un tampón impregnado en alcohol en la vagina o el ano.
- **Eyeballing:** Instilación de gotas con alcohol en la conjuntiva del ojo.
- **Oxy shot:** Inhalación con un dispositivo como los que usan los asmáticos.

Signos de alarma

- Bajas calificaciones.
- Cambios de ánimo.
- Pérdida de interés en pasatiempos y aspecto físico.
- Depresión y otros problemas de salud mental.
- Antecedentes de traumas.
- Personas cercanas que beban con regularidad.
- Falta de comunicación.

Factores de riesgo y protección:

Factores microambientales:

- **Familia:** Si el ambiente familiar consume alcohol el adolescente puede considerar normal ingerir bebidas alcohólicas.
- **Amig@s:** Los adolescentes son propensos a adoptar el hábito del alcohol si se rodea de amigos que ingieren alcohol.
- **Profesorado:** Es esencial en su formación y educación.

Factores macroambientales:

- **Legislación vigente:** Se debe respetar la norma establecida en venta, consumo y promoción del alcohol.
- **Accesibilidad/ precio el alcohol:** Si las bebidas alcohólicas están a bajo precio y es accesible la probabilidad de la ingesta del alcohol aumenta.
- **La publicidad:** Estimula la curiosidad y creencia de que las bebidas alcohólicas.

- **Los ídolos juveniles:** La adolescencia al ser una etapa de cambio los jóvenes buscan una identidad que puede verse afectada con mal hábito influenciados de un ídolo.

Factores personales:

- Independencia e idealización de adulto.
- Intentar encajar con la sociedad e inadaptación familiar
- Bajo nivel de control.
- Bajo rendimiento escolar y poco interés en la imagen corporal.

Factores que intervienen en lo efectos y consecuencias

Los efectos del alcohol son diferentes para cada persona y dependen de.

- **La edad:** Es más nocivo en los adolescentes, su cerebro se ve afectado en recopilar asimilar y aprender.
- **Peso:** Afecta a las personas con menos masa corporal.
- **Sexo:** Las mujeres demoran más en metabolizar el alcohol.
- **Comida:** El estómago lleno absorbe más lento las bebidas alcohólicas.
- **Bebidas carbónicas:** Si se mezcla con el alcohol se incrementa la intoxicación.
- **Fármacos y otras drogas:** Mezclado con las bebidas alcohólicas se incrementa su potencial.
- **Estado de salud:** Si la persona presenta un cuadro de estrés, cansancio, alguna enfermedad es más vulnerable a consumir alcohol.
- **Frecuencia y cantidad:** Entre más consuma en menos tiempo, se incrementa la intoxicación que puede generar graves daños neurológicos.

Consecuencias del alcohol

Físicas

- **Aumento de las conductas de riesgo:** No utilización de protección en las relaciones sexuales, conducir ebrio, ser agresivo, embarazo precoz, etc.
- **Alteraciones neuronales:** Afecta al SNC, temblores, convulsiones, etc.
- **Trastornos endocrinos:** Cetoacidosis alcohólica (dolor del abdomen, deshidratación, deterioro del estado general de la persona); hipoglucemia (disminuye el nivel de consciencia, entre otros); la concentración de ácido úrico, que provoca artritis gotosa; y eleva los triglicéridos y coadyuva a la malnutrición.

- **Debilitamiento del sistema inmunitario:** Se bajan las defensas.
- **Alteraciones gastrointestinales:** gastritis, úlceras, vomito, náuseas, etc.
- **Efectos cardiovasculares:** Hipertensión, arritmias, miocardiopatías, etc
- **Aparato locomotor:** El consumo de alcohol puede contribuir al desarrollo de osteoporosis; necrosis muscular o miopatías.
- **Sistema hematopoyético:** Las personas con consumo agudo de alcohol pueden sufrir diversas manifestaciones hematológicas, como déficit de vitaminas, alteración de las plaquetas, entre otras.
- **Patología oncológica:** Se ha observado la relación entre el consumo de alcohol y el desarrollo de ciertos tumores.

Psíquicas:

- El consumo se convierte en prioridad sin importar los problemas que se generen.
- Lo consumen para sentirse bien o evitar algún malestar.
- Produce: Depresión, agresividad, ansiedad, esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), epilepsia, delirio, psicosis, celotipia, lagunas mentales, entre otras.

Sociales:

- Rechazo.
- Soledad.
- Mala economía.
- Poca higiene.
- Violencia.
- Agresión.
- Separaciones.
- Maltrato.

Como evitar las complicaciones del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años

- Limitar la disponibilidad del alcohol.
- Reducir la demanda mediante la educación y aceptación.
- Limitar la accesibilidad económica.
- Brindar información sanitaria.

- Reducir la ingesta de alcohol en casa.
- Establecer normas y límites claros.
- Fomentar actividades recreativas.
- Conocer el círculo social del adolescente.

Servicio que brinda el profesional de enfermería

- Educación preventiva integral: se construye una cultura de autocuidado y respeto.
- Se centra en la persona, sus intereses y necesidades. No en la droga o sustancia.
- Interactuar con los actores de la prevención: familia, adolescentes, comunidad y docentes.
- Propiciar el diálogo y la reflexión crítica de la información en el tema drogas.
- Despojarnos de prejuicios sobre el tema.
- Promover la integración social.
- Respetar la palabra y opinión de todos.
- Promueve el desarrollo de capacidades: toma de decisiones, autonomía, auto regulación, regulación colectiva, auto cuidado, convivencia armónica, respeto, inclusión.
- Generar espacios de construcción de alternativas para enfrentar el fenómeno de drogas con respeto a los derechos humanos, perspectivas de género, generacional e intercultural.

NOTA: LA GUÍA EDUCATIVA SE REFLEJA EN LOS ANEXOS.

CONCLUSIONES

Se ha demostrado por medio de diversas revisiones bibliográficas la influencia de las intervenciones de enfermería en las prácticas de autocuidado brindadas en los adolescentes menores de 18 años consumidores de alcohol junto a su entorno, así mismo permitió verificar mediante la búsqueda informática los resultados teóricos acerca del déficit de conocimiento en las consecuencias generadas por la ingesta de bebidas etílicas en una edad temprana.

Dentro de los datos obtenidos de la información de revistas y artículos científicos se concluyó que existen un sin número de factores por el cual el adolescente empieza a consumir alcohol, no obstante, el enfermero al cumplir con su rol de cuidar y enseñar recopilará la información necesaria para brindar intervenciones específicas de acuerdo con la condición de cada individuo para lidiar y modificar la conducta de la ingesta del alcoholismo.

La aplicación de una guía educativa cumple un rol esencial en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes, puesto que a través de esta se pueden modificar conductas de autocuidado inadecuadas o incorrectas que contribuyen al deterioro del estado de salud y a la aparición de complicaciones que afectará la calidad de vida de las personas alcohólicas junto a su bienestar.

RECOMENDACIONES

Se recomienda:

Estimular a los profesionales de enfermería para formarse, instruirse e identificar el déficit de las prácticas de autocuidado y buscar cuales son las intervenciones óptimas para la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes, cuyos resultados serán beneficiosos en las futuras investigaciones y toma de decisiones en la prevención y promoción de la salud.

Que exista el compromiso de fomentar actividades propias del enfermero para interactuar con las personas que consumen bebidas alcohólicas junto a su entorno y estas no deben ser solamente teórica sino practica y a su vez dinámica, a fin de que los individuos que se encuentran en esta situación tomen conciencia y muestren interés y aceptación para realizar un cambio que mejore la calidad de vida.

Incentivar la aplicación de la guía educativa, pues su contenido es de utilidad y de importancia para los adolescentes y las personas en general que consumen alcohol desde una edad temprana, igualmente es recomendable que se aplique de forma permanente y continua con el propósito de lograr modificar las conductas de autocuidado y prevención por parte de los usuarios con la finalidad de evitar la aparición de complicaciones que perjudiquen y pongan en riesgo la salud aumentando la mortalidad de este.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahumada Cortez, J. G., Gámez Medina, M. E., & Valdez Montero, C. (Julio-Diciembre de 2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Álvarez Trujillo, E., Cornelio Landero, R., & Macías Murguía, G. (2020). Alternativas de intervención en conductas de riesgo en estudiantes de bachillerato. *Revista Innova Educación*, 2(4), 638-657. doi:<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.009>
- Amezcuza, M., García Pedregal, E., Jordana, J., Llisterri, J. L., Sampedro, A. R., & Villarino, A. (2020). La educación ante el consumo de riesgo de bebidas alcohólicas: propuesta de actuación multidisciplinar desde el profesional de la salud. *Nutrición Hospitalaria*, 37(3). doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.02930>
- Asenjo Lostao, B., España Ubeira, R., Jiménez Dual, C., Lorete Cebrián, M., Molina Ladrón, C., & Plo García, B. (2019). *Programa de prevención de adicciones*. Obtenido de <https://www.zaragoza.es/contenidos/sectores/adicciones/masquehablar/alcohol/guia-profesor-alcohol.pdf>
- Barrero Aguilar, M. E., & Perez Almeida, M. d. (2018). Evaluación del riesgo de alcoholismo en estudiantes de la secundaria básica Vicente Quesada. Bayamo. *Granma*, 761-776. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2018/mul184d.pdf>
- Bolet Astoviza, M., & Socarrás Suárez, M. M. (2003). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004#:~:text=El%20alcohol%20es%20una%20sustancia,m%C3%A1s%20t%C3%B3xico%20que%20el%20alcohol.
- Borges Machín, A. Y., Zurbano Cobas, L., Sánchez Orbea, G. N., Zurbano Cobas, A., Fuentes Morales, B., & Aróstica Toledo, B. (2017). La promoción de salud para disminuir el alcoholismo desde la gestión sociocultural: una experiencia compartida. *EDUMECENTRO*, 9(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000300008

- Bustelo, S. (29 de Diciembre de 2022). *Etimología de Adolescente*. Obtenido de <http://etimologias.dechile.net/?adolescente#:~:text=adolescencia%20proviene%20del%20lat%C3%ADn%20adolescencia,o%20el%20proceso%20de%20crecimiento.>
- Campos Nuñez, O. I. (Enero de 2022). *ESTADOS EMOCIONALES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO*. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34207/1/Campos%20Nu%C3%B1ez%20Oscar%20Ivan%20%28sello%29.pdf>
- Clavijo Ponce, N. A. (2017). *Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12841/1/T-UCE-0007-PC010-2017.pdf>
- Código de la niñez y adolescencia*. (2013). Obtenido de <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/estes-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Organización de los Estados Americanos (OEA), Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas. (2019). Obtenido de <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador*. (2008). Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Córdoba García, R., & Camaralles Guillem, F. (Julio de 2022). Cribado e intervención breve en consumo de alcohol. *54*(7). doi:10.1016/j.aprim.2022.102349
- Cuzco Duta, P., & Álvarez Rubio, F. (s.f.). *EL CONTRABANDO DEL ALCOHOL EN CUENCA DE 1940 A 1985*. Obtenido de [file:///C:/Users/Acer/Downloads/thg409%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Acer/Downloads/thg409%20(1).pdf)
- Evora Soldo, S. (30 de Octubre de 2017). Alcohol y fisiología humana: Capítulo 2- Donde todo comienza: el alcohol en el aparato digestivo. *ELSEVIER*. Obtenido de

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/alcohol-y-fisiologia-humana-capitulo-2-donde-todo-comienza-el-alcohol-en-el-aparato-digestivo>

García Loaiza, H. M. (2017). *FACTORES FAMILIARES Y MOTIVOS INDIVIDUALES EN EL CONSUMO DEL ALCOHOL Y RIESGO DEL ALCOHOLISMO EN LOS USUARIOS JÓVENES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE PSICOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO 2014*. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/249337355.pdf>

Garnica Aragón, E. (Septiembre de 2020). *Prácticas de autocuidado para prevenir adicciones en adolescentes entre 12 y 15 años de edad en el barrio de San Francisquito a través de la democratización familiar*. Obtenido de <http://ring.uaq.mx/bitstream/123456789/3856/1/PRCTIC~1.PDF>

Góngora Gómez, O., Gómez Vázquez, Y. E., Ricardo Ojeda, M. A., Pérez Guerrero, J. L., Hernández González, E., & Riverón Carralero, W. J. (Julio-Septiembre de 2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*, 13(3), 315-327. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193d.pdf>

Guzmán Facundo, F. R., Herrera Paredes, J. M., Trujillo Martínez, M. P., Juárez Medina, L. L., & Candia Arredondo, J. S. (2018). Derivación de un modelo de resiliencia para el no consumo de alcohol en escolares. *Index de Enfermería*, 27(1-2). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100012

Hernández Martínez, E. K., Calixto Olalde, G., & Álvarez Aguirre, A. (2018). Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en. *Enfermería Global*(49), 529-539. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00529.pdf>

Hormaza Muñoz, D. G. (Julio de 2020). Algunos antecedentes históricos, socio8culturales de las bebidas alcohólicas en Ecuador dirigido a los estudiantes de arte y turismo. *Estudios en Sociedad Artes y Gestión Cultural*, 57-78. doi:<https://dx.doi.org/10.17561/rtc.n18.4>

- INEC. (21 de Septiembre de 2017). *¿A qué edad los jóvenes comienzan a consumir?* Obtenido de Metro Ecuador: <https://www.metroecuador.com.ec/ec/estilo-vida/2017/09/21/edad-los-jovenes-comienzan-consumir-alcohol.html>
- Infante Peña, M. V., Mojica Blanco, A., & Murez Mojica, N. (Septiembre 7 de 2017). Educación sanitaria por parte de enfermería para disminuir el consumo de alcohol en menores. *Portales medicos*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/disminuir-consumo-alcohol-menores/>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (13 de Noviembre de 2020). *Consumo excesivo de alcohol en adolescentes*. Obtenido de <https://www.insp.mx/avisos/el-consumo-excesivo-de-alcohol-en-adolescentes>
- Kessier, M. (27 de Agosto de 2020). *Nuevo informe expone la creciente influencia de la industria del alcohol en América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://ncdalliance.org/es/news-events/news/nuevo-informe-expone-la-creciente-influencia-de-la-industria-del-alcohol-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
- Macías Ferreiro, K., Vences Ubillus, M. A., Mendoza Cedeño, I. G., Briones Bermeo, N. P., & Bolívar Mera, F. (28 de Enero de 2020). *Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano*. Obtenido de <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4017>
- Martínez Esquivel, D. (2019). Cualidades del personal de enfermería en salud mental para las consejerías en adicción a drogas. *Enfermería Actual de Costa Rica*. doi:<http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0ino.37.34726>
- MedlinePlus. (14 de Junio de 2021). *Alcohol*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/alcohol.html>
- Mendez-Ruiz, M. D., Ortiz-Moreno, G. A., Eligio-Tejada, I. A., Yáñez-Castillo, B. G., & Villegas-Pantoja, M. Á. (2018). Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Aquichan*. doi:<https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.4.6>
- Mendez-Ruiz, M. D., Villegas-Pantoja, M. Á., Guzmán-Ramírez, V., & Santos-Ramírez, C. J. (2020). Alcohol, edad de la primera relación sexual y número de parejas sexuales en jóvenes mexicanas. *Enfermería materno infantil*, 32(1), 38-45. doi: 10.1016/j.enfcli.2020.01.010



- Ministerio de educación. (2014). *Programa de participación estudiantil guía metodológica para estudiantes*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Guia-de-Educacion-Preventiva-Integral-de-los-usos-y-consumos-problematicos-de-alcohol-tabaco-y-otras-drogas-en-el-Sistema-Educativo-Nacional-dirigidas-estudiantes.pdf>
- Molina Quiñones, H., & Salazar Taquiri, V. (Junio de 2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2022000300011&lng=es&nrm=iso
- Morales Rodríguez, C. R. (2019). *Repercusión del alcoholismo en los adolescentes*. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1639/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-35.pdf>
- OMS. (Julio de 2021). *Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol 2022- 2030*. Obtenido de https://cdn.who.int/media/docs/default-source/alcohol/alcohol-action-plan/first-draft/global-alcohol-action_plan_first_draft_es.pdf?sfvrsn=59817c21_5#:~:text=Seg%C3%BAn%20los%20C3%BAltimos%20c%C3%A1culos%20realizados,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20adulto%20
- OMS. (9 de Mayo de 2022). *ALcohol*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OMS. (2022). *Salud del adolescente*. Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Paredes Flores, N. P. (2018). *El autocuidado en la atención primaria de salud en la carrera de enfermería en la Universidad Técnica de Ambato*. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28689/2/Proyecto%20Investigacion%20Autocuidado.pdf>
- Pérez García, M. S. (Mayo de 2018). *Intervención de Enfermería para prevenir y disminuir el consumo de alcohol en adolescentes*. Obtenido de

<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49161/PerezGarciaMariaS.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Pérez Pérez, P. D., Pérez Manosalvas, H. S., & Guevara Morillo, G. D. (2022). Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. *Uisrael*, 23-38. doi:<https://doi.org/10.35290/rcul.v9n2.2022.519>

Pérez, R. (25 de Marzo de 2020). *Clasificación de bebidas alcohólicas*. Obtenido de <https://www.drinksco.es/blog/clasificacion-bebidas-alcoholicas>

Pineda Pérez, S., & Aliño Santiago, M. (s.f.). *El concepto de adolescencia*. Obtenido de <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>

Ponce Guerra, C. E. (2017). *Consumo de alcohol en las facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias Políticas e Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6246/1/T2675-MESC-Ponce-Consumo.pdf>

Rodríguez Sierra, N., Sánchez Rodríguez, E., Castiblanco Montañez, R. A., Carrillo Algarra, A. J., & Hernández-Zambrano, S. M. (2022). Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Cuidarte*, 13(2). doi:<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2388>

Romero Acosta, D. S. (2018). *ROL DE ENFERMERÍA FRENTE A LA PREVENCIÓN, EL TRATAMIENTO Y LA REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE SPA*. Obtenido de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/932/Monografi%C3%ACa%20Davis%20Steven%20Romero%20Acosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Serrano, J. E., & Rangel Gascó, E. (s.f.). *LA TRANSICIÓN ADOLESCENTE Y LA EDUCACIÓN*. Obtenido de <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

Telumbre Terrero, J. Y., Esparza Almanza, S. E., Alonso Castillo, B. A., & Alonso Castillo, M. T. (Julio- Diciembre de 2017). Actitudes hacia el consumo de alcohol

y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Investigación de Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 69-81. doi:doi:10.11144/Javeriana.ie19-2.ahca

Telumbre Terrero, J. Y., López Cisneros, M. A., Castillo Arcos, L., Sánchez Becerra, A., & Sánchez Domínguez, J. P. (2019). Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Salud Uninorte*, 35(1). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100072

Telumbre Terrero, J. Y., Lopez Cisneros, M. A., Noh Moo, P. M., Villanueva Echavarría, J. R., & Torres Obregón, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*, 20-31. Obtenido de <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/93/71>

Velázquez Altamirano, M., Córdova Alcaráz, A. J., Rodríguez Kuri, S. E., & Fernández Cáceres, C. (Febreo- Julio de 2019). Prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas. *Alternativas psicología*(41), 8-21. Obtenido de <https://www.alternativas.me/attachments/article/189/1.%20Pr%C3%A1cticas%20de%20autocuidado%20en%20adolescentes.pdf>

Vera Correa, E. V. (Mayo de 2019). *EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS DE EDAD EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS*. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4557/2/EFFECTOS%20DE%20L%20ALCOHOLISMO%20Y%20DROGADICCI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES.pdf>

ANEXOS



Anexo N°1. Guía educativa.





ÍNDICE

Introducción	3
Objetivo.....	4
¿Qué es el alcohol?	5
¿Qué es el alcoholismo?	5
Tipos de bebidas alcohólicas	6
Fermentadas	6
Destiladas o espirituosas	6
Fortificadas o generosas.....	6
Licores y cremas	6
Metabolismo del alcohol en el organismo	7
Absorción	7
Distribución	7
Metabolización.....	7
Eliminación	7
Formas poco convencionales de abusar del alcohol.....	8
Tamponka	8
Eyeballing:	8
Oxy shot.....	8
Signos de alarma	8
Factores de riesgo y protección.....	9
Factores microambientales.....	9
Factores macroambientales.....	9
Factores personales	9
Factores que intervienen en los efectos y consecuencias	9
Consecuencias del alcohol	10
Físicas	10
Psíquicas.....	10
Sociales	11
Como evitar las complicaciones del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años	11
Servicio que brinda el profesional de enfermería	12
Bibliografía	13



INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol en los adolescentes representa un problema de salud a nivel mundial, que aumenta día a día. Telumbre y otros autores (2018) aluden que en el mundo se originan más de 3 millones de defunciones provocadas por el alcoholismo.

Los adolescentes pertenecen a un grupo etario llenos de cambios que pueden desencadenar el consumo de alcohol, que afecta a todo el organismo y originan diversas afecciones.

Esta guía educativa permitirá fortalecer los conocimientos del autocuidado que facilitará desempeñar diversas funciones enfocadas en la educación para la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años. Con este instrumento educativo se busca brindar una herramienta de apoyo y complemento para potenciar los saberes que ayuden a abarcar las afecciones que desencadena este consumo de bebidas alcohólicas y tratar de prevenirlas.



OBJETIVO

Mejorar el nivel de conocimiento acerca del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años y las prácticas de autocuidado para mejorar su calidad de vida.



¿Qué es el alcohol?

Es una droga que deprime al sistema nervioso central y su componente principal es el etanol o alcohol etílico.



¿Qué es el alcoholismo?

Es un trastorno conductual crónico manifestado por ingestas repetidas de alcohol, excesivas, respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y acaban interfiriendo en la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor.





Tipos de bebidas alcohólicas

Fermentadas:

Se obtiene a través de la fermentación, donde la levadura transforma el azúcar o cereal en alcohol. Ejemplo: vino, champagne, cava, cerveza, sidra, entre otras.



Destiladas o espirituosas:

Se obtiene de la destilación de una bebida fermentada, en el cual se pueden agregar mas ingredientes. Ejemplo: whisky, vodka, tequila, ron, ginebra, entre otras.



Fortificadas o generosas:

Son las bebidas fermentadas que se le añade más alcohol. Ejemplo: vino generoso, oporto, jerez, madeira, banyuls francés, entre otras.



Licores y cremas:

Se elaboran con la mezcla de frutas, especias aromáticas y azúcares con aguardientes o crema de leche. Ejemplo: licor de fruta, limoncello, pacharan, amaretto, entre otras.





Metabolismo del alcohol en el organismo

1. Absorción:

Empieza en la cavidad bucal y entra al intestino delgado. Su absorción es rápida y entra al torrente sanguíneo en 5 minutos.

2. Distribución:

En el torrente sanguíneo se distribuyen por todo el organismo, su cantidad en los órganos y tejidos depende de la concentración de alcohol.



3. Metabolización:

Ocurre la oxidación, de la cual el 90% es metabolizado por el hígado gracias a las enzimas (ADH) y co-factores (NAD, NADH).

4. Eliminación:

El 10% de alcohol que no es metabolizado se elimina en forma de orina, transpiración, lagrimas, etc.



Formas poco convencionales de abusar del alcohol

Tampodka:

Introducción de un tampón impregnado en alcohol en la vagina o el ano.



Eyeballing:

Instilación de gotas con alcohol en la conjuntiva del ojo.



Oxy shot:

Inhalación con un dispositivo como los que usan los asmáticos.



Signos de alarma

- ✚ Bajas calificaciones.
- ✚ Cambios de ánimo.
- ✚ Pérdida de interés en pasatiempos y aspecto físico.
- ✚ Depresión y otros problemas de salud mental.
- ✚ Antecedentes de traumas.
- ✚ Personas cercanas que beban con regularidad.
- ✚ Falta de comunicación.





Factores de riesgo y protección

Factores microambientales:

- ✦ **Familia:** Si el ambiente familiar consume alcohol el adolescente puede considerar normal ingerir bebidas alcohólicas.
- ✦ **Amig@s:** Los adolescentes son propensos a adoptar el hábito del alcohol si se rodea de amigos que ingieren alcohol.
- ✦ **Profesorado:** Es esencial en su formación y educación.

Factores macroambientales:

- ✦ **Legislación vigente:** Se debe respetar la norma establecida en venta, consumo y promoción del alcohol.
- ✦ **Accesibilidad/ precio el alcohol:** Si las bebidas alcohólicas están a bajo precio y es accesible la probabilidad de la ingesta del alcohol aumenta.
- ✦ **La publicidad:** Estimula la curiosidad y creencia de que las bebidas alcohólicas.
- ✦ **Los ídolos juveniles:** La adolescencia al ser una etapa de cambio los jóvenes buscan una identidad que puede verse afectada con mal hábito influenciados de un ídolo.

Factores personales:

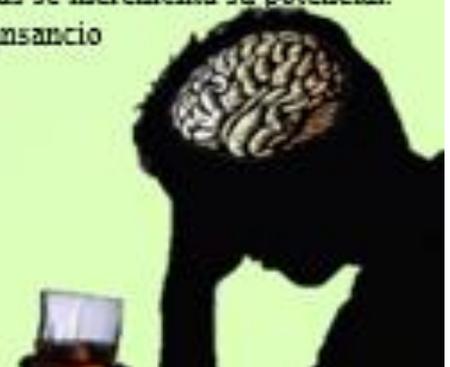
- ✦ Independencia e idealización de adulto.
- ✦ Intentar encajar con la sociedad e inadaptación familiar
- ✦ Bajo nivel de control.
- ✦ Bajo rendimiento escolar y poco interés en la imagen corporal.



Factores que intervienen en los efectos y consecuencias

Los efectos del alcohol son diferentes para cada persona y dependen de.

- ✦ **La edad:** Es más nocivo en los adolescentes, su cerebro se ve afectado en recopilar asimilar y aprender.
- ✦ **Peso:** Afecta a las personas con menos masa corporal.
- ✦ **Sexo:** Las mujeres demoran más en metabolizar el alcohol.
- ✦ **Comida:** El estómago lleno absorbe más lento las bebidas alcohólicas.
- ✦ **Bebidas carbónicas:** Si se mezcla con el alcohol se incrementa la intoxicación.
- ✦ **Fármacos y otras drogas:** Mezclado con las bebidas alcohólicas se incrementa su potencial.
- ✦ **Estado de salud:** Si la persona presenta un cuadro de estrés, cansancio o alguna enfermedad es más vulnerable a consumir alcohol.
- ✦ **Frecuencia y cantidad:** Entre más consuma en menos tiempo, se incrementa la intoxicación que puede generar graves daños neurológicos.





Consecuencias del alcohol

Físicas:



- ✚ **Aumento de las conductas de riesgo:** No utilización de protección en las relaciones sexuales, conducir ebrio, ser agresivo, embarazo precoz, etc.
- ✚ **Alteraciones neuronales:** Afecta al SNC, temblores, convulsiones, etc.
- ✚ **Trastornos endocrinos:** Cetoacidosis alcohólica (dolor del abdomen, deshidratación, deterioro del estado general de la persona); hipoglucemia (disminuye el nivel de consciencia, entre otros); la concentración de ácido úrico, que provoca artritis gotosa; y eleva los triglicéridos y coadyuva a la malnutrición.
- ✚ **Debilitamiento del sistema inmunitario:** Se bajan las defensas.
- ✚ **Alteraciones gastrointestinales:** gastritis, úlceras, vomito, náuseas, etc.
- ✚ **Efectos cardiovasculares:** Hipertensión, arritmias, miocardiopatías, etc.
- ✚ **Aparato locomotor:** El consumo de alcohol puede contribuir al desarrollo de osteoporosis; necrosis muscular o miopatías.
- ✚ **Sistema hematopoyético:** Las personas con consumo agudo de alcohol pueden sufrir diversas manifestaciones hematológicas, como déficit de vitaminas, alteración de las plaquetas, entre otras.
- ✚ **Patología oncológica:** Se ha observado la relación entre el consumo de alcohol y el desarrollo de ciertos tumores.

Psíquicas:



- ✚ El consumo se convierte en prioridad sin importar los problemas que se generen.
- ✚ Lo consumen para sentirse bien o evitar algún malestar.
- ✚ Produce: Depresión, agresividad, ansiedad, esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), epilepsia, delirio, psicosis, celotipia, lagunas mentales, entre otras.



Sociales:

- ✚ Rechazo.
- ✚ Soledad.
- ✚ Mala economía.
- ✚ Poca higiene.
- ✚ Violencia.
- ✚ Agresión.
- ✚ Separaciones.
- ✚ Maltrato.



Como evitar las complicaciones del consumo de alcohol en los adolescentes menores de 18 años



- ✚ Limitar la disponibilidad del alcohol.
- ✚ Reducir la demanda mediante la educación y aceptación.
- ✚ Limitar la accesibilidad económica.
- ✚ Brindar información sanitaria.
- ✚ Reducir la ingesta de alcohol en casa.
- ✚ Establecer normas y límites claros.
- ✚ Fomentar actividades recreativas.
- ✚ Conocer el círculo social del adolescente.



Servicio que brinda el profesional de enfermería



Educación preventiva integral: se construye una cultura de autocuidado y respeto.

Se centra en la persona, sus intereses y necesidades. No en la droga o sustancia.



Interactuar con los actores de la prevención: familia, adolescentes, comunidad y docentes.

Propiciar el diálogo y la reflexión crítica de la información en el tema drogas.

Despojarnos de prejuicios sobre el tema.

Promover la integración social.

Respetar la palabra y opinión de todos.



Promueve el desarrollo de capacidades: toma de decisiones, autonomía, autorregulación, regulación colectiva, autocuidado, convivencia armónica, respeto, inclusión.

Generar espacios de construcción de alternativas para enfrentar el fenómeno de drogas con respeto a los derechos humanos, perspectivas de género, generacional e intercultural.





Bibliografía

- Asenjo Lostao, B., España Ubeira, R., Jiménez Dual, C., Lorete Cebrián, M., Molina Ladrón, C., & Pío García, B. (2019). *Programa de prevención de adicciones*. Obtenido de <https://www.zaragoza.es/contenidos/sectores/adicciones/masquehablar/alcohol/guia-profesor-alcohol.pdf>
- Bolet Astoviza, M., & Socarrás Suárez, M. M. (2003). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004#:~:text=El%20alcohol%20es%20una%20sustancia,m%C3%A1s%20t%C3%B3xico%20que%20el%20alcohol.
- MedlinePlus. (14 de Junio de 2021). *Alcohol*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/alcohol.html>
- Ministerio de educación. (2014). *Programa de participación estudiantil guía metodológica para estudiantes*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Guia-de-Educacion-Preventiva-Integral-de-los-usos-y-consumos-problematicos-de-alcohol-tabaco-y-otras-drogas-en-el-Sistema-Educativo-Nacional-dirigidas-estudiantes.pdf>
- Pérez, R. (25 de Marzo de 2020). *Clasificación de bebidas alcohólicas*. Obtenido de <https://www.drinksco.es/blog/clasificacion-bebidas-alcoholicas>
- Telumbre Terrero, J. Y., Lopez Cisneros, M. A., Noh Moo, P. M., Villanueva Echavarría, J. R., & Torres Obregón, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*, 20-31. Obtenido de <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/93/71>



Actividades/ Mes	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Inducción del proceso de titulación															
Selección de modalidad en la titulación															
Asignación del tema															
Aprobación del tema															
Entrevista con el tutor															
Elaboración de introducción y objetivos															
Planteamiento del problema científico, objetivo, tareas y preguntas científicas															
Elaboración del marco legal del proyecto															
Elaboración de marco teórico															
Elaboración capítulo 2 y 3															
Conclusiones, recomendaciones, agradecimiento y dedicatoria															

Autorización y entrega del informe final															
Sustentación de la investigación															

Anexo N°2. Cronograma de actividades.

Elaborado por: Autor de la investigación.



Anexo N°3. Tutorías recibidas por el docente tutor.



Anexo N°4. Evidencia de las respectivas correcciones del trabajo de investigación.





Anexo N°5. Certificado de análisis



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

TESIS PERLA ANCHUNDIA

11%
Textos sospechosos

9% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: TESIS PERLA ANCHUNDIA.docx
ID del documento: cc39927d1e0a68964eed6f98742b068248527e5b
Tamaño del documento original: 559,25 kB

Depositante: XAVIER BASURTO ZAMBRANO
Fecha de depósito: 13/8/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 13/8/2024

Número de palabras: 17.892
Número de caracteres: 121.038

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	departamentos.uleam.edu.ec 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (90 palabras)
2	repositorio.uleam.edu.ec 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (91 palabras)
3	repositorio.unemi.edu.ec	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (87 palabras)
4	ncdalliance.org	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (97 palabras)
5	Documento de otro usuario #11k3da El documento proviene de otro grupo 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (85 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS FINAL ALEJANDRA.docx TESIS FINAL ALEJANDRA #451b1a El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	TESIS Gladys Betsabé Alcívar Alcívar TITULACIÓN 2023-2.pdf TESIS Glad... #da3313 El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
3	Documento de otro usuario #6424a1 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
4	1library.co Variables predictoras de consumo de alcohol entre adolescentes espa... https://1library.co/document/zw93r0ly/variables-predictoras-consumo-alcohol-adolescentes-espa...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
5	repositorio.uleam.edu.ec	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)

Fuentes Ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.lexis.com.ec Constitución de la República del Ecuador Descargar PDF Con... https://www.lexis.com.ec/biblioteca/constitucion-republica-ecuador	4%		Palabras idénticas: 4% (736 palabras)
2	diariosalud.com.ec	3%		Palabras idénticas: 3% (540 palabras)
3	diariosalud.com.ec	3%		Palabras idénticas: 3% (540 palabras)
4	www.igualdad.gob.ec	3%		Palabras idénticas: 3% (493 palabras)
5	Documento de otro usuario #18158c El documento proviene de otro grupo	3%		Palabras idénticas: 3% (472 palabras)
6	dspace.unianandes.edu.ec	2%		Palabras idénticas: 2% (413 palabras)
7	repositorio.upse.edu.ec	2%		Palabras idénticas: 2% (434 palabras)



N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
8	Tesis Damaris Carrillo Anchundia(1).docx Tesis Damaris Carrillo Anchundia(1).docx El documento pertenece de mi grupo	2%		Palabras idénticas: 2% (381 palabras)
9	Tesis Damaris Carrillo Anchundia(1).docx Tesis Damaris Carrillo Anchundia(1).docx El documento pertenece de mi grupo	2%		Palabras idénticas: 2% (381 palabras)
10	abogadoelaguille.com PERSONAS Y GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA – A... https://abogadoelaguille.com/2021/03/17/personas-y-grupos-de-atencion-prioritaria/	2%		Palabras idénticas: 2% (372 palabras)
11	abogadoelaguille.com PERSONAS Y GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA – A... https://abogadoelaguille.com/2021/03/17/personas-y-grupos-de-atencion-prioritaria/#:~:text=E...	2%		Palabras idénticas: 2% (372 palabras)
12	www.educacion.gob.ec https://www.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/TRANS-PROGRAMAS-CORVATIT...	2%		Palabras idénticas: 2% (372 palabras)
13	scielo.sld.cu Los derechos de las personas pertenecientes a grupos prioritarios e... http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1980-86442022000200259	2%		Palabras idénticas: 2% (328 palabras)
14	TESIS FINAL ALEXI ANDRADE VERDUGA ejemplo.docx TESIS FINAL ALEXI... El documento pertenece de mi grupo	2%		Palabras idénticas: 2% (316 palabras)
15	www.scielo.org.co http://www.scielo.org.co/pdf/curv/13n2/2346-3414-curv-13-02-e15.pdf	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)
16	www.scielo.org.co Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en... http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-09732022000200016	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)
17	www.redalyc.org Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en j... https://www.redalyc.org/journal/3595/359573140016.html	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)
18	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/journal/3595/359573140016/359573140016.pdf	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)
19	www.redalyc.org Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en j... https://www.redalyc.org/journal/3595/359573140016/	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)
20	www.redalyc.org Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en j... https://www.redalyc.org/journal/3595/359573140016/mexd/	2%		Palabras idénticas: 2% (304 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- <https://dx.doi.org/10.20960/mh.02930>
- <https://www.zaragoza.es/contenidos/sectores/adicciones/masquehablar/alcohol/guia-profesor-alcohol.pdf>
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000300008
- <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12841/1/T-UCE-0007-PC010-2017.pdf>