

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:**

**El consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15  
años del sector Santa Rosa, recinto  
Las Mercedes**

**AUTORA:**

**Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
Licenciada en Trabajo Social**

**TUTOR:**

**Lic. Beccar Varela, Julio María, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**03 de septiembre del 2025**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**.

**TUTOR (A)**

f.

**Beccar Varela, Julio María**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f.

**Vilma Noemi St.Omer Navarro**

**Guayaquil, a los 03 del mes de septiembre del año 2025**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: **El consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del sector Santa Rosa, recinto Las Mercedes** previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 3 días del mes de septiembre del año 2025**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_

**Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

## AUTORIZACIÓN

Yo, **Navarrete, Villegas, Juliana Elizabeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **El consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del sector Santa Rosa, recinto Las Mercedes**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 3 días del mes de septiembre del año 2025

EL (LA) AUTOR(A):

f.   
Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth

# REPORTE COMPILATIO

**UIC** INFORME DE ANÁLISIS  
magister

## Trabajo Final Titulación - Juliana Navarrete

**2%** Textos sospechosos

**2%** Similitudes  
< 1% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas

**< 1%** Idiomas no reconocidos (ignorado)

**2%** Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)


|   |   |   |
|---|---|---|
| Nombre del documento: Trabajo Final Titulación - Juliana Navarrete.docx<br>ID del documento: e6d6a688fe94a0477b37eb1ae2907e82bef49757<br>Tamaño del documento original: 508,69 kB | Depositante: Julio María Beccar Varela<br>Fecha de depósito: 9/9/2025<br>Tipo de carga: interface<br>fecha de fin de análisis: 9/9/2025 | Número de palabras: 17.124<br>Número de caracteres: 115.220 |
|---|---|---|


Ubicación de las similitudes en el documento:

### Firma de Estudiante

f.   
Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth

### Firma de Docentes

f.   
Beccar Varela, Julio, Mgs.  
TUTOR

f.   
Muñoz Sánchez Cristopher, Mtr.  
COORDINADOR UIC A-2025

## AGRADECIMIENTO

Gratitud infinita a Dios Todopoderoso, por concederme el don de vida, fortaleza, paciencia y fe necesaria para culminar este camino académico, iluminando siempre mis pasos con esperanza.

A mis padres y hermanos, seres fundamentales de mi vida y que, gracias a su amor incondicional, sus palabras de aliento me recordaron que los sueños se alcanzan con esfuerzo y entrega.

A mi papito Julio Villegas, quien con su ejemplo inculcó en mi el amor al servicio comunitario y me enseñó que la verdadera grandeza está en servir a los demás con el corazón.

A mis amigas Estefania Valencia y Solange Naranjo, mujeres maravillosas con quienes tuve la dicha de ser equipo, apoyo, risas, desvelos y cariño. Gracias por demostrarme que nuestra amistad puede ser motor para alcanzar los sueños.

A mi comunidad mercedaria, porque a pesar de las dificultades, confío en que llegará el día en que comprendan el valor y la trascendencia de trabajar de manera colectiva por el bienestar de todos.

Finalmente, a Juliana, te abrazo y te recuerdo la frase que guió tu maravillosa carrera “Por un corazón enriquecido hacia el servicio honesto, el amor, la equidad y los valores, elegiste ser Trabajadora Social”.

## DEDICATORIA

A mí valiente Juliana, porque aprendió a creer en ella incluso cuando la fortaleza parecía agotarse; a su constancia, desvelos, lágrimas escondidas y a cada sonrisa que le dio aliento en medio del cansancio. Hoy la abrazo con orgullo porque comprendió que nunca estuvo sola; siempre fue ella y sus sueños, miedos, esperanzas y este trabajo refleja su fe en que todo es posible de la mano de Dios y su voluntad en tu vida.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f.

**Lcdo. Julio Beccar Varela, Mgs.**

TUTOR

f.

**Lic. Vilma St.Omer Navarro, PhD.**

DIRECTORA DE CARRERA

f.

**Lcdo. Cristopher Fernando Muñoz, Mtr.**

COORDINADOR DEL ÁREA

f.

**Lcdo. José Salazar Jaramillo, Mgs.**

DOCENTE Oponente

# ACTA DE CALIFICACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD** SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA. (Cod. 34)  
**CARRERA** TRABAJO SOCIAL (R). (Cod. 435)  
**PERIODO** A-2025 (Cod. 13221)

## ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 13 A 15 AÑOS DE EDAD DEL SECTOR SANTA ROSA, RECINTO LAS MERCEDES", elaborado por el/la estudiante JULIANA ELIZABETH NAVARRETE VILLEGAS, obteniendo el siguiente resultado:

| Nombre del Docente-tutor                               | Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación |                                    |                                 |
|--|--|------------------------------------|---------------------------------|
| JULIO MARIA BECCAR VARELA                              | VILMA NOEMI ST.OMER NAVARRO                          | CHRISTOPHER FERNANDO MUÑOZ SANCHEZ | JOSE GREGORIO SALAZAR JARAMILLO |
| <b>Etapas de ejecución del proceso e Informe final</b> |  |                                    |                                 |
| <b>10 / 10</b>   | <b>9.50 / 10</b>                                     | <b>8.00 / 10</b>                   | <b>8.00 / 10</b>                |
|  | Total: 30 %  | Total: 30 %                        | Total: 40 %                     |
| Parcial: 50 %  | <b>Parcial: 50 %</b>                                 |                                    |                                 |
| Nota final ponderada del trabajo de título:            | <b>9.23 / 10</b>                                     |                                    |                                 |

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

**Coordinador(a) de Titulación**

# ÍNDICE

|  |    |
|--|----|
| 1.1. Antecedentes.....   | 3  |
| 1.1.1. Antecedentes contextuales .....                                     | 3  |
| 1.1.2. Antecedentes Investigativos .....                                   | 6  |
| 1.2. Problematización .....  | 16 |
| 1.3. Preguntas de Investigación.....                                       | 19 |
| 1.3.1. Pregunta General .....  | 19 |
| 1.3.2. Sub-Preguntas.....  | 19 |
| 1.4. Objetivos de Investigación .....                                      | 20 |
| 1.4.1. Objetivo General.....   | 20 |
| 1.4.2. Objetivos Específicos .....   | 20 |
| 1.5. Justificación .....   | 20 |
| CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES.....                                      | 22 |
| 2.1. Marco Teórico.....  | 22 |
| 2.1.1. Teoría de Eric Erikson .....  | 22 |
| 2.2. Marco Conceptual.....   | 27 |
| 2.2.1. Adolescencia .....  | 27 |
| 2.2.2. Relaciones Sociales .....   | 27 |
| 2.2.3. Vínculos Familiares .....   | 28 |
| 2.2.4. Factores de protección .....  | 28 |
| 2.2.5. Factores protectores específicos frente a conductas de riesgo ..... | 29 |
| 2.3. Marco Normativo .....   | 29 |
| 2.4. Marco Estratégico .....   | 32 |

|  |    |
|--|----|
| CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....   | 34 |
| 3.1. Enfoque .....   | 34 |
| 3.2. Método .....  | 34 |
| 3.2. Tipo y Nivel de Investigación .....   | 35 |
| 3.3. Universo .....  | 35 |
| 3.4. Muestra.....  | 36 |
| 3.5. Muestreo.....   | 36 |
| 3.6. Criterios Muestrales.....   | 36 |
| 3.7. Formas de Recolección de la Información .....   | 37 |
| 3.7.1. Encuesta.....   | 37 |
| 3.7.2. Entrevista.....   | 37 |
| 3.5. Formas de Análisis de la Información .....  | 37 |
| CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....  | 39 |
| 4.1. Objetivo 1: Identificar las prácticas cotidianas que tienen los jóvenes para el acceso y consumo del alcohol.....   | 39 |
| 4.3. Objetivo Específico 2: Describir las situaciones personales, familiares y sociales podrían incidir en la generación de consumo de alcohol en el Recinto Las Mercedes..... | 47 |
| Objetivo 3: Establecer los factores socio-culturales pudieran estar vinculados a la promoción del consumo de alcohol en adolescentes.....                                      | 54 |
| CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....   | 60 |
| 5.1. Conclusiones .....  | 60 |
| 5.2. Recomendaciones.....  | 61 |
| REFERENCIAS .....  | 62 |

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores personales, socioculturales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención.

Para el análisis de la información obtenida y responder a los objetivos planteados se ha utilizado la Teoría de Eric Erikson. La elaboración de esta investigación tiene un enfoque mixto, con nivel aplicado y descriptivo. Se llevaron a cabo encuestas y grupo focales a adolescentes y padres de familia de una comunidad.

Entre los principales resultados es posible evidenciar que, las madres de los adolescentes tienden a ejercer crianza democrática y autoritaria, lo cual refuerza que los adolescentes no consuman la práctica del alcoholismo desde temprana edad. A su vez, esto se evidencia en dos adolescentes que indicaron no tener vínculos con el consumo de bebidas alcohólicas.

También, se conoció que, el consumo de alcohol está netamente arraigado por factores socio culturales como el patriarcado, debido a que el consumo de alcohol forma parte de los ritos sociales de los hombres, lo cual potencia la masculinidad de ellos, a diferencia de las mujeres quienes llevan a cargo roles de cuidado vinculado netamente al hogar

*Palabras claves:* adolescentes, padres de familia, consumo de alcohol, familias, factores culturales, cultura, dependencia.

## ABSTRACT

The present study aims to determine the personal, sociocultural, and family factors associated with alcohol consumption among adolescents aged 13 to 15 in the Santa Rosa Sector, Las Mercedes District, Isidro Ayora Canton, in order to propose prevention strategies.

Eric Erikson's Theory was used to analyze the information obtained and address the stated objectives. This research has a mixed approach, with an applied and descriptive level. Surveys and focus groups were conducted with adolescents and parents in a community.

Among the main results, it is possible to demonstrate that adolescents' mothers tend to exercise democratic and authoritarian parenting, which reinforces the adolescents' avoidance of early alcoholism. This is also evident in two adolescents who reported having no relationship with alcohol consumption.

It was also learned that alcohol consumption is deeply rooted in sociocultural factors such as patriarchy, as alcohol consumption is part of men's social rituals, which enhances their masculinity, unlike women, who take on caregiving roles tied strictly to the home.

**Keywords:** adolescents, parents, alcohol consumption, families, cultural factors, culture, dependence.

# INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol entre los adolescentes es una preocupación a nivel mundial, durante esta etapa crucial de desarrollo físico, emocional y social los jóvenes atraviesan importantes cambios al pasar de la infancia a la adultez, lo que permite formar su identidad y establecer su autonomía esto los hace especialmente susceptible a factores externos como el entorno familiar, social y cultural. El consumo de alcohol a menudo se asocia con la autodeterminación, la diversión y la modernidad, se considera un símbolo de estatus dentro de ciertos grupos; esta percepción complica la erradicación del consumo, incluso cuando se presentan consecuencias negativas derivadas del abuso de alcohol.

El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores personales, socioculturales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención. Para realizar un análisis integral y holístico, se trabajó con la teoría de Erickson la cual contribuyó como base teórica para el análisis de los resultados. Asimismo, se trabajó bajo una metodología de enfoque mixto, aplicando encuestas a adolescentes y padres y madres de familiares y grupos focales a padres de familia, la muestra fue de 30 participantes. La información obtenida sirvió para triangular información empírica y objetiva.

# **CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1. Antecedentes**

### **1.1.1. Antecedentes contextuales**

El alcohol actúa como un depresor del Sistema Nervioso Central, afectando gradualmente las funciones cerebrales y disminuyendo la capacidad de autocontrol, esto puede generar una sensación inicial de euforia y desinhibición lo que a veces lleva a confundirlo con un estimulante, su principal ingrediente es el etanol o alcohol etílico cuya concentración varía según el método de producción utilizado (Plan Nacional de Drogas).

La adolescencia es una etapa donde se experimentan cambios debido al paso de la niñez a este período, esta etapa se encuentra en el rango de edad entre los 10 a 19 años. Es una etapa propia del ciclo de la vida del ser humano, se caracteriza por ser un momento de nuevas emociones, comportamientos, en donde se comienzan a construir las bases de la personalidad, en donde influyen los aspectos físicos, cognitivo, su capacidad para tomar decisiones y elegir y su interés por relacionarse más con el entorno. Así mismo, en este periodo establecen patrones de conducta relacionados con la alimentación, el ejercicio, el uso de sustancias y la sexualidad (Organización Mundial de la Salud, 2020).

El consumo de alcohol entre los adolescentes es una preocupación a nivel mundial, durante esta etapa crucial de desarrollo físico, emocional y social los jóvenes atraviesan importantes cambios al pasar de la infancia a la adultez, lo que permite formar su identidad y establecer su autonomía esto los hace especialmente susceptible a factores externos como el entorno familiar, social y cultural. El consumo de alcohol a menudo se asocia con la autodeterminación, la diversión y la modernidad, se considera un símbolo de estatus dentro de ciertos grupos; esta percepción complica la erradicación del consumo, incluso cuando se presentan consecuencias negativas derivadas del abuso de alcohol.

La mayoría de los adolescentes consumen alcohol no solo por placer, sino que influyen diversos factores sociales, familiares y culturales. Desde una perspectiva social, se asocia con la búsqueda de sensaciones agradables, una mayor facilidad para relacionarse y un sentimiento de comodidad ya que el alcohol se ha integrado como un elemento habitual en las interacciones sociales, en cuanto al ámbito familiar, el consumo de alcohol dentro del núcleo familiar sirve como modelo para los adolescentes influyendo en el adelanto de la edad en la que inician su consumo y desde el punto de vista cultural, suele existir una presión grupal para divertirse y ser aceptado, lo que lleva a mantener la cohesión del grupo. Además, muchos adolescentes recurren al alcohol por curiosidad con el dese de experimentar y entender de qué se habla, así como para integrarse en la sociedad adulta, tomando como referencia las actitudes que se observan en diversas situaciones cotidianas (Góngora, y otros, Comportamiento del alcoholismo en adolescentes, 2019).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2019 el consumo de alcohol causó a nivel global 2,6 millones de muertes en donde 1,6 millones fueron resultado de enfermedades no transmisibles, 700.000 de traumatismo y 300.000 de enfermedades transmisibles. La mayor parte de las muertes atribuibles al consumo de alcohol afectaron a hombres con 2 millones de fallecimientos en comparación con 600.000 muertes de mujeres. Se calcula que aproximadamente 400 millones de personas lo cual equivale al 7% de la población mundial mayor de 15 años padecía de trastornos vinculados al consumo de alcohol; de esta cifra, 209 millones o un 3,7% de la población adulta global sufrían de dependencia al alcohol. Entre 2010 y 2019, se observaron algunos progresos como una reducción del 20,2% en las muertes relacionadas con el consumo de alcohol a nivel mundial. Además, aproximadamente el 54% de los 145 países que reportaron datos contaban con directrices y normas nacionales para el tratamiento de trastornos por el consumo de alcohol. Sin embargo, solo el 46% de esos países tenía regulaciones para salvaguardar la confidencialidad de los pacientes en tratamiento (Organización Mundial de la Salud, 2024).

En América Latina y el Caribe, el consumo anual de alcohol por persona es de aproximadamente 8,4 litros de alcohol puro lo que representa 2,2 litros

por encima del promedio global. Los países con el mayor consumo per cápita en esta área son Chile con 9,6 litros anuales; Argentina con 9,3 litros; Venezuela con 8,9 litros y Paraguay que ocupa el cuarto lugar con 8,8 litros por persona al año (Arrom M. , y otros, 2020). Además, se registra investigaciones realizadas por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en las que han demostrado que el consumo entre los jóvenes es común y en varios casos se considera socialmente aceptable (CEPAL Juventud e Inclusión Social, Observatorio de juventud para América Latina y el Caribe, 2022).

En Ecuador, más de 900.000 personas se reconocen como bebedores de alcohol, de los cuales alrededor del 2,5% son adolescentes entre 12 y 18 años, esto señala que una parte considerable de la población ecuatoriana comienza a consumir alcohol durante su adolescencia subrayando la necesidad de tratar este comportamiento en las etapas tempranas de la vida para prevenir posibles problemas en el futuro. Según las estadísticas más recientes del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2014), en la provincia del Guayas representa el 29,8% del consumo nacional, mientras que Pichincha cuneta con un 20%. De los más de 900.000 ecuatorianos que consumen alcohol, el 89,7% son hombres y el 10,3% son mujeres (INEC, 2014).

El Diario Primicias destaca un estudio realizado por la organización ChildFund, el cual señala que el consumo de alcohol y otras sustancias en niños y adolescentes es uno de los problemas más ocultos en Ecuador, a pesar de las cifras alarmantes que revelan esta realidad y que cada vez va incrementando. Según el estudio, el 7,6% de los jóvenes entre 10 y 17 años consumen alcohol y el 4,3% está involucrado en el consumo de cigarrillos, puros o tabaco. ChildFund también subraya que estos datos evidencian la falta de efectividad de las políticas públicas para enfrentar los problemas que afectan a la niñez y la adolescencia en el país. Además, recomienda al Gobierno Ecuatoriano que revise y si es necesario realice reformas a las políticas que ya existen y a su vez, designe una mayor asignación de recursos presupuestario para elaborar programas completos que involucren a todos los

actores relacionados con el desarrollo diario de la infancia (Machado, Diario periodístico Primicias, 2024).

En la provincia de Guayaquil, como en otras partes del país, el consumo de alcohol en adolescentes ha tenido altos índices en el consumo, a causa de diversos factores, sociales como familiares. La falta de límites y normas claras en las familias hacen que el adolescente no mida las consecuencias de sus acciones. También, existe negligencia en los establecimientos de venta de alcohol, en donde no existe el debido control, pues no se verifica la mayoría de edad de los compradores. Sin embargo, a pesar de las altas estadísticas de esta problemática, las autoridades encargadas de esta población no han implementado políticas públicas efectivas que atiendan este fenómeno social.

En las zonas rurales del Cantón Isidro Ayora, el consumo de alcohol entre adolescentes es un problema que impacta de manera considerable ya que las características sociales y culturales de estas comunidades favorecen una mayor aceptación de estas prácticas. Además, la falta de recursos y programas de prevención adecuados empeora la situación ya que los jóvenes crecen en un entorno donde el consumo de alcohol está normalizado (Aguirre, Factores predisponentes y desencadenantes de alcoholismo en la familia y su impacto en el síndrome de dependencia de alcohol en Loja., 2014).

En el Recinto Las Mercedes, una zona rural perteneciente a Isidro Ayora, el contexto familias y las relaciones con grupos de pares son factores que juegan un papel crucial en el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes de edades comprendidas entre los 13 a 15 años de dicho sector, pues la comunicación escasa de las familias en relación a las consecuencias del consumo de alcohol facilita que este comportamiento se adopte de manera temprana.

#### **1.1.2. Antecedentes Investigativos**

En los últimos años, se han llevado a cabo numerosas investigaciones enfocadas en comprender y detectar el consumo de alcohol en adolescentes, abarcando diversos contextos como la salud, educación y el entorno social y

familiar. A continuación, se destacan los estudios más relevantes en este ámbito.

En España, los autores Rial et al. (2020) en su investigación sobre “La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas” mencionan que el inicio temprano en el consumo de alcohol en adolescentes los asocia a múltiples repercusiones negativas, en especial a los adolescentes de 12 y 13 años. El estudio consistió en recopilar datos empíricos sobre las implicaciones del inicio temprano en el consumo de alcohol e identificar las variables asociadas actualizando las edades promedio de inicio de consumo de sustancias. Trabajaron con una muestra representativa de 3.419 adolescentes con un promedio de edades de 14 años; en donde se implementaron encuestas basadas en autoinformes y análisis estadísticos comparativos, Obteniendo como resultado que la edad promedio de inicio del consumo de alcohol fue a los 13 años, siendo esta edad la más baja con relación a estudios anteriores y la cual está relacionada con un mayor consumo de otras sustancias, tasas triples de consumo de riesgo y conductas peligrosas. Las variables de percepción de riesgo y expectativas tienen menor capacidad explicativas comparadas con las influencias familiares y sociales. Por ende, subraya la importancia de retrasar la edad de inicio del consumo de alcohol como un objetivo central de las políticas de prevención destacando la influencia significativa del entorno social y familiar.

Otro estudio realizado en este mismo contexto por Hernández et al. (2018) en su investigación sobre “Intervención para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistémica” estudio que sintetiza y evalúa evidencia científica sobre intervenciones para reducir el consumo de alcohol en adolescentes durante el periodo 2006-2016. Su propósito fue identificar, resumir y evaluar la evidencia científica relacionada con intervenciones destinadas a reducir el consumo de alcohol entre los adolescentes, Se realizó bajo la metodología de revisión sistemática con búsqueda en bases de datos de artículos académicos confiables en donde se seleccionaron 61 artículos que cumplían criterios. En donde el nivel encontrado fue predominante en 4 con el 34.45% y 5 con el 55.7% con solo un 8.1% de los ensayos clínicos aleatorios. Además, un 59% de las intervenciones se llevaron a cabo en

escuelas y el 34.4% incorporaron elementos multimedia o internet. Por otro lado, el 74.1% se enfocó en proporcionar información general sobre el consumo de alcohol. Este análisis refleja la evolución en el enfoque de las intervenciones para abordar un problema de interés tanto científico como social.

Otro estudio realizado para conocer como el alcohol puede afectar a los adolescentes lo llevan a cabo los autores Espejo et al. (2017) un estudio con el tema “Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural” resaltando el impacto negativo de este hábito en la salud y promoviendo la actividad física como la alternativa saludable debido a sus múltiples beneficios. El objetivo consistió en describir los patrones de actividades físicas, variables sociodemográficas y consumo de alcohol en adolescentes y analizar las relaciones entre estas variables. Se realizó bajo el diseño de investigación descriptiva y transversal, basada una muestra de 452 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, en donde se emplearon un cuestionario diseñado y la prueba AUDIT. Se comprobó que el 70% de los estudiantes realizaban actividades físicas extraescolares, dos tercios de los adolescentes consumían alcohol, aunque el 75% no mostraba dependencia. Los varones presentaban niveles más altos tanto en actividad física como en consumo de alcohol y los no practicantes de actividad física reflejaban mayores porcentajes de consumo excesivo. Lo cual destaca la importancia de fomentar la actividad física entre adolescentes como una estrategia efectiva para contrarrestar el consumo excesivo de alcohol particularmente en entornos rurales y sugiere la necesidad de diseñar programas de intervención específicos.

Continuando el análisis sobre el consumo de sustancias en adolescentes, Azhumada et al. (2017) desarrollaron el estudio denominado “El consumo de alcohol como problema de salud”, con el objetivo de examinar la relación entre la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol con distintos dominios del autoconcepto y la autoestima durante la adolescencia. Estos autores utilizaron una muestra compuesta de 397 adolescentes escolarizados en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires quienes completaron el cuestionario de consumo y frecuencia al consumo y un instrumento de perfil de

autopercepción en el que los resultados indican que el autoconcepto social está relacionado con el atractivo amoroso y la aceptación social lo cual asocia positivamente al consumo de alcohol a diferencia de la autoestima la cual mostró una relación positiva con el consumo hacia el final de la adolescencia.

Otro estudio realizado por Sayago (2018) sobre las “Expectativas hacia el consumo de alcohol y contextos de consumo en población adolescentes de un colegio secundario de Villa Carlos Paz” en donde menciona las expectativas hacia el consumo de alcohol y los contextos en los que ocurre. Con el objetivo de describir las expectativas hacia el consumo de alcohol y los contextos asociados en relación con la práctica deportiva entre adolescentes de un colegio secundario, mismo que se desarrolló bajo un diseño descriptivo, transversal; aplicando cuestionario sociodemográfico, cuestionario de expectativas hacia el alcohol para adolescentes y cuestionario de contextos de consumo de alcohol para adolescentes en una muestra de 113 estudiantes los cuales correspondían de primero a sexto año. En donde los principales resultados se evidenció diferencias significativas entre primer y sexto año en sociabilidad y estados negativos, en contextos de consumo, la facilidad social mostró reducción moderada mientras que los demás fueron bajas. Así también, existen una compensación inversa entre la práctica deportiva y el consumo de alcohol.

En Perú se estudia el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, para ello Morales et al. (2018) llevaron a cabo su trabajo investigó sobre “Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios” el cual describe la prevalencia y factores asociados a este fenómeno revelando que una proporción significativa enfrenta riesgos relacionados con el consumo problemático de estas sustancias. El objetivo del estudio fue determinar la frecuencia y características del consumo de alcohol y drogas ilícitas entre adolescentes preuniversitarios de Lima Norte. Se desarrolló bajo la metodología descriptiva, transversal, realizando en una institución preuniversitaria, los datos fueron recogidos en julio de 2018 y se aplicó la prueba de Identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol para evaluar el consumo de alcohol. Entre los principales resultados, destacó que el 35.3% de los participantes consumió alcohol y el 15.6% de ellos mostraron

patrones de consumo problemático. Así también, las drogas ilícitas más consumidas fueron marihuana en un 7%, cocaína 1.8% y pasta básica de cocaína 0.9%. Además, el consumo problemático de alcohol era más frecuente en adolescentes de 15 a 19 años y en aquellos que también consumían tabaco y drogas ilícitas y finalmente, los adolescentes de colegios estatales y fumadores presentaron una mayor prevalencia de consumo de marihuana.

Continuando en el contexto universitario, Góngora et al. (2019) desarrollaron un estudio con el tema “Comportamiento del alcoholismo en adolescentes” donde reflexiona acerca del alcohol como una de las drogas más consumidas en el mundo y en donde muchos de los jóvenes tienen su primer contactor a partir de los 12 y 17 años. El propósito de la investigación fue analizar el comportamiento del alcoholismo entre los estudiantes adolescentes del Instituto Preuniversitario Urbano “Jesús Menéndez Larrondo” durante el intervalo comprendido entre septiembre de 2017 y enero de 2018. Se realizó bajo un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en donde la población fue de 972 estudiantes del Instituto y una muestra de 317 los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo probabilístico estratificado. Se constató que la edad promedio para consumir alcohol fue de 16% con desviación estándar de 0.88; el 65.9% consume bebidas alcohólicas; el promedio de la edad de inicio fue 13 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.

Según Arron et al. (2020) realizaron una investigación titulada “Consumo abusivo de alcohol en estudiantes adolescentes” en el que se analizó el consumo nocivo de alcohol en adolescentes como una preocupación cada vez más emergente en muchos países ya que reduce el autocontrol, pero aumenta los comportamientos de riesgos. La investigación se realizó bajo un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo en adolescentes de 56 colegios del departamento de Alto Paraná, la muestra fue de 661 casos con muestreo probabilístico trietápico; en la primera etapa seleccionaron los colegios de forma sistémica; en la segunda, eligieron

instituciones de manera sistemática y en la última etapa se escogieron estudiantes estratificados por el rango de edad y por su género en cada grado en relación a la lista facilitada por el Ministerio de Educación y el control de cada ciudad. Como resultado se conoció que, un total de 661 estudiantes están en nivel medio, seguido de un 70% de estudiantes consumieron alcohol alguna vez y un 27.5% no bebió, el 42.5% no respondió. Por sexo concluyeron que el 52.7% eran masculino y el 47.3% femenino de edades entre 16 y 17 años, de ello, el 70.8% vivía con sus padres. Además, comprobaron que el 52.9% inicio el consumo de alcohol en el rango de 13 a 15 años y el 0.9% en niños/as menores de 8 años.

En Colombia, se lleva cabo la investigación de Martínez et al. (2019) han aportado a esta problemática bajo su estudio denominado “Consumo de alcohol y sus creencias en Adolescentes y Jóvenes” en la cual, define el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes como un problema de salud pública significativo y pretendía examinar las creencias relacionadas con el consumo las cuales son determinantes en su comportamiento. El objetivo de la investigación fue describir los patrones de consumo de alcohol y analizar cómo las creencias influyen en este comportamiento entre adolescentes y jóvenes de 11 a 26 años, bajo un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra probabilística de 1.133 estudiantes pertenecientes a tres instituciones educativas. Los principales resultados generados evidenciaron que el 73.1% de los participantes admitió haber consumido alcohol en una edad promedio de 14.1, el consumo se relacionó con el sexo y la frecuencia varió según el tipo de institución educativa, pues, las creencias destacaron el consumo de alcohol en un 49.5% como una herramienta para socializar, el 36.7% en divertirse o relajarse en un y el 31.7% estar alegres. Es importante enfatizar la importancia de diseñar estrategias focalizadas para abordar las diferencias por sexo y tipo de institución educativa.

En México se lleva a cabo una investigación donde se estudia la familia y su influencia en el consumo de alcohol, los autores Telumbre et al. (2019) llevaron a cabo un estudio investigativo sobre “Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes” misma que permitió explorar la relación entre la historia familiar de consumo de alcohol y el consumo en adolescentes. El

propósito fue determinar cómo la historia familiar del consumo de alcohol influye en los patrones de consumo de los adolescentes. La investigación priorizó 191 estudiantes de educación básica en la Ciudad del Carmen, Campeche bajo un estudio descriptivo correlacional en donde hicieron uso del inventario de historia familiar de consumo de alcohol como herramienta principal de recolección de datos. Los resultados alcanzados señalan que el 57.6% de los adolescentes indicaron que convivían con personas que consumían alcohol: los padres un 24.6% y ambos padres el 13.1% fueron identificados como los principales consumidores en el núcleo familiar y existe una evaluación positiva y significativa entre antecedentes familiares y consumo de alcohol en adolescentes. Se destaca la importancia de promover estilos de vida saludables en las familias para prevenir conductas de riesgos en adolescentes, dado que la adolescencia es una etapa vulnerable y definitoria en el desarrollo hacia la adultez.

Por otro lado, Soriano & Jiménez (2022) en su estudio sobre “Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: Una revisión sistemática de estudios universales” menciona que, a través de una revisión sistemática, los predictores más frecuentes del consumo de alcohol en adolescentes se relacionan bajo diversos factores. El estudio se realizó con la finalidad de identificar los predictores más frecuentes del consumo de alcohol en adolescentes mediante una revisión sistémica de estudios transversales. Como principales resultados, se identificó que los predictores más destacados incluyen el inicio temprano del consumo, influencia de amigos y padres y conductas relacionadas con búsqueda de sensaciones y disponibilidad económica. También se identificó factores psicosociales como baja autoestima y autoeficacia.

En Cuba, los autores Rendón, Morales & Rendón (2023) desarrollaron un trabajo investigativo sobre los “Factores psicosociales que influyen en el consumo del alcohol en los adolescentes” en el resalta que el consumo de alcohol no solo afecta la salud de los adolescentes, sino que también las relaciones familiares con impactos sociales y económicos. El objetivo planteado fue caracterizar los factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes con una metodología de revisión

bibliográfica sistemática en relación con los factores que inciden en el consumo de bebidas de adolescentes. Es importante mencionar que la búsqueda de información la efectuaron en plataformas académicas confiables en el mes de marzo del 2023, consultando 66 referencias y seleccionando 19 pertinentes y actualizadas según el objetivo del estudio. Mismas que permitieron evidenciar que el consumo de alcohol está influenciado por diversos factores como la dinámica familiar, la presión social y los modelos culturales. Así también, consideran que el alcohol es una “droga portera” porque facilita el consumo a otras sustancias. El consumo en adolescentes está aumentando de manera alarmante, comenzando en edades más tempranas lo cual genera impactos negativos en la salud física y emocional.

Ya en un contexto ecuatoriano, específicamente en Cuenca se realiza una investigación sobre “Consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato, estudio en colegio César Dávila Andrade” el cual fue llevado a cabo por Ramón (2018) el cual, identificó la prevalencia de consumo de riesgo y dependencia al alcohol en adolescentes del colegio en función de variables como edad, género y jornada de estudios. Se llevó a cabo un estudio bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, se trabajó con una muestra de 250 estudiantes adolescentes, para ello se aplicó un cuestionario de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol. En relación con los resultados, se reveló que el consumo de alcohol representa un riesgo en el grupo de adolescentes, asimismo, la dependencia a esta sustancia es mayor en la etapa de la adultez especialmente en hombres. Otro dato, es que el consumo de alcohol es más frecuente en estudiantes que estudian en la jornada matutina. Cabe destacar que la necesidad de crear programas de prevención dirigidos a las características específicas de esta población con especial énfasis en los grupos de mayor riesgo.

Un estudio realizado en Guayaquil, llevado a cabo por Vera (2019) sobre los “Efectos del alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 12 a 18 años en la Provincia del Guayas” menciona un aumento en el consumo de sustancias ilícitas con la finalidad de identificar los efectos del consumo de alcohol y drogas en este grupo etario analizando factores como la influencia familiar, social y el entorno en el que los adolescentes se desarrollan. El

trabajo fue desarrollado bajo tipo investigativo, descriptivo y bibliográfico en donde se realizó una búsqueda exhaustiva de trabajos científicos, el análisis se enfocó en fuentes secundarias como estudios previos, investigaciones y literatura relacionada. En los principales resultados evidencian que el consumo de alcohol y drogas es más frecuente entre los adolescentes varones quienes son más susceptibles a caer en el consumo de sustancias ilícitas debido a la influencia de sus amigos, la curiosidad o problemas familiares; las sustancias más consumidas por los adolescentes son el alcohol, la marihuana, la cocaína, la heroína y la pasta base. Finalmente, los hogares disfuncionales y la falta de apoyo familiar son los factores determinantes en el inicio del consumo de estas sustancias.

En Ambato, los autores Moreta et al. (2020) elaboraron su proyecto investigativo titulado “Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos ¿Estilo Mediterráneo o anglosajón?” en el que destacan una práctica generalizada con predominio del consumo moderado. El objetivo fue identificar por sexo los niveles y los patrones de consumo de alcohol en una muestra de adolescentes ecuatorianos bajo el diseño descriptivo, categórica y comparativa realizada mediante la aplicación de la prueba (AUDIT) en una muestra de 1260 adolescentes de 12 a 19 años provenientes de 11 centros educativos en su mayoría públicos ubicados en las provincias de Cotopaxi y Tungurahua. En base a los resultados, se conoció que el consumo de alcohol prevalece como un patrón principalmente moderado y una baja prevalencia de riesgos de consumo. Adicional, no se hallaron diferencias significativas en el patrón de consumo entre hombres y mujeres.

Otra investigación realizada en Ambato por los autores Ordóñez & Zambrano (2023) sobre el “Consumo de alcohol y conducta antisocial – delictiva en adolescentes” menciona el vínculo entre el consumo de alcohol y las conductas antisociales y delictivas en este grupo etario, identificándoles como problemáticas relevantes en el ámbito social y de salud pública. Su principal objetivo consistió en determinar la relación entre el consumo de alcohol y la conducta antisocial – delictiva en adolescentes; bajo un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo – correlacional de corte transversal

en donde participaron 271 adolescentes de entre 12 y 19 años mediante un muestreo no probabilístico por convivencia con criterios de inclusión mediante la realización de cuestionario AUDIT y el cuestionario de conductas antisociales – delictivas (A-D). Se evidenció que el 95.2% de los adolescentes presentaron un consumo bajo de alcohol o abstinencia y el 88.93% una baja prevalencia de conductas antisociales y delictivas. Pese a que encontraron una correlación positiva baja entre el consumo de alcohol y estas conductas, no se observaron diferencias significativas por sexo.

El más reciente estudio fue elaborado en Guayaquil por los autores Carbo & Villón (2024) el cual denominaron “Frecuencia de consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una Universidad de Guayaquil, año 2024” en la que se propusieron identificar la frecuencia del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, año 2024; así como definir el nivel de consumo, identificando el sexo con mayor riesgo de consumo, determinar los principales proveedores de la bebida alcohólica e identificar las actividades realizadas en el tiempo libre de los estudiantes de enfermería. Este estudio se realizó desde un nivel descriptivo, bajo el método cuantitativo, no experimental, según la naturaleza de los datos transversal en donde la población fue de 597 estudiantes de la carrera de enfermería, de ello, seleccionaron una muestra de 289 estudiantes. Como principales resultados se evidenció que el 74.74% de los participantes fueron mujeres y el 25.26% hombres con una edad promedio de 23 años, solteros (86.16%) y de segundo semestre (28.37%) aproximadamente el 67.1% de estudiantes no consumió alcohol durante el último año (patrón de bajo riesgo) el 26.0% presentan patrón de riesgo medio, un 4.5% patrón de riesgo alto y solo el 2.4% de estudiantes presentan consumo dependiente. Los hombres tienden a presentar mayor riesgo medio, alto y dependencia y la actividad que más realizan en el tiempo libre es ver series o películas, también se identificó que los amigos son los principales proveedores en casi la mitad de los casos.

Estos antecedentes dan a conocer cómo el consumo de alcohol en adolescentes influye en los diferentes entornos en lo que ellos se desarrollan como la familia y el ámbito educativo. Asimismo, se resalta de cómo el sistema

familiar puede contener elementos para el inicio del consumo, por ello, se es necesario el estudio del consumo de alcohol en la población de adolescentes.

## 1.2. **Problematización**

El problema de estudio se gira en torno a estudiar el consumo de alcohol en adolescentes. Del consumo de estas sustancias, se genera el problema de la adicción a sustancias tóxicas que son un riesgo para el bienestar y la salud de la persona. Según el estudio realizado por Ahumada et al. (2017) el consumo de alcohol se puede comprender como “un problema de salud pública que requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud. Esto al considerarse un factor determinante para algunos trastornos neuropsiquiátricos y de enfermedades no transmisibles” (pág. 13).

El alcohol o las bebidas alcohólicas representan una sustancia psicoactiva y tóxica cuyos componentes puede producir dependencia para quienes lo consumen de manera reiterada. El alcohol es considerado una bebida que se encuentran al alcance de los individuos, el cual puede ser perjudicial para la salud, puesto que, está asociado a importantes riesgos y daños para la salud. Entre los principales grupos que afecta esta sustancia es a los jóvenes de edades de 20 a 39 años de edad (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Se estima que, alrededor de 400 millones de personas, lo equivalente a 7% de la población mundial de 15 años o más, han manifestado trastornos por la ingesta reiterada de alcohol. De este porcentaje, un aproximado de 209 millones de individuos lo cual representa un 3,7 de personas adultas mundialmente son dependientes a sustancias alcohólicas (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Entre las principales causas del consumo de bebidas alcohólicas se encuentran los factores sociales que inciden en las costumbres del consumo y la influencia del entorno social y aspectos culturales de la familia, las normas sociales, por ende, el acceso rápido de estas bebidas, el nivel de desarrollo

económico y la disponibilidad sin dificultad de alcohol (Organización Mundial de la Salud , 2024).

En cuanto a cifras en América Latina en relación con el consumo de alcohol, según los datos de la OMS citado por Moreno (2015) , entre los países de América Latina en los que más se ingesta alcohol se encuentra Chile, con un 9,6% de la población, seguido de un Argentina, 9,3% y finalmente está Venezuela, con un 8,9% de su población.

A nivel país, se conoce que, el 7,6% de población de niños y adolescentes de edades de promedio de 10 a 17 años de edad son los mayores consumidores de alcohol. (Machado, El 7,6% de niños de entre 10 y 17 años consume alcohol en Ecuador, 2024).

Entre las principales causas de consumo de alcohol en el país se asocia en el entorno cultural-familiar y social de los adolescentes. Las familias resultan ser un entorno de riesgo cuando existen miembros con dependencia alcohol y el fácil acceso a bebidas alcohólicas debido al escaso control de las autoridades locales (Guadalupe, Cujilema, Gilfotoul, Hidalgo, & Moya, 2022).

El consumo de alcohol es común en los adolescentes, quienes durante esta etapa se vivencian cambios cruciales de desarrollo físico, emocional y social atravesando una transformación relevante, como lo es pasar de la infancia a la adultez, lo que permite formar su identidad y establecer su autonomía esto los hace especialmente susceptible a factores externos como el entorno familiar, social y cultural.

A menudo también se asocia con la autodeterminación, la diversión y la modernidad, se considera un símbolo de estatus dentro de ciertos grupos; esta percepción complica la erradicación del consumo, incluso cuando se presentan consecuencias negativas derivadas del abuso de alcohol.

La mayoría de los adolescentes consumen alcohol no solo por placer, sino que influyen diversos factores sociales, familiares y culturales. Desde una perspectiva social, se asocia con la búsqueda de sensaciones agradables, una mayor facilidad para relacionarse y un sentimiento de comodidad ya que

el alcohol se ha integrado como un elemento habitual en las interacciones sociales, en cuanto al ámbito familiar, el consumo de alcohol dentro del núcleo familiar sirve como modelo para los adolescentes influyendo en el adelanto de la edad en la que inician su consumo y desde el punto de vista cultural, suele existir una presión grupal para divertirse y ser aceptado, lo que lleva a mantener la cohesión del grupo. Además, muchos adolescentes recurren al alcohol por curiosidad con el deseo de experimentar y entender de qué se habla, así como para integrarse en la sociedad adulta, tomando como referencia las actitudes que se observan en diversas situaciones cotidianas (Góngora, y otros, 2019).

Otras de las causas que pueden ser determinantes para el consumo del alcohol desde la perspectiva de Ahumada et al. (2017) plantea los siguientes:

- Personales: la edad, la salud física y mental de la persona, el estrés, la perspectiva con relación al alcohol, la búsqueda de su personalidad a través del consumo de alcohol, aislamiento por las disfuncionales relaciones con los padres, la inseguridad y los valores difusos.
- Familiares: familias disfuncionales, historias de vida de consumo de alcohol, violencia intrafamiliar, padres consumidores, relaciones disfuncionales en el subsistema fraternal, escasa afecto, relaciones conflictivas.
- Psicológicos: Aspectos relacionados con la dimensión mental, presentando síntomas de baja autoestima, ansiedad, depresión, déficits en las habilidades sociales y emocionales, dependencia al alcohol, autoconcepto errado de sí mismo.
- Ambientales/sociales: escaso control de las autoridades competentes en el tema, publicidad que insinúa el consumo, pares consumidores (pág. 15).

Estas causas, también, pueden representar factores de riesgo para las personas consumidoras de alcohol y tener consecuencias que pueden afectar el bienestar el individuo a corto y largo plazo. Como consecuencia del consumo de alcohol en adolescentes, se estima que, en 2019, provocó alrededor de 474 000 muertes por enfermedades cardiovasculares.

Por otro lado, el consumo de bebidas alcohólicas está vinculado con los riesgos a exposición de enfermedades no transmisibles, como cáncer, enfermedades relacionadas al corazón, también, trastorno de salud mental, afecciones en la salud emocional del sujeto e incidencias en su comportamiento, presentando depresión, ansiedad y mayor dependencia a dichas sustancias (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Para finalizar es importante cómo el alcohol puede incidir e impactar en la vida y desarrollo de los adolescentes en los diferentes entornos sociales, lo cual puede tener efectos y consecuencias a corto y largo plazo

### **1.3. Preguntas de Investigación**

#### **1.3.1. Pregunta General**

¿Cuáles son los factores personales, socioculturales y familiares asociados a la generación del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora?

#### **1.3.2. Sub-Preguntas**

¿Cuáles son las prácticas cotidianas que tienen los jóvenes para el acceso y consumo del alcohol?

¿Qué situaciones personales, familiares y sociales podrían incidir en la generación de consumo de alcohol en el Recinto Las Mercedes?

¿Qué factores socio-culturales pudieran estar vinculados a la promoción del consumo de alcohol en adolescentes?

#### **1.4. Objetivos de Investigación**

##### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar los factores personales, socioculturales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención

##### **1.4.2. Objetivos Específicos**

Identificar las prácticas cotidianas que tienen los jóvenes para el acceso y consumo del alcohol.

Describir las situaciones personales, familiares y sociales que podrían incidir en la generación de consumo de alcohol en el Recinto Las Mercedes.

Establecer los factores socio-culturales pudieran estar vinculados a la promoción del consumo de alcohol en adolescentes

#### **1.5. Justificación**

La importancia de analizar esta problemática radica en determinar los factores sociales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención.

Este estudio se justifica debido a la relevancia e importancia de comprender y abordar el fenómeno descrito dentro en relación con la población de adolescentes quienes forman parte de los grupos de atención prioritaria, pues la ingesta de bebidas influye en los distintos ámbitos en los que se desarrolle e interactúe el adolescente. Asimismo, esta investigación permitirá aquellos factores familiares y sociales que inciden en la dependencia de ingesta de alcohol y los elementos que representan factores de riesgo para la población de adolescentes, de esta manera se podrán plantear estrategias de prevención e intervención frente a esta problemática social

Además, se justifica este estudio y su importancia debido a la prevalencia de la ingesta de alcohol en adolescentes representando un verdadero desafío de salud pública, por lo que es fundamental detectar y abordar los factores causales y los efectos del consumo de alcohol para formular estrategias de prevención.

Este estudio se relaciona con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, específicamente con el 3: Salud y Bienestar. En donde se plantea en una de sus metas que su finalidad es fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias como el alcohol para disminuir riesgos de muertes (PNUD, s.f.). Debido a que una persona es dependiente al alcohol se vulnera su salud de manera integral.

Se ha escogido este tema de estudio, debido a que es un ámbito sobre el que actúa directamente el trabajador social, con el fin intervenir con enfoque teóricos y metodologías aplicadas acorde a la necesidad del usuario. Para el profesional es esencial la vinculación de la familia en los procesos de rehabilitación del usuario puesto que, ellos se convierten en una red de apoyo informal para el consumidor, asimismo, pueden generar estrategias de recuperación ante estos escenarios de alcoholismo. En este contexto, el profesional promueve el cambio de la realidad de la persona con dependencia al alcohol, ya que interviene desde el diagnóstico determinar las causas que provocaron el consumo. Por otro lado, tomando en cuenta las líneas de investigación de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, fue posible identificar que el presente trabajo está enmarcado en las líneas de investigación de los derechos humanos y el bienestar, así como también los problemas del sujeto y su relación en distintos entornos (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2023).

Finalmente, se ha determinado que este estudio será la continuación de otras investigaciones realizadas en este contexto y el sustento para futuros trabajos de investigación sobre este grupo de atención prioritaria como lo son los adolescentes, convirtiéndose en un aporte teórico y metodológico para la profesión.

## **CAPÍTULO 2: MARCOS REFERENCIALES**

### **2.1. Marco Teórico**

#### **2.1.1. Teoría de Eric Erikson**

Erickson (1959) reinterpretó las etapas psicosexuales de Freud, haciendo énfasis en los aspectos sociales de cada una; además extendió los conceptos de cada etapa, dando un enfoque del desarrollo a lo largo de la vida. Las primeras 4 etapas de Erikson corresponden a las fases oral, anal, fálica y de latencia que enuncia Freud; la fase genital de Freud incluye las 4 últimas etapas de Erikson (Zapata Ruiz & Alvear Hermosa, 2015, p. 7).

Adicional a lo antes mencionado, cabe destacar que las ideas de Erikson se centraron en organizar una perspectiva del desarrollo del ciclo completo de la vida de la persona humana, partiendo desde la infancia hasta la vejez. Además de hacer énfasis en las características más importantes de estos aspectos sociales.

Según Engler los aspectos sociales de cada una de las etapas, poseen cuatro aspectos principales: siendo el primero, el incremento sobre el entendimiento del YO el cual se toma como una fuerza intensa con una efecto positivo y vital, cuya capacidad en la organización del individuo con capacidad de solucionar diversas crisis el cual se origina desde la parte genética, filosófica y demás visiones del individuo; como segundo aspecto, las etapas que enuncia Freud sobre la integración en los dimensionamientos sociales y el propio desarrollo psicosocial; el tercero, la ampliación del concepto sobre el desarrollo referente a la personalidad comprendido en el ciclo de la vida el cual abarca desde la niñez hasta la vejez del individuo; finalmente el cuarto, en este punto se dio un interés sobre el impacto de la cultura, sociedad e historia que inciden sobre el desarrollo de la personalidad (Bordignon, 2005, p. 51).

Las características de la teoría del desarrollo psicosocial de Erick Erikson señalan lo siguiente:

Dentro de la teoría de Erickson sobre la competencia, señala que en cada etapa que pasa el individuo, en el cual pasa por diversos tipos de competencias determinadas, lo que indica que el desarrollo emocional se inicia en un proceso ordenado desde la niñez, lo que es fundamental para el proceso de socialización sobre todo en la etapa de la niñez por medio de esto se puede desarrollar la identidad propia y personal; entonces el individuo que adquirió esta competencia de socializar tendrá un sentido de suficiencia que le ayudara a resolver todo tipo de retos o crisis por medio de la fuerza del ego (Ángeles, 2021).

El primer estadio que propone Erickson se denomina confianza versus desconfianza-esperanza, el cual plantea lo siguiente:

La confianza básica como fuerza fundamental de esta etapa, nace de la certeza interior y de la sensación de bienestar en lo físico (sistema digestivo, respiratorio y circulatorio), en el psíquico (ser acogido, recibido y amado) que nace de la uniformidad, fidelidad y cualidad en el abastecimiento de la alimentación, atención y afecto proporcionados principalmente por la madre. La desconfianza básica se desarrolla en la medida en que no encuentra respuestas a las anteriores necesidades, dándole una sensación de abandono, aislamiento, separación y confusión existencial sobre sí, sobre los otros y sobre el significado de la vida. Cierta desconfianza es inevitable y significativa desde el punto de vista personal y social de la niñez, para la formación de la prudencia y de la actitud crítica. De la resolución positiva de la antítesis de la confianza versus desconfianza emerge la esperanza, como sentido y significado para la continuidad de la vida. Esta fuerza de la esperanza es el fundamento ontogenético que nutre la niñez de una confianza interior de que la vida tiene sentido y que puede enfrentarla (Bordignon, 2005, pág. 53).

El siguiente estadio corresponde a autonomía versus vergüenza y duda-autonomía, el cual el autor lo define de la siguiente manera.

Es este el período de la maduración muscular aprendizaje de la autonomía física; del aprendizaje higiénico del sistema retentivo y eliminativo; y del aprendizaje de la verbalización de la capacidad de expresión oral. El ejercicio de estos aprendizajes se vuelve la fuente ontogenética para el desarrollo de la autonomía, esto es, de la autoexpresión de la libertad física, de locomoción y verbal; bien como de la heteronimia, esto es, de la capacidad de recibir orientación y ayuda de los otros. Mientras tanto, un excesivo sentimiento de autoconfianza y la pérdida del autocontrol pueden hacer surgir la vergüenza y la duda (Bordignon, 2005, pág. 55).

Asimismo, el estadio de iniciativa versus culpa y miedo-propósito, esta manifiesta lo siguiente:

La fuerza distónica de esta etapa es el sentimiento de culpa que nace del fracaso en el aprendizaje psicosexual, cognitivo y comportamental; y el miedo de enfrentarse a los otros en el aprendizaje psicosexual, psicomotor, escolar o en otra actividad. El justo equilibrio entre la fuerza sintónica de la iniciativa y la culpa y el miedo es significativo para la formación de la consciencia moral, a partir de los principios y valores internalizados en los procesos de aprendizaje, en la iniciación del aprendizaje escolar, de la inserción social, a través de los prototipos ideales representados por sus padres, adultos significativos y la sociedad. (Bordignon, 2005, pág. 55).

También se menciona en este estudio la etapa de industria versus inferioridad-competencia, en este estadio comienza la etapa de la adolescencia:

Este estadio es capaz de acoger instrucciones sistemáticas de los adultos en la familia, en la escuela y en la sociedad; tiene condiciones para observar los ritos, normas, leyes, sistematizaciones y organizaciones para realizar y dividir tareas, responsabilidades y compromisos. Es el inicio de la edad escolar y del aprendizaje sistemático. (Bordignon, 2005, pág. 56).

Cabe mencionar que, para el presente estudio, se tomará en cuenta la última etapa desarrollada por Erikson: Confusión de Identidad VS. Rol. De acuerdo a los autores Raymond y Johnson (2019) conceptualizan dicha etapa de la siguiente manera:

Etapa importante de desarrollo en la que el niño tiene que aprender los roles que él ocupará como adulto. En la adolescencia, niños (de 12 a 18 años) enfrentan la tarea de *identidad vs. confusión de roles*. El éxito en esta etapa conducirá a la virtud de **fidelidad** que implica ser capaz de comprometerse con los demás sobre la base de aceptar a los demás, incluso cuando puede haber diferencias ideológicas. Según Erikson, la tarea principal de un adolescente es desarrollar un sentido de sí mismo. Los adolescentes luchan con preguntas como "¿Quién soy yo?" y "¿Qué quiero hacer con mi vida?" En el camino, la mayoría de los adolescentes se prueban muchos tipos diferentes para ver cuáles encajan; exploran varios roles e ideas, establecen objetivos e intentan descubrir su identidad "adulta". (Raymond & Johnson, 2019, pág. 1)

Asimismo, Erick propone el estadio de intimidad versus aislamiento – amor en este se menciona “Un justo equilibrio entre la intimidad y el aislamiento fortalece la capacidad de la realización del amor y el ejercicio profesional. Los principios relacionados de orden social que nacen de este contenido se expresan en las relaciones sociales de integración” (Bordignon, 2005, pág. 57).

Otro de los estadios que propone Erickson es el estadio de la generatividad versus estancamiento – cuidado y celo, lo relevante de este período es “el cuidado y el amor, este sentimiento de responsabilidad que trasciende la atención a la propia familia y trabajo. Un sentimiento de responsabilidad universal para todos los hijos y por todo producto del trabajo humano.” (Bordignon, 2005, pág. 57).

Finalmente se encuentra el estadio integridad versus desespero-sabiduría, el cual propone que la palabra que mejor expresa ese momento es integridad, que significa:

La aceptación de sí, de su historia personal, de su proceso psicosexual y psicosocial; la integración emocional de la confianza, de la autonomía y demás fuerzas sintónicas; una convicción de su propio estilo y, historia de vida, como contribución significativa a la humanidad; una confianza en sí y nosotros, especialmente en las nuevas generaciones, las cuales se sienten tranquilos para presentarse como modelo por la vida vivida y por la muerte que tienen que enfrentar. (Bordignon, 2005, pág. 58).

Los adolescentes que tienen éxito en esta etapa tienen un fuerte sentido de identidad y pueden mantenerse fieles a sus creencias y valores frente a los problemas y las perspectivas de otras personas. Cuando los adolescentes son apáticos, no hacen una búsqueda consciente de la identidad, o son presionados para ajustarse a las ideas de sus padres para el futuro, pueden desarrollar un sentido débil de sí mismos y experimentar confusión de roles. No estarán seguros de su identidad y estarán confundidos sobre el futuro. Los adolescentes que luchan por adoptar un papel positivo probablemente lucharán por "encontrarse" como adultos.

Erikson vio esto como un período de confusión y experimentación con respecto a la identidad y cómo se navega por el camino de la vida. Durante la adolescencia, experimentamos **una moratoria psicológica**, donde los adolescentes ponen en espera su identidad actual mientras exploran sus opciones de identidad.

La culminación de esta exploración es una visión más coherente de uno mismo. Aquellos que no tienen éxito en resolver esta etapa pueden retirarse aún más al aislamiento social o perderse en la multitud. Sin embargo, investigaciones más recientes sugieren que pocos abandonan este período de edad con el logro de la identidad, y que la mayor parte de la formación de identidad ocurre durante la edad adulta (Raymond & Johnson, 2019).

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1. Adolescencia**

La adolescencia se define como una fase de transición que se sitúa entre la infancia y la edad adulta, y que se caracteriza por una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales significativos. Durante esta etapa, se producen transformaciones físicas en el cuerpo debido a la pubertad, pero también se experimentan cambios a nivel emocional, cognitivo y social. Estos cambios pueden generar crisis, conflictos y contradicciones en la vida de los adolescentes, pero también representan oportunidades de crecimiento y desarrollo personal. La adolescencia no se limita únicamente a adaptarse a los cambios físicos, sino que implica un proceso de búsqueda de mayor autonomía y consolidación de la identidad psicológica y social. (Unicef, 2022)

Otro concepto, según Pineda y Aliño, (1999) afirma que: “La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social” (p.16).

### **2.2.2. Relaciones Sociales**

Las relaciones sociales son los lazos y conexiones que se establecen entre individuos en su entorno social. Estas interacciones pueden variar desde relaciones informales con conocidos hasta relaciones más cercanas y

significativas con amigos, compañeros de trabajo o miembros de la comunidad. Las relaciones sociales implican la comunicación, el intercambio de información, emociones y apoyo, y juegan un papel crucial en el desarrollo y bienestar de las personas. A través de estas interacciones, los individuos pueden construir redes de apoyo, satisfacer sus necesidades sociales y emocionales, y desarrollar habilidades sociales que les permitan interactuar de manera efectiva en la sociedad. (Martínez, 2006).

#### **2.2.4. Vínculos Familiares**

Los vínculos familiares se refieren a los lazos afectivos y emocionales que existen entre los miembros de una familia. Estos lazos se construyen a lo largo del tiempo a través de la convivencia, el apoyo mutuo, la comunicación y la interdependencia. La familia es una unidad fundamental en la sociedad, y los vínculos familiares son fundamentales para el desarrollo y la identidad de los individuos. Estos vínculos pueden proporcionar un sentido de pertenencia, seguridad emocional y apoyo durante las diferentes etapas de la vida. Los vínculos familiares también influyen en la transmisión de valores, normas culturales y patrones de comportamiento, así como en el desarrollo de habilidades para establecer relaciones afectivas en otros contextos sociales. (Paladines & Quinde, 2019).

#### **2.2.6. Factores de protección**

Al hablar de factores protectores, es referirse a características que se identifican en las personas, familias y comunidad, pues esto favorecen al desarrollo y supervivencia de las personas en sus diferentes espacios de interacción. Además, estos factores ayudan a contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, generadas por las conductas de riesgo, y por lo tanto reducir las manifestaciones de vulnerabilidad (Páramo, 2011).

Donas Burak (2001) citado por Páramo (2011) plantea que existen dos tipos de *factores protectores*:

- 1) De amplio espectro, o sea, indicativos de mayor probabilidad de conductas protectoras que favorecen el no acontecer de daños o riesgos. Dentro de los factores de amplio espectro, nombra: familia

contenedora, con buena comunicación interpersonal; alta autoestima; proyecto de vida elaborado, fuertemente internalizado; locus de control interno bien establecido; sentido de la vida elaborado; permanecer en el sistema educativo formal y un alto nivel de resiliencia;

- 2) Factores protectores específicos a ciertas conductas de riesgo (Páramo, 2011, pág. 1).

Desde la perspectiva de Abáigar (2017) los factores de protección son vistos como las condiciones y atributos vinculados al comportamiento pro-social, que contribuyen a desarrollar las habilidades de los sujetos sociales para hacer frente a determinadas situaciones adversas a las que se encuentran expuestos.

### **2.2.7. Factores protectores específicos frente a conductas de riesgo**

Es importante reconocer que los entornos protectores frente a conductas de riesgo son herramientas que brindan apoyo emocional, físico y social a los adolescentes desde el entorno familiar, el Estado, la escuela y la comunidad estos actores permiten contrarrestar la aparición de conductas de riesgo en este grupo vulnerable. Un entorno protector contribuirá a que se promueva en los adolescentes una buena salud mental, autoestima y el desarrollo de habilidades sociales positivas. (Pinillo, 2024).

Un adolescente que este expuesto a situaciones de riesgo puede desarrollar resiliencia, lo cual se desprende de los factores protectores frente a su proyecto de vida, es muy probable que logre disminuir el impacto e influencia de los factores de riesgos existentes que pueden provenir de su entorno familiar y social comunitario, aportando no sólo a su realización personal sino también a la de su familia, comunidad etc. (Bonilla & Marcilla, 2015).

## **2.3. Marco Normativo**

### **Constitución de la República del Ecuador**

La presente normativa en su capítulo VII, titulado “régimen del buen vivir” en su artículo 364 establece la obligatoriedad de la construcción de programas para la prevención, tratamiento del consumo de bebidas alcohólicas.

Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Es importante recalcar que, todos los establecimientos tanto públicos como privados se encuentran en la obligatoriedad de brindar atención a las personas con dependencia al alcohol, aún así que se encuentren en situación de emergencia y requieran atención inmediata.

### **Ley Orgánica de Salud**

Esta normativa plantea en su artículo 38 que, el tabaco, alcohol y otras sustancias son un sustancias dañinas para la salud, por ello, se requiere la ejecución de programas con equiposinterdisciplinarios para la oportuna atención de las personas con dependencia alcohol.

Declárase como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así

como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva (Ley Orgánica de Salud, 2017).

Una vez que los servicios de salud otorguen la atención necesaria a las personas con dependencia al alcohol, ejecuten acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el consumo nocivo de psicotrópicos, con la finalidad de orientar a la persona a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.

### **Ley Orgánica de Prevención Integral de Drogas y Uso de Sustancias Catalogadas sobre Fiscalización**

Está normativa en su artículo 7 establece la prevención integral del fenómeno socio-económico de las drogas, proponiendo que, GAD, en trabajo con las políticas emitidas por el Comité Interinstitucional, y en en pleno de sus competencias, implementarán planes, programas y proyectos destinados a la prevención integral, con especial atención a los grupos de atención prioritaria y vulnerables en el marco del sistema de protección integral (Ley Orgánica de Prevención Integral Fenómeno Socio- Económico Drogas, 2020)

Los programas, planes y proyectos de prevención que se implementen por efectos de esta Ley, deben estar direccionados a la sensibilización, prevención y rehabilitación de las personas, considerando todas aquellas diferencias entre los usuarios, asimismo, deben implementar actividades recreativas, socio-educativas y pedatogicas.

### **Normativa Sanitaria para el control y vigilancia de los establecimientos de salud que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas**

Esta normativa establece la función de las instituciones que brinda atención a las personas con dependencia al alcohol y los requisitos que estos establecimientos requieren para el oportuno funcionamiento. Por ello, en su artículo 8 establece lo siguiente:

Los establecimientos de salud que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (ESTAD), funcionarán bajo la responsabilidad técnica de un profesional de la salud en psicología clínica, médico con especialidad en psiquiatría o de un médico, que cuenten con título profesional debidamente registrado ante la Autoridad de Educación Superior (Gobierno del Ecuador, 2016, pág. 3).

En base a esto, es importante resaltar que, los centros de salud deben implementar profesionales al equipo técnico de estas instituciones como psicólogo, trabajo social y médicos con la finalidad de llevar a cabo una intervención multidisciplinaria para abarcar de una manera integral cada caso de los usuarios que se inserten en dichas instituciones.

En otro artículo se plantea que, los establecimientos de salud que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (ESTAD), para su funcionamiento contarán con:

- Reglamento Interno.
- Organigrama.
- Historias Clínicas de cada paciente de conformidad a la normativa
- Programa terapéutico.
- Equipo técnico y de apoyo capacitado por la Autoridad Nacional
- Protocolo interno de medidas de seguridad encaminadas a la protección física e integridad de los usuarios/ pacientes (Gobierno del Ecuador, 2016, pág. 3).

## **2.4. Marco Estratégico**

### **Objetivos de Desarrollo Sostenible**

Centrándose en el objetivo 3 Salud y Bienestar, de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el cual indica: ***Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.*** Con ello, se pretende garantizar una vida saludable teniendo un fuerte compromiso en cuanto al derecho a la salud de las personas. Se insta a los países de todo el mundo a

tomar medidas inmediatas y decisivas para predecir y contrarrestar los desafíos en la salud (Naciones Unidas, 2023).

Asimismo, en su política 3.5 del presente objetivo, se establece lo siguiente “Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol”, todo ello a través de programas y políticas implementadas por las entidades competentes de cada nación.

### ***Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador***

La problemática de este estudio se centra en el **Eje Social**, el cual está conformado por tres objetivos, definidos en función de las prioridades del programa de gobierno y los deberes constitucionales. Estos objetivos incluyen políticas y estrategias que tienden a orientar la acción pública hacia mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, el ejercicio de derechos fundamentales como la salud, la educación y una vivienda digna, con énfasis en grupos de atención prioritaria y pueblos y nacionalidades. (Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador, 2024)

Se considera el siguiente objetivo ***Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social.***

Por tal motivo, el Sistema Nacional de Salud (SNS) debe garantizar la prevención, promoción y brindar atención ambulatoria a las personas que cubre el 80% de las necesidades en salud de la población, hasta el tercer nivel de atención con establecimientos de alta complejidad, para solventar el 5% de los problemas de salud. (Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador, 2024).

Cabe indicar que en la gaceta de Ordenanzas municipales del GAD de Isidro Ayora, cuentan con varias ordenanzas locales incluyendo una que regula el expendio de bebidas alcohólicas en el marco del COVID-19 y otra que sanciona el uso o consumo de sustancias estupefacientes pero no se encontraron específicamente ordenanzas sobre consumo de alcohol por adolescentes.

## **CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

La metodología es una posición científica, que se ubica desde una visión teórica, en una opción ideológica y a través de ella el ser encuentra su capacidad de modelar una posible solución para la historia y sus acontecimientos. (Gordillo, 2007).

### **3.1. Enfoque**

De acuerdo a los objetivos planteados, y al diseño que se ha optado para esta investigación, se ha decidido trabajar con un enfoque mixto, el cual según Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (2018).se centran en la obtención y análisis de datos tanto cualitativos como cuantitativos, así como la integración de ambas perspectivas para lograr un estudio a mayor profundidad, cabe mencionar que esta información es obtenida a partir del trabajo con los sujetos sociales.

Con estas interpretaciones profundas de los sujetos de investigación se trabaja de manera directa con datos de opiniones y conceptos, dejando de lado los datos numéricos o estadísticos. Todo el enfoque se centra en los comportamientos y emociones que se puedan obtener de las experiencias vividas de estas personas (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2018).

Se puede decir entonces que, se implementó este enfoque debido a que da la posibilidad de obtener resultados enriquecedores, puesto que utiliza el análisis estadístico y permite una profundización de los resultados, es decir, bajo este enfoque es posible contrastar resultados objetivos y subjetivos (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010).

### **3.2. Método**

El método de investigación aplicado fue el hermenéutico puesto que permite interpretar la información, palabras o gestos, partiendo desde la

reflexión a una actividad interpretativa, como por ejemplo la interacción con quienes tienen dependencia al alcohol.

La hermenéutica posee una naturaleza profundamente humana, puesto que es al ser humano a quien le toca interpretar, analizar o comprender el significado de pensamientos, acciones, gestos y palabras, entre otras formas de manifestaciones, dada su naturaleza racional. (Ruedas, Ríos, & Nieves, 2009).

### **3.2. Tipo y Nivel de Investigación**

El nivel de investigación es exploratorio-descriptivo. El primero que es el exploratorio, se ha escogido debido a la falta de estudios sobre el presente problema, teniendo diversas dudas sobre los modelos de gestión más adecuados para este mercado y localidad. Desde sus resultados, se podrá originar investigaciones más completas en un futuro, indagar nuevos problemas y sugerir ciertos postulados a llevar a la práctica (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2018).

Y en cuanto a lo descriptivo, básicamente este nivel pretende detallar a profundidad las características y perfiles de los sujetos de investigación, describiendo los hechos, fenómenos, tendencias y toda situación de la realidad en concreto. El valor de este nivel descriptivo, se concentra en precisar ciertos ángulos y dimensiones sobre el problema determinado, teniendo el investigador la responsabilidad de definir y visualizar las variables estudiadas, los componentes, las personas, y todo el material que se pueda recolectar (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2018).

### **3.3. Universo**

Las investigaciones desde un inicio deben enfocarse en un determinado grupo de personas o sujetos de estudio, ya que no siempre es posible abordar a todo el universo, que representan el total de personas, animales u objetos que incluyen todos los casos de estudio sobre un problema dado (Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista, 2018)

El universo del presente estudio se enfoca en los adolescentes con dependencia al alcohol del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes

### **3.4. Muestra**

Por eso se llega a definir una muestra, que es un grupo disminuido de esta población, pero que sigue manteniendo características pertinentes para el estudio y sus hallazgos (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010)

La muestra está configurada por 15 adolescentes para realizar encuestas y 15 representantes de adolescentes para aplicación de entrevistas.

### **3.5. Muestreo**

Para determinar adecuadamente la muestra, se debe seguir el proceso de muestreo, que, con relación al enfoque cualitativo, se ha optado por un muestreo no probabilístico, de conveniencia por el investigador, el cual no aplica formulas, y así también se ajusta a las posibilidades de los sujetos, a la apertura del estudio, y los criterios de selección que se deben considerar, para que determinado grupo sea el indicado (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010)

### **3.6. Criterios Muestrales**

Los criterios para seleccionar esta muestra quedaron determinados de la siguiente manera:

- Adolescentes de 13 a 15 años
- Adolescentes hombres y mujeres
- Adolescentes que residan en el Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes
- Adolescentes pertenecientes a diferentes tipos de familias

Siguiendo este proceso, finalmente se ha obtenido una muestra de 15 adolescentes.

### **3.4. Formas de Recolección de la Información**

#### **3.4.1. Encuesta**

La técnica de la encuesta, para Bernal (2010) tiene como propósito obtener información objetiva y datos cuantificables de las personas estudiadas, la encuesta cuenta de un cuestionario elaborado por el o la investigadora con el fin, de realizar una serie de preguntas ordenadas y clasificadas con anticipación sobre el tema del estudio. El autor afirma que la encuesta, a pesar de que muchas veces se ve afectada por el sesgo en la información, es una técnica muy utilizada, principalmente de los estudios descriptivos y exploratorios.

#### **3.4.2. Entrevista**

La entrevista es una técnica definida como “un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos, en la aplicación de esta se utiliza la comunicación entre investigador y participantes, con el propósito de obtener información”. (Hamui & Varela, 2012, pág. 56).

### **3.5. Formas de Análisis de la Información**

Para el presente estudio se definieron la estadística descriptiva y la codificación hermenéutica como las formas de análisis de información. Los datos cuantitativos serán analizados mediante la estadística descriptiva dado que esta utiliza una serie de procedimientos para recoger y ordenar los datos cuantificables sobre las características del fenómeno estudiado, la estadística además permite realizar inferencias a partir de los datos recolectados (Orellana, 2001).

Para el análisis de las entrevistas, se realizó una codificación libre para Humui y Varela (2012) quien asegura que “el investigador simultáneamente codifica y analiza datos para desarrollar conceptos. Mediante la comparación continua de incidentes específicos de los datos, el investigador refina esos conceptos, identifica sus propiedades, explora sus interrelaciones y los integra en una teoría coherente” (pág. 2)

### **Variables**

- Consumo de alcohol
- Prácticas cotidianas para acceso y consumo
- Situaciones personales
- Situaciones familiares
- Situaciones sociales
- Factores socio-culturales

## CAPÍTULO 4: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo se describen los resultados de investigación los cuales serán extraídos de la información obtenida de las técnicas aplicadas a padres y madres y adolescentes.

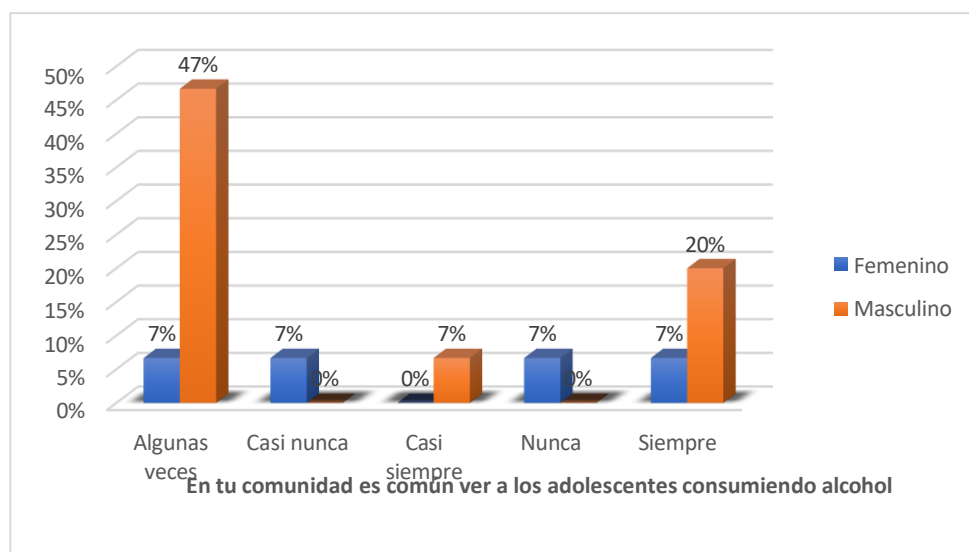
### 4.1. Objetivo 1: Identificar las prácticas cotidianas que tienen los jóvenes para el acceso y consumo del alcohol

#### 4.1.1. Prácticas cotidianas de los jóvenes

La adolescencia es una etapa importante del ciclo de la vida, en donde el ser humano inicia su búsqueda de su identificación, autoconcepto e independización.

Durante esta etapa, el adolescente al experimentar cambios físicos, de pensamientos y desarrollo de nuevos comportamientos, él puede manifestar que el acceso al alcohol lo hace para “para sentirse bien” o “para sentirse mejor”, sin embargo, el contexto donde se encuentra puede ser un detonante que marca sus creencias en cuanto a la normalización de consumo

Figura #1



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

En cuanto a la figura #1 se puede apreciar que el 47% de los hombres adolescentes han indicado que “algunas veces” es común ver a los adolescentes consumiendo alcohol, seguido de un 20% que escogió el indicador “siempre”, también, una igualdad del 7% de hombres y mujeres manifestaron que “siempre” y “casi siempre” es común la situación de consumo.

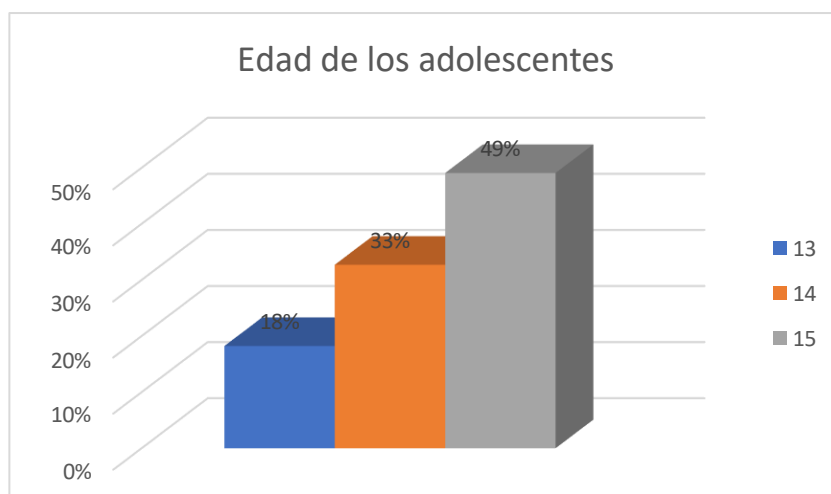
Con relación a este dato estadístico, se registra investigaciones realizadas por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en las que han demostrado que el consumo entre los jóvenes es común y en varios casos se considera socialmente aceptable (CEPAL Juventud e Inclusión Social, Observatorio de juventud para América Latina y el Caribe, 2022).

A su vez, en el diario vivir de los adolescentes se normaliza el acceso informal a bebidas alcohólicas, esto se logra también por redes interpersonales con las que cuenta el adolescente (familia, amigos) los cuales son parte de aspectos culturales del ocio del adolescente.

#### **4.1.2. Caracterización de los jóvenes del sector encuestados**

En el presente gráfico se presentan datos en relación con la edad de los adolescentes del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes. Estos datos reflejan lo siguiente:

**Figura #2:** Edad de adolescentes encuestados



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

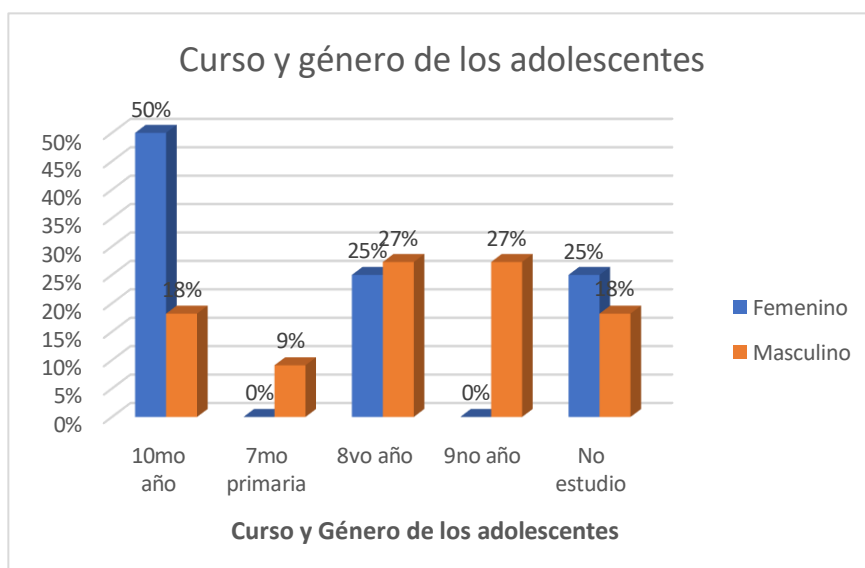
El 49% de los adolescentes encuestados indican tener 15 años, seguido de un 33% quienes manifestaron tener 14 años y finalmente, un 18% quienes escogieron el indicador de 13 años.

Desde este dato estadístico se puede indicar que los adolescentes se encuentran en edad escolar, sin embargo, son los más vulnerables a la exposición de alcohol. En cuanto a esto, se estima que, alrededor de 400 millones de personas, lo equivalente a 7% de la población mundial de 15 años o más, han manifestado trastornos por la ingesta reiterada de alcohol. (Organización Mundial de la Salud, 2024).

### **Nivel de educación de los adolescentes**

En el presente gráfico se muestra el nivel de educación de los adolescentes entrevistados pertenecientes al Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes. Estos datos reflejan lo siguiente:

**Figura #3:**



Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas

Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025

El 50% de mujeres se encuentran cursando 10mo año y un 13% de varones se encuentran en este mismo nivel. Seguido de un 27% de varones que se encuentran cursando en 8vo año y un 25% se encuentra en este mismo curso. Finalmente, un 27% de adolescentes varones cursa 9no año.

Frente a estos resultados, se encuentra un dato estadístico considerable, el cual se refleja que un 25% de mujeres adolescentes encuestadas no estudian o han desertado, seguido de un 18% de varones encuestados que no se encuentran estudiando actualmente.

Desde esto se puede visualizar que un porcentaje importante de mujeres adolescentes encuestadas no acceden al derecho a educarse o han desertado. Desde esto, Ruíz et al. (2014) manifiesta que en las familias disfuncionales existe mayormente deserción escolar de los hijos adolescentes, cuando no hay el suficiente apoyo y vinculación de los padres en el proceso educativo de los hijos, a la vez, puede incidir la concepción de que las mujeres son más vulnerables a desertar que los hombres, ya que el padre les niega el derecho de que continúen con sus estudios, la causa de ello es el estereotipo de género que aún persiste en localidades rurales.

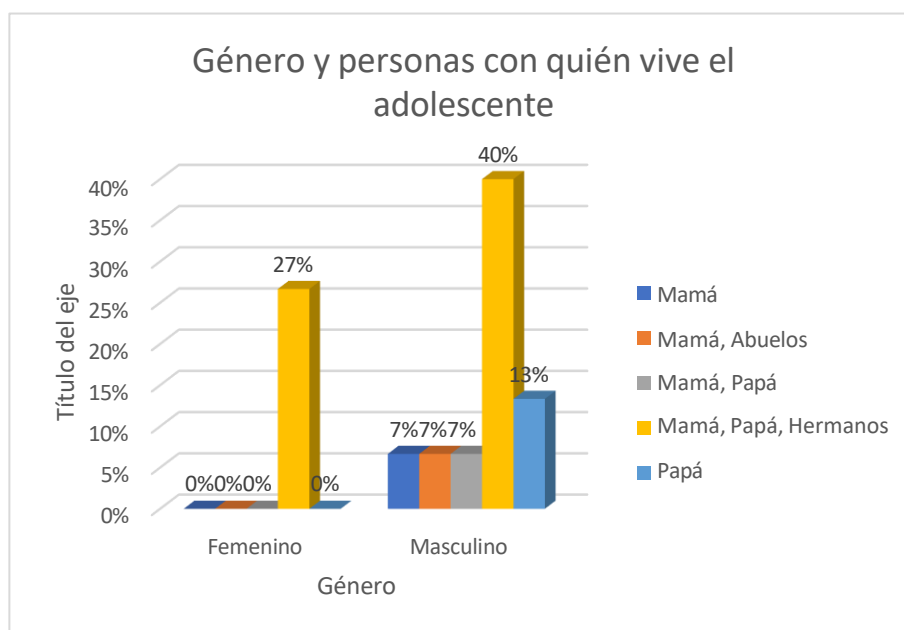
A partir de estos autores, se puede encontrar en dicha disfuncionalidad una de las causas de la deserción, aunque es necesaria una investigación

más profunda para llegar a esa conclusión. Por lo tanto, solo lo mencionamos como una de las posibles causas de dicho fenómeno.

### ¿Con quién viven los adolescentes?

En el presente gráfico se visualiza el género de los adolescentes y con quienes viven, esto además evidencia el tipo de familia en el que forma parte el adolescente

**Figura #4:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

El 40% de los adolescentes varones viven con sus padres y hermanos, seguido de un 27% adolescentes mujeres viven con los miembros antes mencionados, un 13% de varones vive únicamente con sus padres y una triple igualdad del 7% de adolescentes varones encuestados viven con sus mamás, mamá y abuelos y mamá, papá

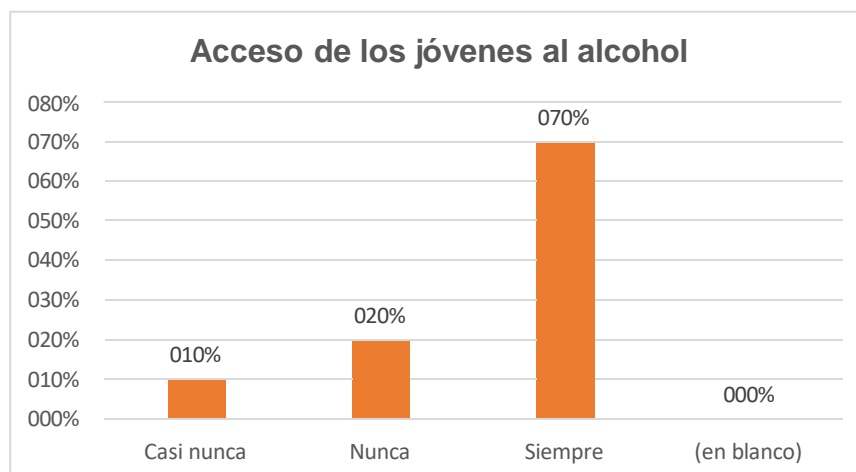
En base a estos datos estadísticos se puede interpretar que los adolescentes en su gran mayoría forman parte de familias nucleares, seguido de familias monoparentales y una minoría forma parte de sistemas familiares extensos.

Desde los argumentos de Uroz et al. (2018) la estructura familiar representa un elemento clave en el consumo de alcohol de los adolescentes, en donde la familia nuclear es el tipo con el que se asocia un menor consumo de alcohol por parte de los adolescentes que los que viven en familias con un solo progenitor (familias monoparentales).

### Acceso de los jóvenes al alcohol

El consumo de alcohol en casa durante reuniones familiares es una conducta naturalizada según los datos obtenidos

Figura #5:



Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas

Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025

El 70% de las familias encuestadas reconocen que en las reuniones familiares los jóvenes consumen alcohol, seguido de un 20% quienes indicaron que nunca lo hacen y en un 10% caso nunca.

En cuanto a los discursos de los participantes en el grupo focal, los padres expresaron que

“No sabemos cómo poner límites a nuestros hijos cuando consumen alcohol en las fiestas de Navidad (Gr. Foc.,1. 2025).

De acuerdo a la teoría de Erikson, ubicándonos en la etapa de la adolescencia que abarca los 12-18 años, la cual es catalogada como la etapa principal del desarrollo del ser humano en donde afronta situaciones de crisis como “identidad vs. Confusión de roles”. En este contexto, los adolescentes exploran qué tipo de características poseen y quiénes son, constantemente lo hace bajo la influencia de su grupo pares y su contexto social (Bordignon, 2005).

En fiestas tradicionales, el consumo de alcohol puede ser normalizado como elemento para construir en el adolescente una identidad de adulto o forzar a ser parte de un grupo de acuerdo a sus intereses, mientras lidian por formar su propia identidad.

Dicha inseguridad se acrecienta cuando los progenitores en su discurso manifiestan no saber cómo establecer reglas y límites en el interior de su hogar, lo cual intensifica en mayor medida que los adolescentes se sientan presionados por pares y el entorno social, incidiendo en su retroceso para su formación de identidad.

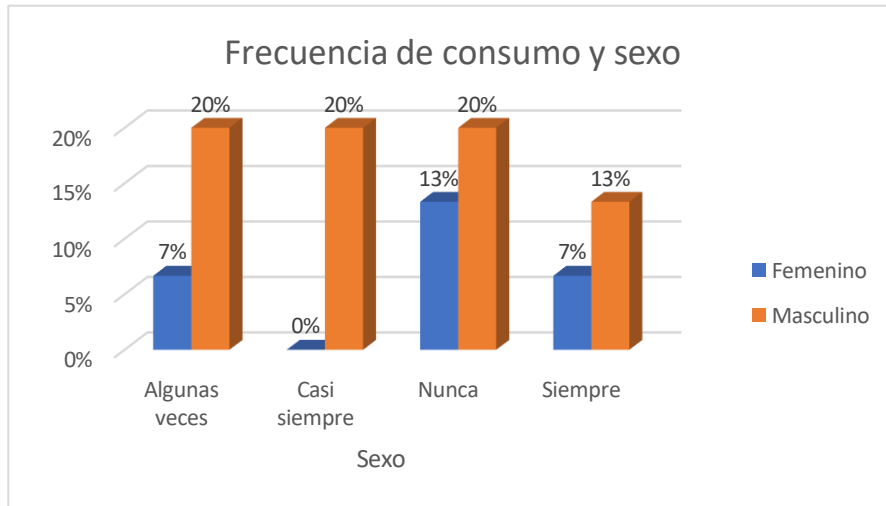
De acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud señala que en Latinoamérica hay un 80% de jóvenes menores de 15 años que consumen alcohol de manera constante (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Frente a estos datos, en el contexto nacional, en el Plan de Desarrollo para un Nuevo Ecuador establece, la obligatoriedad en el Sistema Nacional de Salud (SNS) es garantizar la prevención, promoción y brindar atención ambulatoria a las personas que cubre el 80% de las necesidades en salud de la población, hasta el tercer nivel de atención con establecimientos de alta complejidad, para solventar el 5% de los problemas de salud. (Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador, 2024).

### **Frecuencia de consumo y sexo**

El consumo de alcohol en el género masculino es más común que en las mujeres, lo cual se evidencia en el siguiente gráfico estadístico.

**Figura #6:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

El 20% de los adolescentes de género masculino encuestados mencionó que casi siempre y algunas veces consumían alcohol de manera frecuente, seguido de un 13% indicó en un 13% siempre.

Las estadísticas en mujeres presentan una minoría, en donde un 13% nunca ha consumido alcohol, seguido de una igualdad del 7% siempre y algunas veces consumen de manera frecuente.

Desde lo anterior, se puede indicar que en su mayoría los adolescentes de género masculino consumen mayormente alcohol, según las estadísticas más recientes del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2014), en la provincia del Guayas representa el 29,8% del consumo nacional, mientras que Pichincha cuenta con un 20%. De los más de 900.000 ecuatorianos que consumen alcohol, el 89,7% son hombres y el 10,3% son mujeres (INEC, 2014).

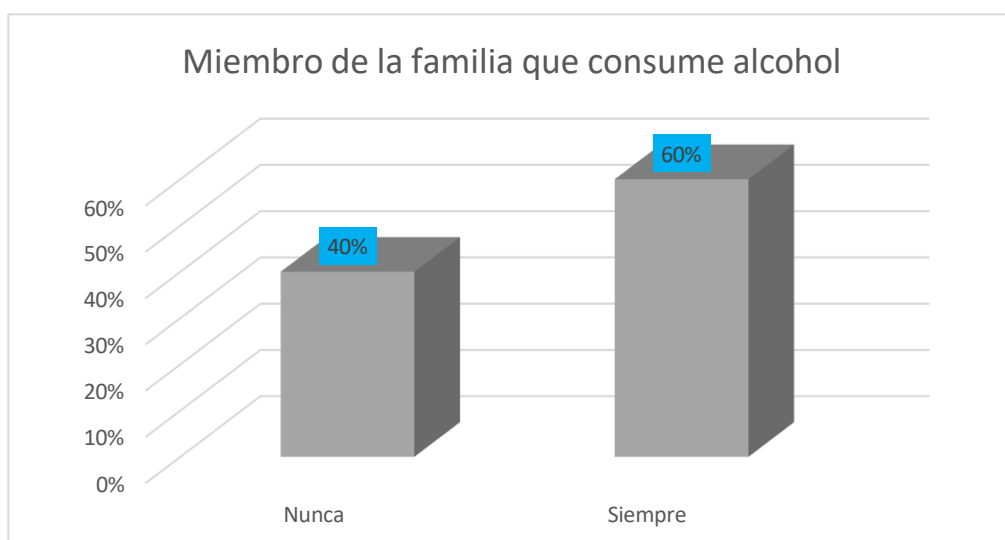
Esto también suele ser un riesgo para los varones quienes en su sistema familiar tienen miembros con familiares con dependencia al alcohol.

### 4.3. Objetivo Específico 2: Describir las situaciones personales, familiares y sociales podrían incidir en la generación de consumo de alcohol en el Recinto Las Mercedes

#### Miembros de la familia que consumen alcohol

En las familias de los adolescentes hay miembros que consumen alcohol de manera frecuente lo cual puede incidir en que ellos adopten estos comportamientos de consumo

**Figura 7**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

El 60% de los adolescentes indicaron que siempre existe un miembro en su familia que bebe alcohol, seguido de un 40% quienes indicaron nunca.

En cuanto a los discursos de los participantes en el grupo focal, los padres expresaron que

“Mi papá tomaba bastante, casi todos los fines de semana. Yo crecí viendo eso, y uno como padre a veces repite lo mismo sin darse cuenta. Eso se vuelve costumbre” (Gr. Foc.,1. 2025)

“En mi familia, mi hermano fue el primero que le dio cerveza a mi hijo. Fue como a los 12 años. Decían "que aprenda a ser hombre". Eso en muchas casas se ve como normal, como algo que tiene que pasar.” (Gr. Foc.,2. 2025)

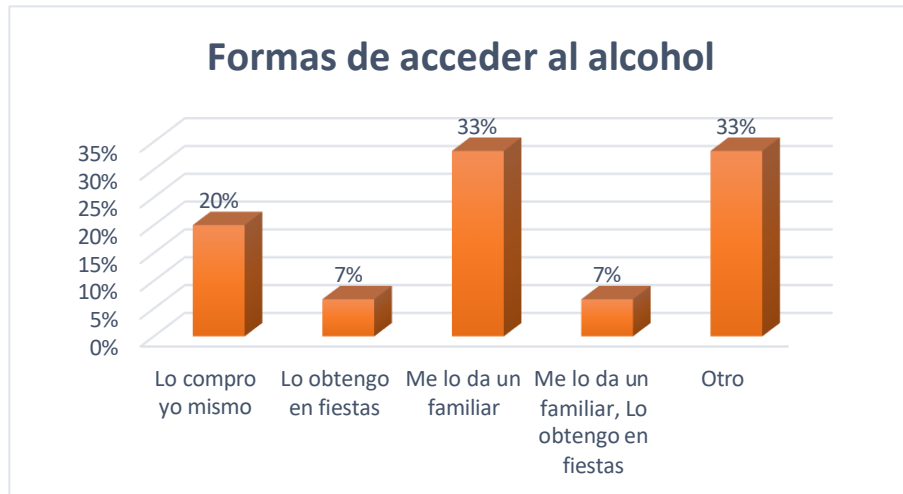
Estudios indican que hijos varones suelen ser mayormente expuestos a adoptar aspectos transculturales sobre el consumo de alcohol, los cuales son derivados de la figura paterna, más aún cuando esto ha sido visibilizado en el hogar de manera constante durante el proceso de desarrollo de los hijos. Lo cual puede dar como efecto a largo plazo que en contextos como la familia el consumo forme parte de la construcción de la masculinidad, como se evidencia en los discursos, por tal motivo, durante la etapa de la adolescencia se internalizan dichas normas como componente de la identidad de este grupo. (Pérez & Anton, 2009).

En este sentido, los sistemas familias donde generalmente se evidencia de manera frecuente el consumo de alcohol actúa como un modelo conductual que influye en el comportamiento de los hijos. Factores como límites difusos, conflictos familiares y la escasa supervisión de padres favorece el consumo a temprana edad.

### **Cómo accede normalmente al alcohol**

El acceso al alcohol en los adolescentes se evidencia que generalmente es porque un familiar se lo otorga, lo cual se puede interpretar que el sistema familiar representa un factor de riesgo para este grupo.

### **Figura 8**



Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas

Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025

En relación con el gráfico un 33% de los adolescentes indicaron que, para acceder al alcohol, un familiar se lo da, seguido de un 20% que indicó “lo compro yo mismo” y una igualdad del 7% escogieron los indicadores “lo obtengo en fiestas” “me lo da un familiar, lo obtengo en fiestas”.

Desde estos datos se trae a contexto lo planteado por Bronfenbrenner, quien indica que el consumo de alcohol por parte del grupo de adolescentes no solo está relacionado únicamente por factores o características individuales, sino por el sistema familiar, normas sociales, grupos pares o por factores culturales, por ello, en las familias la transmisión de consumo de alcohol representa un potente entorno social que desarrolla conductas de riesgo y colocar en vulnerabilidad a los adolescentes. (Pons & Buelga, 2011).

De tal modo, dentro del contexto familiar, el consumo de alcohol excesivo por parte de los miembros de las familias sirve como enfoque para los adolescentes que repercute para iniciar el consumo en etapa de adolescencia.

### Presión por parte de los amigos para consumir alcohol

**Figura 9**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

En el presente gráfico se analiza la percepción de los adolescentes con relación a la presión de sus pares para el consumo de alcohol en donde un 58% escogió 4 lo que representa casi siempre, seguido de un 21% (5) que representa siempre, una igualdad del 6% (1) (3) lo que representa nunca y algunas veces.

En cuanto a los discursos del grupo focal aplicado desde la perspectiva de los participantes se corroboró que los pares efectivamente influyen en la decisión de consumo de alcohol

“Claro que sí. Si uno no toma, lo molestan. Les dicen aburridos, que qué les pasa. Hasta los dejan de invitar. Entonces los chicos terminan tomando para no quedarse solos” (Gr. Foc.,1. 2025).

Durante la etapa de la adolescencia (de 12 a 18 años) se enfrenta la tarea de *identidad vs. confusión de roles*. Según Erikson, la tarea principal de un adolescente es “desarrollar un sentido de sí mismo. En el camino, la mayoría de los adolescentes prueban muchos tipos diferentes de conductas, saberes, comportamientos para ver cuáles encajan; exploran varios roles e

ideas, establecen objetivos e intentan descubrir su identidad "adulta" (Raymond & Johnson, 2019, pág. 1).

Por ello, el consumo de alcohol es común en los adolescentes, quienes durante esta etapa se vivencian cambios cruciales de desarrollo físico, emocional y social atravesando una transformación relevante, como lo es pasar de la infancia a la adultez, lo que permite formar su identidad y establecer su autonomía esto los hace especialmente susceptible a factores externos como el entorno familiar, social y cultural.

“Además, quieren encajar. Los que más relajo hacen, los que más llaman la atención, son los que toman. Eso a esa edad les importa” (Gr. Foc.,2. 2025).

En un estudio realizado por Vera (2019) los principales resultados evidencian que el consumo de alcohol y drogas es más frecuente entre los adolescentes varones quienes son más susceptibles a caer en el consumo de sustancias ilícitas debido a la influencia de sus amigos.

Por ello, la presión de los grupos de pares como manifiestan las personas participantes, incrementa en mayor medida su identidad. En el contexto de condicionar al adolescente “si no tomas, no te vuelvo a invitar” puede forjar al adolescente a consumir alcohol para ser parte del grupo.

En este contexto, la presión de los pares para el consumo actúa como predecesor para el desarrollo de la conducta para elegir este tipo de bebidas más aún en fiestas en donde es común encontrar este tipo de bebidas. Los adolescentes que concurren a estas actividades de ocio beben para formar su sentido de pertenencia en este contexto, para evitar la exclusión o estigma sin considerar los riesgos que conllevan.

### **Consumo de alcohol en casa durante reuniones familiares**

El consumo de alcohol en las familias se consentido por los padres de familias, esto se evidencia en el siguiente gráfico

**Figura # 10:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

Se preguntó a los padres de familia sobre el consumo de alcohol en casa durante las reuniones familiares vinculado con la relación de los encuestados con los adolescentes, obteniendo que un 100% de los padres indicaron que siempre son los padres que permiten el consumo en reuniones familiares, seguido de un 60% de las madres quienes siempre autorizan aquello y en un 20% indicaron que nunca las madres consienten beber a sus adolescentes.

Como se analizó en gráficos anteriores los comportamientos de consumo de los padres de los adolescentes se convierten en procesos sociales los cuales permiten el desarrollo de características que se vinculan con el consumo de alcohol.

Sin embargo, el gráfico, presenta la perspectiva de las madres, quienes se oponen al consumo de alcohol de sus adolescentes, lo cual se evidencia en la gráfica. La perspectiva de negación parental en relación al consumo de alcohol disminuye de manera considerable que los adolescentes desarrollen patrones de consumo.

Cuando la figura materna desapruueba y rechaza el consumo de sus hijos, refuerza reglas, límites y prevención de riesgos psicosociales, lo cual disminuye su nivel de riesgo.

Erickson propone la formación de identidad en su teoría, entonces cuando en el subsistema parental se construyen límites y reglas claras contra el consumo y se socializan los riesgos se desarrolla una identidad del adolescente que es menos influenciada por la presión social de sus pares (Zacáres, Iborra, & Serra, 2009).

### **La comunidad normaliza el consumo de alcohol en adolescentes**

En el Recinto Las Mercedes la comunidad no normaliza el consumo de alcohol en adolescentes, lo cual se evidencia en el siguiente gráfico

**Figura 11:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

En un 90% los padres indican que en la comunidad nunca se normaliza el consumo de alcohol, seguido de un 10% que indicaron algunas veces.

Tomando en consideración el indicador del 10% esto es debido a elementos culturales, puesto que, cuando el consumo del alcohol se encuentra arraigado en un determinado contexto y se percibe como parte connatural de la vida en comunidad, los adolescentes adoptan el consumo como propio e internalizan dichas conductas y las normalizan.

En los relatos del grupo focal las personas entrevistadas indicaron lo siguiente en relación a la normalización del consumo en su entorno comunitario

“Aquí en el sector es bien común ver que la gente toma. A veces uno ni se da cuenta y ya los muchachos están en una reunión donde hay cerveza” (Gr. Foc.,2. 2025).

En el contexto comunitario el consumo el alcohol puede estar al alcance desde diversos entornos como familias, fiestas, acceso en tiendas, lo cual refuerza su normalización de consumo. En los barrios o comunidades, rechazar estas prácticas puede tener como significado rechazo de los pares y aislamiento social, lo cual promueve aún más beber para encajar dentro de una tribu que posee significados positivos en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas.

Desde la perspectiva de Redondo (2016) citado por Aguilera (2019) expone que la normalización del consumo de alcohol puede conceptualizarse como un factor de riesgo “ya que es algo que ven en su entorno a diario y se percibe como una experiencia necesaria para el desarrollo y algo por lo que hay que pasar, como una experiencia vital, es como una costumbre socializadora” (pág. 19).

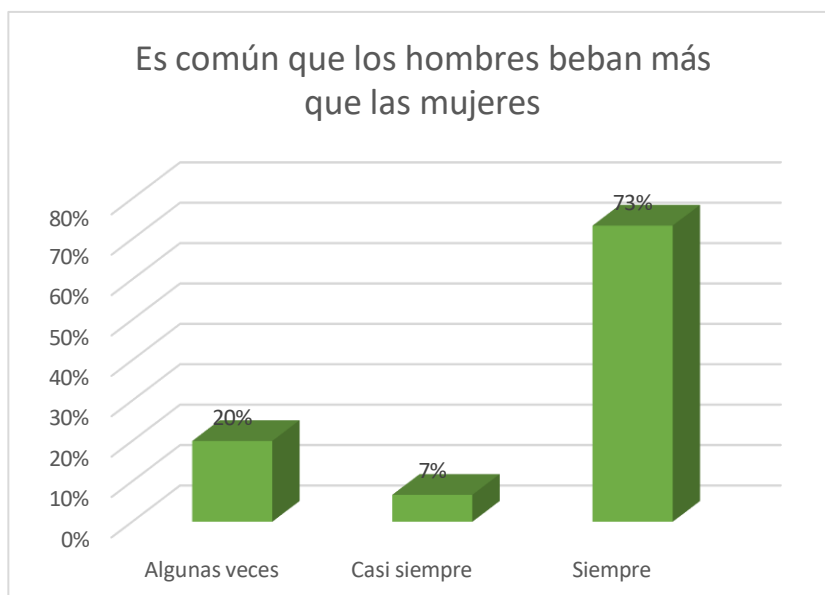
En suma, de todo lo mencionado, el 90% de los resultados brindados en las encuestas alegaron no está normalizado que los adolescentes beban alcohol en la comunidad, no obstante, en el grupo focal hubo una minoría que indico que esto si es naturalizada en su entorno social.

### **Objetivo 3: Establecer los factores socio-culturales pudieran estar vinculados a la promoción del consumo de alcohol en adolescentes**

**En la comunidad es normal que los hombres beban más que las mujeres**

El entorno comunitario de las Mercedes normaliza del consumo de alcohol en mayor medida en los hombres, lo cual se evidencia en la siguiente figura

**Figura 12:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025.*

En un 73% los encuestados indicaron que **siempre** son los hombres los que consumen alcohol más que las mujeres, seguido de un 20% quienes indicaron algunas y una minoría del 7% respondieron casi siempre.

Estos datos estadísticos se refuerzan con la perspectiva de Góngora y Leyva (2005) quienes expresan “El alcoholismo es un fenómeno que históricamente ha tenido mayor presencia en el mundo masculino, incluso los símbolos y representaciones acerca de la virilidad han estado asociadas al consumo de bebidas alcohólicas” (pág. 89).

Desde esto se puede interpretar que características propias de la masculinidad, como conductas dominantes, agresividad, aceptación de amigos se asocia de mayor manera al consumo de alcohol. A diferencia de los roles femeninos los cuales están ligados al cuidado del hogar y protección de los hijos.

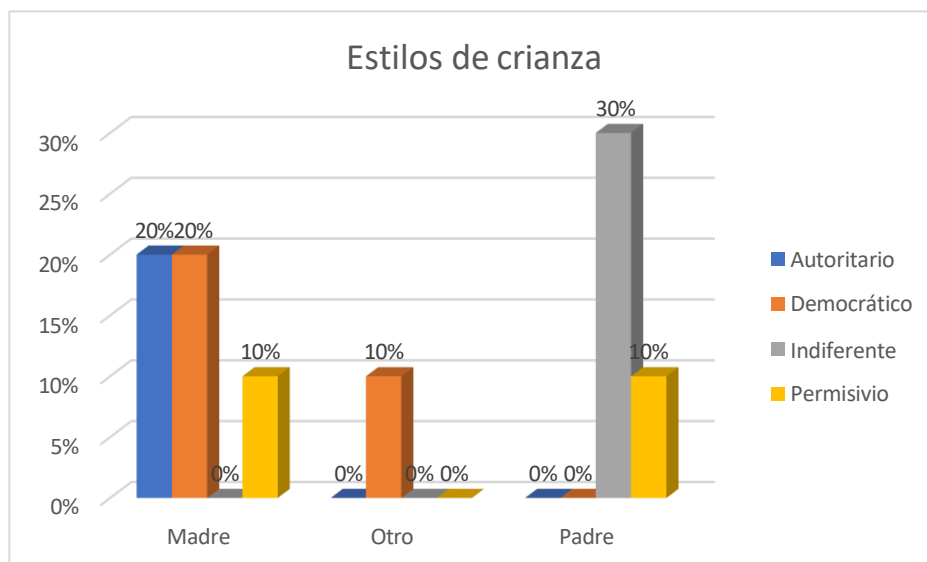
Es evidente que ser mujer y presentar un consumo problemático de alcohol reta a los estereotipos sociales y culturales de una sociedad sexista. Se cree que, en relación con los hombres, las mujeres con problemas de alcohol tienen la tendencia a experimentar un estigma doloroso que destruye la imagen que tienen de ellas ante los demás, a diferencia de ellos. Así, además del estigma asociado a ser mujer que consume alcohol para toda su vida desde su espacio privado, es mal juzgada en el ejercicio de su rol materno (no brinda el cuidado socialmente esperado a sus hijos/as) y, desde lo público, es vista como alguien que no es capaz de controlar su situación familiar. (Góngora & Leyva, 2005, pág. 84).

Desde lo antes planteado se puede interpretar que el consumo de alcohol está netamente arraigado por factores socio culturales como el patriarcado, debido a que el consumo de alcohol forma parte de los ritos sociales de los hombres, lo cual potencia la masculinidad de ellos, a diferencia de las mujeres quienes llevan a cargo roles de cuidado vinculado netamente al hogar.

### **Estilo de crianza**

Se evidencia un estilo de crianza indiferente en las familias de los adolescentes pertenecientes al Recinto Las Mercedes, lo cual se evidencia en el siguiente gráfico.

**Figura 13:**



*Datos obtenidos de encuestas aplicadas a encuestas*

*Elaborado por: Navarrete, Juliana, 2025*

En un 30% los padres practican un estilo de crianza indiferente, seguido de una igualdad del 20% autoritaria y democrática en relación con la figura materna y un 10% de los padres con crianza permisiva.

De acuerdo a estos datos en mayor medida los padres utilizan el estilo de crianza indiferentes. Desde la perspectiva de Gallego et al. (2021) este estilo negligente

se caracteriza porque la figura paterna es quien lidera este estilo parental por su ausencia física y falta de acompañamiento en los procesos de educación y crianza, esto trae como consecuencia que este es un estilo perjudicial, no sólo en el proceso de crecimiento del niño sino también en el paso a la adultez del adolescente (pág. 81).

Este tipo de crianza puede estar encubierto por la ausencia de límites y reglas claras en el entorno familiar lo cual refuerza aún más el consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

A su vez, al no existir una figura paterna que proteja establezcan límites en el hogar en cuanto al consumo como efecto a corto y largo plazo los hijos desarrollaran comportamientos violentos en el entorno comunidad.

“Mi madre es quien casi no nos deja salir es por eso que no consumo alcohol” (Gr. Foc.,2. 2025).

“Mi mamá siempre nos dice que sepamos saber lo que hacemos y que consumamos alcohol” (Gr. Foc.,1. 2025).

Desde otra perspectiva, las madres de los adolescentes tienden a ejercer otro tipo de crianza, la democrática y autoritaria, lo cual refuerza que los adolescentes no consuman la práctica del alcoholismo desde temprana edad. A su vez, esto se evidencia en dos adolescentes que indicaron no tener vínculos con el consumo de bebidas alcohólicas.

### **Consumo de alcohol como tradición de la comunidad**

La mayoría de los adolescentes consumen alcohol no solo por placer, sino que influyen diversos factores sociales, familiares y culturales. Desde el punto de vista cultural, suele existir una presión grupal para divertirse y ser aceptado, lo que lleva a mantener la cohesión del grupo; a su vez, la influencia del entorno que normaliza el consumo de alcohol en fiestas tradicionales.

En relación con los relatos de las entrevistas de los adolescentes participantes se obtuvo los siguientes datos:

“Aquí en la comunidad, el alcohol en las fiestas o en algún evento tradicional, siempre debe estar presente la botella de licor; si no tomas, es como que no eres parte del grupo” (Gr. Foc.,3. 2025).

Este relato de entrevista evidencia como las bebidas alcohólicas se transforman en un elemento de pertenencia al entorno social, debido al que beber es conceptualizado como una forma de inclusión en un determinado grupo; a su vez, esto refuerza aspectos socioculturales que están vinculados al consumo.

“En las fiestas en común beber, puesto es como parte de la fiesta la bebida” (Gr. Foc.,1. 2025).

En un estudio realizado por Hormaza (2020) en su estudio sobre antecedentes históricos y socioculturales, en donde alega que las bebidas alcohólicas en fiestas comunitarias se presentan como un símbolo de unión y parte de la tradición barrial que constituye una práctica ritualista.

En sumo, se puede interpretar que el consumo ritualizado de bebidas alcohólicas refuerza el sentido de pertenencia hacia un grupo determinado y las identidades de un enfoque colectivo; a su vez, excluyen a quienes no ponen en práctica este ritual de consumo.

## **CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Se concluye que los adolescentes al transitar esta etapa consumen alcohol como una práctica para definir su identidad, además como característica propia de su masculinidad.

El abastecimiento familiar de alcohol refuerza el consumo de alcohol en los adolescentes, contribuyendo a percepciones naturalizadas de consumo que tienen efecto a largo plazo.

Los adolescentes en su gran mayoría pertenecen a una estructura familiar nuclear lo cual se convierte en un factor protector ante el consumo; no obstante, una minoría pertenece a estructuras monoparentales resultando un riesgo para el consumo al alcohol pues los padres son causantes de brindar y dar apertura al consumo de bebidas alcohólicas por la ausencia de normas y reglas claras en el sistema familiar.

Los adolescentes encuestados en su gran mayoría se encuentran cursando la educación básica superior, no obstante, una minoría no lo está haciendo y mayormente se encuentra socializando con sus pares en espacios recreativos en donde les facilitan bebidas alcohólicas.

El consumo de alcohol con mayor frecuencia en los hombres corresponde a una característica propia de este grupo, esto define su masculinidad y patrones culturales.

Se concluye que los adolescentes internalizan la idea del consumo y la normalizan a través de las relaciones con grupos pares. Existen relaciones entre pares que definen el consumo de alcohol como requisito para permanecer en una tribu.

## **5.2. Recomendaciones**

Construir campañas dirigidas a padres de familia para concientizar sobre los efectos del alcohol y el rol parental en las familias frente a esta problemática.

Promover estilos de crianza con reglas y límites claros; a su vez fortalecer enfoques de consumo responsable dirigidos a los adultos de las familias.

Desde las unidades educativas, brindar programas de prevención y mitigación sobre el alcohol y las dinámicas familiares dirigidos a padres y adolescentes.

Crear espacios de información en la comunidad en donde exista un equipo técnico que pueda intervenir ante situaciones de consumo de alcohol en adolescentes.

Promover investigaciones sociales referidas a personas con consumo de alcohol, que permitan ampliar el conocimiento sobre esta problemática y las diversas situaciones que se vinculan a ella.

Que se incluya en la malla curricular más temáticas en el eje terapéutico para que el Trabajo Social pueda abordar e intervenir en situaciones tan complejas como es el consumo de alcohol y de sustancias por parte de los adolescentes y jóvenes.

Se recomienda efectivizar las políticas y normativas en el entorno educativo para que se mitigue y prevenga el consumo

Desde el DECE de las unidades educativas realizar seguimiento a familias en las que se evidencie la falta de factores de protección para sus hijos, en relación al consumo de alcohol.

## REFERENCIAS

Abáigar, L. (2017). Factores de protección. *CRIMINA*.

Aguilera, R. (2019). *Normalización del consumo de alcohol como factor de riesgo*. Obtenido de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15512/Normalizacion%20del%20consumo%20de%20alcohol%20como%20factor%20de%20riesgo.pdf?sequence=1>

Aguirre, D. (2014). *Factores predisponentes y desencadenantes de alcoholismo en la familia y su impacto en el síndrome de dependencia de alcohol en Loja*. Loja, Ecuador .

Ahumada Cortez Jérica Guadalupe, G. M. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud. *Redalyc*.

Ahumada, J., Gámez, M., & Valdez, C. (2017). EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA. *Ra Ximhai*.

Ángeles, M. (18 de enero de 2021). *La teoría del desarrollo psicosocial de Erick Erickson*. Recuperado el 29 de junio de 2021, de Depsicologia.com: [https://depsicologia.com/la-teoria-del-desarrollo-psicosocial-de-erikson/#8\\_Integridad\\_del\\_yo\\_frente\\_a\\_desesperacion](https://depsicologia.com/la-teoria-del-desarrollo-psicosocial-de-erikson/#8_Integridad_del_yo_frente_a_desesperacion)

Arrom, M., Fresco, M. d., Arrom, C., Ruoti, M., Capurro, M., Arrom, C., & Fresco, M. (2020). Consumo abusivo de alcohol en estudiantes

adolescentes. *Scielo*. Obtenido de  
<http://scielo.iics.una.py/pdf/mcs/v5n1/2521-2281-mcs-5-01-25.pdf>

Arrom, M., Fresco, M., Arrom, C., Ruoti, M., Capurro, M., Arrom, C., & Manuel, F. (2020). Consumo abusivo del alcohol en estudiantes adolescentes. *Medicina Clínica y Social*, 26-27.

Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación* (Tercera ed.). México: Pearson. Recuperado el 1 de Diciembre de 2018

Bonilla, S., & Marcilla, Y. (2015). *Factores protectores que favorecen la realización de proyecto de vida en adolescentes en riesgo psicosocial de la Institución Juventud Con Una Misión*. Obtenido de <https://repository.unilasallista.edu.co/server/api/core/bitstreams/80cd54b9-6c2e-4a35-b26f-8a56f491e1c7/content>

Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), pp. 50-63.

Carbo, G., & Villón, H. (2024). Frecuencia de consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una Universidad de Guayaquil, año 2024. *Repositorio UCSG*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/24048/1/UCSG-C424-23601.pdf>

CEPAL Juventud e Inclusión Social, Observatorio de juventud para América Latina y el Caribe. (2022). *Detección e intervención temprana*. Costa Rica .

CEPAL Juventud e Inclusión Social, Observatorio de juventud para América Latina y el Caribe. (2022). *Detección e intervención temprana*. Costa Rica .

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)

Espejo Garcés, T., Martínez Martínez, A., Chacón Cuberos, R., Zurita Ortega, F., Castro Sánchez, M., & Cachón Zagalaz, J. (2017). Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782010.pdf>

Gallego, Álvarez, & Arboleda. (2021). Prácticas de crianza y estilos parentales: contextos sociales y retos para la administración pública. *Administración Pública*.

Gobierno del Ecuador. (2016). *ACUERDO No. 00000080 (EXPÍDESE LA NORMATIVA SANITARIA PARA EL CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE PRESTAN SERVICIOS DE TRATAMIENTO A PERSONAS CON CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS (ESTAD)*. Obtenido de [www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS\\_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%2000080%20LA%20NORMATIVA%20SANITARIA%20P](http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%2000080%20LA%20NORMATIVA%20SANITARIA%20P)

Góngora, & Leyva. (2005). El alcoholismo desde la perspectiva de género. *El cotidiano*.

Góngora, O., Gómez, Y., Ricardo, M., Pérez, J., Hernández, E., & Riverón, W. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Scielo*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v13n3/2709-7927-amdc-13-03-315.pdf>

Góngora, O., Gómez, Y., Ricardo, M., Pérez, J., Hernández, E., & Wilber, R. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Artículo Original*, 318.

Gordillo, N. (2007). Metodología, método y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Revista Tendencia & Retos*, 119 - 135. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tendencias/rev-co-tendencias-12-08.pdf>

Guadalupe, Cujilema, Gilfotoul, Hidalgo, & Moya. (2022). "La Cultura alcohólica del Ecuador, un análisis de los factores sociales de trá s de la buso del alcohol en la ciudad de Ambato" Estudios sobre hábitos y consumo de alcohol en las Parroquias Picoay y Miraflores de la ciudad de Ambato. *Investigación y desarrollo*.

Hamui, A., & Varela, M. (2012). La técnica de grupos focales. 55-60.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta ed.). Mc Graw Hill. Recuperado el 1 de Diciembre de 2008, de

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.

Hernández, E. K., Calixto, M. G., & Álvarez, A. (2018). Intervención para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3658/365858433019/365858433019.pdf>

Hormaza, D. (2020). Algunos antecedentes históricos, socioculturales de las bebidas alcohólicas de Ecuador dirigidas a estudiantes de arte y turismo. *Tercio Creciente*.

INEC. (2014). *Instituto Nacional de Estadística y Censo*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>

Ley Orgánica de Prevención Integral Fenómeno Socio- Económico Drogas. (2020). *LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DROGAS*. Obtenido de [https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion\\_Ley-0.pdf](https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion_Ley-0.pdf)

Ley Orgánica de Salud. (2017). *Ley Orgánica de Salud*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf>

Machado, J. (24 de Febrero de 2024). *Diario periodístico Primicias*. Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ninos-adolescentes-consumo-alcohol-ecuador/>

Machado, J. (2024). *El 7,6% de niños de entre 10 y 17 años consume alcohol en Ecuador*. Obtenido de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ninos-adolescentes-consumo-alcohol-ecuador/>

Martínez, C. (2006). *Análisis de roles de Trabajo en Equipo*. Obtenido de [www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5449/jarg1de1.pdf](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5449/jarg1de1.pdf)

Martínez, María del Carmen; Muñoz, Patricia; Barberena, Natalia. (2019). *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55964256019/55964256019.pdf>

Morales, J., Tuse Medina, R., & Carcausto, W. (2018). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi193c.pdf>

Moreno, J. (2015). *Los países que más beben en América Latina: la dramática radiografía del consumo de alcohol en la región*. Obtenido de [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723\\_consumo\\_alcohol\\_latinoamerica\\_muertes\\_paises\\_jm](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_latinoamerica_muertes_paises_jm)

- Moreta, R., Mayorga, M., León, L., & Naranjo, T. (2020). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.org.ar/pdf/sideba/v20n1/v20n1a02.pdf>
- Naciones Unidas. (2023). *Objetivos de Desarrollo Sostenible* . Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Ordóñez, J., & Shugulí, C. (2023). Consumo de alcohol y conducta antisocial - delictiva en adolescentes. *Scielo*. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rchakin/n22/2550-6722-rchakin-22-00145.pdf>
- Orellana, L. (2001). *Estadística Descriptiva*. Recuperado el 8 de Diciembre de 2018, de Departamento de Matematica: [http://www.dm.uba.ar/materias/estadistica\\_Q/2011/1/modulo%20descriptiva.pdf](http://www.dm.uba.ar/materias/estadistica_Q/2011/1/modulo%20descriptiva.pdf)
- Organización Mundial de la Salud . (25 de Junio de 2024). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Obtenido de [https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (25 de Junio de 2024). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Alcohol*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

- Paladines, & Quinde. (2019). *La familia como sistema*. Obtenido de <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1366c196-8396-4c28-862c-54aa542764fb/content>
- Páramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*.
- Pérez, N., & Anton, M. (2009). IMPACTO DE LA GENETICA EN EL ALCOHOLISMO. UN ENFOQUE DESDE LA LOGICA DIFUSA. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.
- Pinillo, A. (2024). *Factores protectores y conductas de riesgo: un análisis de las implicaciones en el rendimiento académico de adolescentes en Quibdó en 2024*. Obtenido de [www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.2891/te.2891.pdf](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.2891/te.2891.pdf)
- Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador. (2024). *Plan de Desarrollo para el Nuevo Ecuador*. Obtenido de <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2024>
- Plan Nacional de Drogas. (s.f.). *Gobierno de España, Ministerio de Sanidad*. Obtenido de <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/home.htm>
- PNUD. (s.f.). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Obtenido de <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals/salud-bienestar>

Pons, & Buelga. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosocial Intervention*.

Ramón Durán, G. (2018). Obtenido de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/13708.pdf

Raymond, & Johnson. (2019). *Erik Erikson - Teoría del desarrollo psicosocial*. Obtenido de [https://espanol.libretexts.org/Ciencias\\_Sociales/Educacion\\_de\\_la\\_Primera\\_Infancia/Libro%3A\\_Desarrollo\\_y\\_crecimiento\\_en\\_la\\_ninez\\_\\_\(Paris\\_Ricardo\\_Rymond\\_y\\_Johnson\)/15%3A\\_Adolescencia\\_-\\_Desarrollo\\_social\\_y\\_emocional/15.01%3A\\_Erik\\_Erikson\\_%E2%80%9393\\_Theory\\_of\\_](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primera_Infancia/Libro%3A_Desarrollo_y_crecimiento_en_la_ninez__(Paris_Ricardo_Rymond_y_Johnson)/15%3A_Adolescencia_-_Desarrollo_social_y_emocional/15.01%3A_Erik_Erikson_%E2%80%9393_Theory_of_)

Rendón, J., Morales, C., & Rendón, R. (2023). Factores psicosociales que influyen en el consumo del alcohol en los adolescentes. *Artículo Original*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2023/rms2311e.pdf>

Rial, A., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P., & Isorna, M. (2020). La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. *Artículo Original*. Obtenido de <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1266/1000>

Ruedas, M., Ríos, M., & Nieves, F. (2009). Hermenéutica: La roca que rompe el espejo. *Investigación y Postgrado*, 181-201. Obtenido de <https://www.google.com/search?q=M%C3%A9todo+de+investigaci%C>

3%B3n+hermen%C3%A9utico+&biw=1366&bih=657&sxsrf=ALeKk03-TjzA5llZXZ2jbxo0NfKEqb8ceg%3A1627633023013&ei=f7UDYewcj9Dk2g-1tZHIAG&oq=M%C3%A9todo+de+investigaci%C3%B3n+hermen%C3%A9utico+&gs\_lcp=Cgxnd3M

Ruíz, García, & Pérez. (2014). CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA DESERCIÓN ESCOLAR EN EL BACHILLERATO: CASO UNIVERSIDAD AUTONÓMA DE SINALOA. *Ra Ximhai*.

Sayago, J. (2018). *Expectativas hacia Consumo de alcohol y contextos de consumo en población adolescente de un colegio secundario de Villa Carlos Paz*. Obtenido de <https://repositorio.21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/16918/SAYAGO%20JULIETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Soriano, J., & Jiménez, D. (2022). Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Artículo Original*. Obtenido de <https://estudiospsicologicos.com/index.php/rep/article/view/82/147>

Telumbre, J., López, M., Castillo, L., Sánchez, A., & Sánchez, J. P. (2019). Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/817/81762945005/81762945005.pdf>

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. (2023). *Dominios Institucionales*. Obtenido de <https://www.ucsg.edu.ec/institutos/dominios-institucionales/>

Uroz, J., Charro, B., Prieto, M., & Meneses, C. (2018). FAMILY STRUCTURE AND ALCOHOL CONSUMPTION AMONG ADOLESCENTS Jorge Uroz Olivares<sup>1</sup>, Belén Charro Baena<sup>2</sup>, María Prieto Úrsua<sup>2</sup> y Carmen Meneses Falcón<sup>1</sup> Departamento de Sociología y Trabajo Social, Universidad Pontificia Comillas- ICAI-ICADE, España<sup>2</sup> Department. *Health and Addictions* .

Vera Correa, E. V. (2019). Efectos del alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 12 a 18 años de edad en la Provincia del Guayas. *Repositorio Unemi*. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/4557/EFFECTOS%20DEL%20ALCOHOLISMO%20Y%20DROGADICCI%c3%93N%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Zacáres, J., Iborra, A., & Serra, M. (2009). El desarrollo de la identidad en la adolescencia y adultez emergente: Una comparación de la identidad global frente a la identidad en dominios específicos. *Anales de Psicología*.

Zapata Ruiz, A. R., & Alvear Hermosa, S. G. (enero de 2015). Guía didáctica lúdica para incentivar el desarrollo integral de los niños y niñas de 12 y 36 meses del centro infantil del buen vivir "Semillas de Miraflores Alto" del cantón Cayambe. *Tesis de grado mención Licenciadas en Ciencias de la Educación*. Quito: Universidad Politécnica Salesiana .

# ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

### Encuesta sobre el consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años

#### Objetivo de la encuesta:

Determinar los factores sociales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención

**Encuestador:** \_\_\_\_\_

**Fecha de encuesta:** \_\_\_\_\_

**Lugar de la encuesta:** \_\_\_\_\_

#### Datos generales (no identificativos):

Edad: \_\_\_\_ años

Sexo:  Masculino  Femenino  Otro

Curso escolar: \_\_\_\_\_

Con quién vive (puede escoger varios)

Mamá \_\_\_\_\_ Papá \_\_\_\_\_ Hermanos \_\_\_\_\_

Abuelos \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

#### Prácticas cotidianas para acceso y consumo

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas alguna vez?  
 Sí  No
2. ¿Con qué frecuencia consumes alcohol?  
 Nunca  Solo en ocasiones especiales  1 vez al mes  1 vez a la semana  Más de una vez a la semana
3. ¿Cómo accedes normalmente al alcohol? (Marca todas las que correspondan)  
 Lo compro yo mismo  Me lo da un familiar  Me lo dan amigos  Lo obtengo en fiestas  Otro: \_\_\_\_\_
4. ¿Qué tipo de bebidas consumes usualmente?  
 Cerveza  Licor fuerte  Vino  Mezclado (tragos)  Otro: \_\_\_\_\_
5. ¿Dónde sueles consumir alcohol?  
 En casa  En la casa de amigos  En la calle  En fiestas  Otro: \_\_\_\_\_
6. ¿En qué momentos consumes alcohol?  
 Fines de semana  Fiestas o celebraciones  Después de la escuela  Vacaciones

### **Situaciones personales, familiares y sociales**

**Marca cuánto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones**

**(1=Nunca, 5=Siempre):**

| Ítem  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Me siento triste o estresado con frecuencia           |   |   |   |   |   |
| Consumo alcohol para sentirme mejor o más tranquilo/a |   |   |   |   |   |
| Siento presión de mis amigos para tomar alcohol       |   |   |   |   |   |

| Ítem  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Mis amigos piensan que beber es algo normal                                 |   |   |   |   |   |
| Te has sentido presionado por parte de tu grupo de amigos                   |   |   |   |   |   |
| Crees que beber ayuda a construir mejores relaciones con tu grupo de amigos |   |   |   |   |   |
| Mis padres saben lo que hago en mi tiempo libre                             |   |   |   |   |   |
| En mi casa, se conversa abiertamente sobre los peligros del alcohol         |   |   |   |   |   |
| Alguno de mis familiares consume alcohol con frecuencia                     |   |   |   |   |   |

### **Factores socioculturales**

7. ¿En tu comunidad es común ver a adolescentes consumiendo alcohol?  
 Sí  No  A veces
8. ¿Has participado en fiestas o celebraciones tradicionales donde se consume alcohol?  
 Sí  No

9. ¿Qué piensas sobre el consumo de alcohol en tu comunidad?  
 Es aceptado  Es criticado  Es parte de la cultura  No sé
10. ¿Crees que a los hombres se les permite más que a las mujeres consumir alcohol?  
 Sí  No  No sé



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

### Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

#### Encuesta sobre el consumo de alcohol a padres de familia y cuidadores de adolescentes

##### Objetivo de la encuesta:

Determinar los factores sociales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención

**Encuestador:** \_\_\_\_\_

**Fecha de encuesta:** \_\_\_\_\_

**Lugar de la encuesta:** \_\_\_\_\_

##### Datos generales:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Femenino

Relación con el adolescente:  Madre  Padre  Otro: \_\_\_\_\_

### Sección 1: Relación familiar y supervisión

1. ¿Con qué frecuencia conversa con su hijo/a sobre temas personales?  
 Nunca  A veces  Frecuentemente  Siempre
2. ¿Sabe con quién se junta su hijo/a en su tiempo libre?  
 Sí  No  A veces
3. ¿Considera que su hijo/a es supervisado/a adecuadamente?  
 Sí  No  Parcialmente
4. ¿Qué estilo de crianza cree usted que aplica más en casa?  
 Autoritario  Permisivo  Democrático  Indiferente

### **Sección 2: Actitudes hacia el alcohol y hábitos familiares**

5. ¿Algún miembro de la familia consume alcohol con frecuencia?  
 Sí  No
6. ¿Se permite el consumo de alcohol en casa durante reuniones familiares?  
 Sí  No  Solo adultos
7. ¿Conversan en casa sobre los riesgos del consumo de alcohol en adolescentes?  
 Sí  No

### **Sección 3: Percepción sociocultural**

8. ¿Cree que en la comunidad es normal que los adolescentes tomen alcohol?  
 Sí  No  A veces
9. ¿Considera que las fiestas tradicionales promueven el consumo en jóvenes?  
 Sí  No
10. ¿Cree que los amigos influyen en el consumo de alcohol de los adolescentes?  
  
Nunca \_\_\_\_ Casi nunca \_\_\_\_\_ Frecuentemente \_\_\_\_\_ Casi siempre \_\_\_\_ Siempre \_\_\_\_
11. ¿Qué cree usted que podría hacerse para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes?



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Naci  
de Ciencia, Tec  
Innovación y S**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Super  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, **Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**, con C.C: # 0950633271 autor/a del trabajo de titulación: **El consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del sector Santa Rosa, recinto Las Mercedes**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **03 de septiembre de 2025**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Navarrete Villegas, Juliana Elizabeth**

C.C: **0950633271**



| <b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>  |   |                        |   |
|--|---|------------------------|---|
| <b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN</b>  |   |                        |   |
| <b>TEMA Y SUBTEMA:</b>   | El consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del sector Santa Rosa, recinto Las Mercedes         |                        |   |
| <b>AUTOR(ES)</b>   | Juliana Elizabeth Navarrete Villegas  |                        |   |
| <b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>   | Julio Beccar Varela   |                        |   |
| <b>INSTITUCIÓN:</b>  | Universidad Católica de Santiago de Guayaquil   |                        |   |
| <b>FACULTAD:</b>   | Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas  |                        |   |
| <b>CARRERA:</b>  | Carrera de Trabajo Social   |                        |   |
| <b>TÍTULO OBTENIDO:</b>  | Licenciada en Trabajo Social  |                        |   |
| <b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>   | 03 de septiembre de 2025  | <b>No. DE PÁGINAS:</b> | 77  |
| <b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>  | Adolescencia, derechos humanos, familia   |                        |   |
| <b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>  | adolescentes, padres de familia, consumo de alcohol, familias, factores culturales, cultura, dependencia. |                        |   |
| <b>RESUMEN/ABSTRACT</b>  |   |                        |   |
| <p>El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores personales, socioculturales y familiares del consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 15 años del Sector Santa Rosa, Recinto Las Mercedes, Cantón Isidro Ayora con la finalidad de proponer estrategias para la prevención. Para el análisis de la información obtenida y responder a los objetivos planteados se ha utilizado la Teoría de Eric Erikson. La elaboración de esta investigación tiene un enfoque mixto, con nivel aplicado y descriptivo. Se llevaron a cabo encuestas y grupo focales a adolescentes y padres de familia de una comunidad. Entre los principales resultados es posible evidenciar que, las madres de los adolescentes tienden a ejercer crianza democrática y autoritaria, lo cual refuerza que los adolescentes no consuman la práctica del alcoholismo desde temprana edad. A su vez, esto se evidencia en dos adolescentes que indicaron no tener vínculos con el consumo de bebidas alcohólicas. También, se conoció que, el consumo de alcohol está netamente arraigado por factores socio culturales como el patriarcado, debido a que el consumo de alcohol forma parte de los ritos sociales de los hombres, lo cual potencia la masculinidad de ellos, a diferencia de las mujeres quienes llevan a cargo roles de cuidado vinculado netamente al hogar.</p> |   |                        |   |
| <b>ADJUNTO PDF:</b>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | SI                     | <input type="checkbox"/> NO   |
| <b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>  | <b>Teléfono:</b> 980036318  | +593-                  | <b>E-mail:</b> <a href="mailto:julynava0596@hotmail.com">julynava0596@hotmail.com</a> |
| <b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>   | <b>Nombre:</b> Christopher Muñoz Sánchez  |                        |   |
|  | <b>Teléfono:</b> +593-4-2206957 ext. 2206   |                        |   |
|  | <b>E-mail:</b> <a href="mailto:cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec">cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec</a>       |                        |   |
| <b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>  |   |                        |   |
| <b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>  |   |                        |   |
| <b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>   |   |                        |   |
| <b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>  |   |                        |   |