

# ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA  
Desde 1984

## CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

### TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

---

**Tema:** EFECTOS DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LAS  
RELACIONES SOCIALES Y EMOCIONALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA  
UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA DEL PARALELO “B”  
MATUTINO

---

MODALIDAD PRESENCIAL

**Línea y Sub línea de Investigación:** Estudios sobre intervención de enfermería en la  
promoción y prevención de la salud en grupos de riesgo.  
Salud del adolescente.

**Autoras:** Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana  
Luz Angelica Guanoluisa Jami

**Director:** Licenciada en Enfermería Erika Evelyn López Ríos, Magister en Enfermería  
Mención Enfermería Quirúrgica.

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

[www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en  
Enfermería

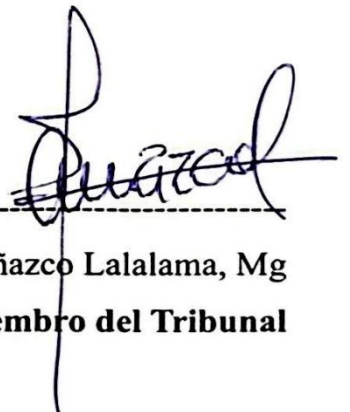
El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor en Fisioterapia y Administración de Servicios de la Salud Jorge Humberto Cárdenas Medina Magister en Pedagogía En Ciencias De La Salud, e integrado por los señores Medico Fausto Andrés Guamán Pintado Master en Docencia Superior Universitaria y el Doctor Ángel Santiago Añazco Lalama Especialista en Psicología Infantil, Magister Especialista en Psico rehabilitación, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema:“ Efectos del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales en los estudiantes de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona del paralelo “B” Matutino”, elaborado y presentado por las señoritas; Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana y Luz Angelica Guanoluisa Jami, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg  
**Presidente del Tribunal**



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Mg  
**Miembro del Tribunal**



Dr. Angel Santiago Añazco Lalalama, Mg  
**Miembro del Tribunal**

## **APROBACIÓN DEL DIRECTOR**

**Lcda. Erika Evelyn López Ríos, Mg.**

### **CERTIFICA:**

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: "Efectos del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales en los estudiantes de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona del paralelo "B" Matutino", presentado por las señoritas; Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana y Luz Angelica Guanoluisa Jami, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 12 de Septiembre del 2025.



Lcda. Erika Evelyn López Ríos, Mg.

c.c. 1804366894

**DIRECTOR**

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "Efectos del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales en los estudiantes de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona del paralelo "B" Matutino", le corresponde exclusivamente a: "Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana y Luz Angelica Guanoluisa Jami", Autoras bajo la Dirección de : Licenciada en Enfermería Erika Evelyn López Ríos, Magister en Enfermería Mención Enfermería Quirúrgica. Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



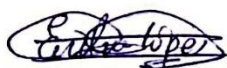
Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana

**AUTORA**



Luz Angelica Guanoluisa Jami

**AUTORA**



Lcda. Erika Evelyn López Ríos, Mg.

**DIRECTOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



-----  
Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana

c.c. 1850422344



-----  
Luz Angelica Guanoluissa Jami

c.c. 1805372305

## ÍNDICE GENERAL

|                                                                                        |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| APROBACIÓN DEL DIRECTOR .....                                                          | ¡Error! Marcador no definido. |
| AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR .....                                    | ¡Error! Marcador no definido. |
| DERECHOS DE AUTOR.....                                                                 | ¡Error! Marcador no definido. |
| AGRADECIMIENTO .....                                                                   | 11                            |
| DEDICATORIA.....                                                                       | 13                            |
| RESUMEN EJECUTIVO .....                                                                | 15                            |
| INTRODUCCIÓN .....                                                                     | 16                            |
| CAPÍTULO I .....                                                                       | 18                            |
| 1.1 Antecedentes .....                                                                 | 18                            |
| 1.2 Justificación .....                                                                | 20                            |
| 1.3 Objetivos.....                                                                     | 21                            |
| 1.3.1 Objetivo General .....                                                           | 21                            |
| 1.3.2 Objetivos Específicos.....                                                       | 21                            |
| 1.4 Marco Teórico .....                                                                | 22                            |
| 1.4.1. La adolescencia.....                                                            | 22                            |
| 1.4.2. Etapas de la adolescencia.....                                                  | 22                            |
| 1.4.3 Factores de riesgo y protección en la adolescencia.....                          | 22                            |
| 1.5 El Alcohol .....                                                                   | 23                            |
| 1.5.1 Niveles y patrones de consumo de alcohol según la NIAAA .....                    | 23                            |
| 1.6 AUDIT (test de detección de trastornos por consumo de alcohol) .....               | 24                            |
| 1.6.1 Consumo de alcohol.....                                                          | 25                            |
| 1.6.2 Adolescentes y el consumo de alcohol.....                                        | 27                            |
| 1.6.3 Motivadores para el consumo de alcohol en adolescentes .....                     | 27                            |
| 1.7 Los factores de riesgo y de protección para el inicio del consumo de alcohol ..... | 28                            |
| 1.7.1 Causas del consumo de alcohol .....                                              | 30                            |
| 1.7.2 Consecuencias del alcoholismo .....                                              | 31                            |
| 1.8 La relevancia de las emociones en la prevención de la ingesta de alcohol .....     | 31                            |
| 1.8.1 Componentes de las habilidades sociales.....                                     | 31                            |

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| CAPÍTULO II .....                                                                    | 32 |
| 2.1 Metodología .....                                                                | 32 |
| 2.1.1 Diseño de Investigación .....                                                  | 32 |
| 2.1.2 Enfoque .....                                                                  | 32 |
| 2.1.3 Alcance.....                                                                   | 32 |
| 2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados .....                                     | 33 |
| 2.2.1 Validación del Instrumento .....                                               | 33 |
| 2.3 Población y muestra .....                                                        | 34 |
| 2.4 Muestreo .....                                                                   | 35 |
| 2.5 Recursos.....                                                                    | 35 |
| CAPÍTULO III.....                                                                    | 36 |
| 3.1 Análisis de Resultados .....                                                     | 36 |
| 3.1.1 Tabulación e Interpretación del Test AUDIT .....                               | 36 |
| CAPÍTULO IV.....                                                                     | 45 |
| 4.1 Discusión de Resultados .....                                                    | 45 |
| CAPÍTULO V .....                                                                     | 47 |
| 5.1 Conclusiones y Recomendaciones .....                                             | 47 |
| 5.1.1 Conclusiones .....                                                             | 47 |
| 5.1.2 Recomendaciones.....                                                           | 47 |
| Referencias Bibliográficas .....                                                     | 48 |
| Anexo A. Test de AUDIT (Test de detección de trastornos por consumo de alcohol)..... | 52 |

## INDICE DE FIGURAS

|                                                          |    |
|----------------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 1</b> Dominios e ítems del AUDIT .....         | 25 |
| <b>Figura 2</b> Efectos del consumo de alto riesgo ..... | 26 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| <b>Grafico 1</b> Distribución por género .....                 | 36 |
| <b>Grafico 2</b> Participación estudiantes en test AUDIT ..... | 37 |
| <b>Grafico 3</b> Puntuación prueba de alcohol .....            | 38 |
| <b>Grafico 4</b> Respuestas pregunta N. 7 test de AUDIT .....  | 40 |
| <b>Grafico 5</b> Respuestas pregunta N.9 del test AUDIT .....  | 41 |
| <b>Grafico 6</b> Respuestas pregunta N.10 del test AUDIT ..... | 42 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1</b> Niveles y patrones de abuso de alcohol.....  | 24 |
| <b>Tabla 2</b> Factores de riesgos .....                    | 29 |
| <b>Tabla 3</b> Consumo de alcohol: Factores negativos ..... | 30 |
| <b>Tabla 4</b> Estadística de fiabilidad.....               | 34 |
| <b>Tabla 5</b> Recursos utilizados .....                    | 35 |
| <b>Tabla 6</b> Distribución por género .....                | 36 |
| <b>Tabla 7</b> Participación estudiantes .....              | 37 |
| <b>Tabla 8</b> Patrones de consumo del test AUDIT .....     | 38 |
| <b>Tabla 9</b> Pregunta N. 7 del test de AUDIT.....         | 39 |
| <b>Tabla 10</b> Pregunta N.9 del test de AUDIT.....         | 40 |
| <b>Tabla 11</b> Pregunta N.10 del test de AUDIT .....       | 42 |
| <b>Tabla 12</b> Correlaciones .....                         | 43 |

## AGRADECIMIENTO

*Agradezco primeramente a Dios por la bendición y la vida, por darme salud, sabiduría y fortaleza en cada momento, y por guiarme en el camino correcto para llegar hasta aquí. A la Virgen María, por su protección y amparo constante, que me acompañaron durante este proceso.*

*A mi amado padre, Marco Guamán, por enseñarme con su ejemplo el valor de la responsabilidad, del esfuerzo constante y de la honestidad. Gracias, papá, por tu apoyo incondicional y por trabajar con sacrificio para ayudarme a alcanzar mis sueños.*

*A mí querida madre, Alexandra Sillagana, por su amor inquebrantable, su paciencia y sus palabras de aliento que siempre fueron un faro de esperanza en los momentos más difíciles.*

*A mis hermanos, Justin Guamán y María Guamán, por su compañía, su motivación y por la ayuda directa que me brindaron en distintas etapas de este trabajo, compartiendo ideas, tareas y apoyo constante.*

*A mis queridas abuelitas, Marta Bastidas y María Guamán, por sus consejos llenos de experiencia, sus oraciones y su cariño incondicional que siempre me han dado fuerzas para continuar.*

*A mi abuelito Pedro contreras por sus palabras de aliento de seguir estudiando y esforzándome en todo lo que haga y cumplir mis sueños*

*A mi amiga Luz Angélica, por su amistad sincera, su motivación y el apoyo brindado en los momentos importantes.*

*Finalmente, a mi tutores Erika López y Devís Cedeño, por su tiempo, orientación y paciencia, contribuyendo a mi formación académica y personal. A todas las personas, amigos, familiares que, de una u otra manera, me brindaron palabras de ánimo, gestos de cariño y apoyo, les expreso mi más sincera gratitud.*

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradezco, en primer lugar, a Dios, por darme la fortaleza, salud y sabiduría para culminar esta etapa de mi vida.*

*A mi madre Luz Jami, por su dedicación, amor y confianza en mis capacidades; a mi padre Belisario Guanoluisa, por motivarme a no rendirme y enseñarme el valor del esfuerzo; y a mi querido hermano Wilson Guanoluisa, que desde el cielo guía mis pasos.*

*A mi novio Diego Mora, por su apoyo constante, comprensión y aliento en los momentos más difíciles.*

*A mi compañera de tesis Yessenia Guamán, por su trabajo conjunto, paciencia y compromiso para lograr este objetivo.*

*A mis tutores, la Licenciada Erika López y el Licenciado Devis Cedeño, por su guía académica, paciencia y dedicación, que fueron fundamentales para alcanzar este logro.*

*Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, han aportado para que este sueño se haga realidad.*

## DEDICATORIA

*Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios y a la Virgen María, por ser la luz que ha guiado mis pasos, por brindarme vida, salud y fortaleza, y por sostenerme en cada momento de dificultad.*

*A mi padre, Marco Guamán, quien con su ejemplo, esfuerzo y trabajo incansable ha sido un pilar en mi vida y me ha enseñado que con sacrificio y dedicación todo se puede alcanzar.*

*A mi madre, Alexandra Sillagana, por su amor incondicional, por ser mi mayor inspiración y por acompañarme con paciencia y ternura en cada etapa de este camino.*

*A mis hermanos, Justin Guamán y María Guamán, por ser motivo de alegría y también parte fundamental en la elaboración de este trabajo, apoyándome con ideas, tareas y compañía en los momentos más necesarios.*

*A mis queridas abuelitas, Marta Bastidas y María Guamán, por su amor, sus sabios consejos y sus oraciones que me han dado la fuerza para seguir adelante.*

*A mi amiga Luz Guanoluisa, por su sincera amistad, su apoyo constante y por motivarme a no rendirme en los momentos difíciles.*

*Este trabajo es el reflejo del amor, el esfuerzo y el apoyo de cada una de estas personas, a quienes dedico con todo mi corazón este logro alcanzado les amo mucho*

## **DEDICATORIA**

*A mi querida madre Luz Jami, por su amor incondicional, sus consejos y la fuerza que siempre me inspira a seguir adelante.*

*A mi padre Belisario Guanoluisa, por su apoyo y ejemplo de trabajo y perseverancia.*

*A mi amado hermano Wilson Guanoluisa, que ya no se encuentra en este mundo, pero vive eternamente en mi corazón; cada logro es también tuyo y lo dedico con todo mi amor.*

*A mi novio Diego Mora, por su compañía, paciencia y por sostenerme en cada paso de este camino.*

*A mi compañera de tesis Yessenia Guaman, por su compromiso, apoyo y por compartir conmigo esta meta que hoy alcanzamos juntas.*

*Y a mis tutores, la Licenciada Erika López y el Licenciado Devis Cedeño, por sus valiosas enseñanzas, orientación y apoyo durante todo este proceso.*

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**  
**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TEMA:**

EFECTOS DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LAS  
RELACIONES SOCIALES Y EMOCIONALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA  
UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA DEL PARALELO “B”  
MATUTINO

**AUTORAS:**

Yessenia Elizabeth Guamán Sillagana

Luz Angelica Guanoluisa Jami

**DIRECTOR:** Lcda. Erika Evelyn López Ríos, Mg.

**FECHA:** 12 de septiembre 2025

**RESUMEN EJECUTIVO**

El consumo de alcohol es una enfermedad crónica que deteriora el funcionamiento social, físico y mental de las personas a las que afecta, teniendo repercusiones en la salud y el estado emocional de las mismas. El presente estudio tiene como objetivo analizar el consumo de alcohol en las relaciones sociales y emocionales de los estudiantes de 2° de bachillerato de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona. Para ello, se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional a través de un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 37 estudiantes, pertenecientes a 2° de bachillerato paralelo “B” matutino, seleccionados a través de un sistema de muestreo no probabilístico por conveniencia. Para ello se utilizó como instrumento el test AUDIT que evalúa el consumo de alcohol y la relación de este con las habilidades sociales y el bienestar emocional. Como resultado, se obtuvo que el 70% de los adolescentes presenta riesgo bajo en cuanto al consumo de alcohol, mientras que un 29,7% se encuentra en riesgo medio. La frecuencia alta de sentimientos de culpa se encuentra en un 70%, en determinadas ocasiones tras beber, siendo este un signo de la propia conciencia de la repercusión negativa del consumo, aunque puede tener efecto sobre la autoestima o las habilidades sociales de los participantes. Se concluyó que la ingesta de alcohol dentro de un contexto de consumo moderado, puede afectar negativamente las habilidades en el ámbito social y el equilibrio emocional de los adolescentes, como sucede con la autoestima y las relaciones.

**Palabras clave:** Consumo de alcohol, relaciones sociales, emociones, comportamiento adolescente, estudiantes.

## INTRODUCCIÓN

El alcoholismo, a partir de lo que menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), es el deterioro del funcionamiento social, físico y mental de una persona, es parte del nexo causal que provoca tal trastorno. Este problema de salud puede ser considerado como una enfermedad crónica, donde la persona siente una inquietud de consumir alcohol. Entre tanto, como consecuencia el alcoholismo afecta la salud física y mental, al mismo tiempo que genera un conflicto en el espacio familiar, social y laboral (Trujillo, 2020).

En un estudio realizado por Lazo et al. (2019), sobre el nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico de Pinar del Río, Cuba, se manifestó que el consumo de alcohol genera una posible problemática médica pública, con implicaciones personales y sociales para la adolescencia. Se evidencio que el nivel de conocimiento general fue bueno en 64 adolescentes con un 80,1%, concluyendo que predomina un nivel de conocimiento adecuado, en donde las vías más frecuentes de información sobre el tema fueron la familia y la televisión tema.

Por su parte la investigación de Boza et al. (2021), referida al alcoholismo en adolescencia: visión Latinoamericana; presento el alcoholismo como una condición prolongada en los seres humanos y las sociedades civilizadas. En este sentido, se planteó la cuestión en relación a un problema de salud pública. Entre tanto, es capaz de exponer adecuadamente los argumentos para considerar estrategias de control y educación para mitigar sus efectos. Entre los resultados, se afirmó que en Ecuador un 52% de los encuestados reporto consumo de bebidas alcohólicas, aumentando entre 15 y 19 años. Por otra parte, se registró una fuerte correlación entre los padres y adolescentes en cuanto al consumo de alcohol, lo que indica que el consumo está normalizado y tolerado en determinadas poblaciones vulnerables.

Mientras que el artículo de Velastegui et al. (2022), sobre las habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador, destacaron que las habilidades sociales son necesarias para crear relaciones interpersonales y comunicarnos de manera correcta, de tal forma que permiten crear relaciones satisfactorias. Los resultados ofrecieron que los participantes presentaban un 71,3%,

en habilidades sociales y los hombres presentaron un 84,4%, en habilidades sociales en comparación con las mujeres.

En otro orden de ideas, es importante destacar que desde tiempos remotos el ser humano ha visto que ciertos procesos, como la fermentación de jugos o de los granos, produce sustancias con propiedades psicotrópicas, lo cual pone de manifiesto que el consumo del alcohol tenga raíces históricas y culturales en las propias sociedades (Bautista et al., 2021). Por lo tanto, el consumo habitual de estas bebidas alcohólicas está relacionado con las costumbres, normas sociales, valores que se transmiten de generación en generación, donde se constituye como un aspecto fundamental en distintos encuentros sociales (Olano, 2019).

En este contexto, es importante un espacio formativo como la Unidad Educativa Mario Cobo Barona, que apoye a mejorar las conductas y actitudes concernientes con el consumo de alcohol, las cuales inciden en las relaciones emocionales de los jóvenes. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar el efecto del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales de los estudiantes, aportando información valiosa para la construcción de un clima escolar sano y seguro. Con base a esto, se plantean las preguntas de investigación:

1. ¿De qué forma las bebidas alcohólicas influyen en las habilidades sociales de los estudiantes del 2do de BGU “B” del Unidad Educativa Mario Cobo Barona?
2. ¿Qué grado de relación existe entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional que tienen los estudiantes del 2do de BGU “B” del Unidad Educativa Mario Cobo Barona?

## CAPÍTULO I

### 1.1 Antecedentes

Guerra-Domínguez et al. (2019), estudiaron a adolescentes de entre 15 y 19 años en el distrito Jesús Menéndez de Bayamo, Granma- Cuba, entre 2015 y 2017. El estudio tenía como objetivo cambiar la percepción del riesgo del consumo de alcohol y sus secuelas. Se realizó el diagnóstico, diseño y validación del programa; y para medir los resultados se ejecutaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos. En este sentido, en el momento del diagnóstico, el 55,6 % de los adolescentes tenía un bajo nivel de conocimiento sobre los daños del alcohol, mientras que el 86,7 % tenía opiniones insuficientes sobre el consumo de alcohol. Tras la intervención, este grupo de adolescentes mejoró sus conocimientos, creencias y percepciones sobre el peligro del alcoholismo. Además, se descubrieron diferencias estadísticamente significativas, lo que confirma que las alteraciones comunicadas eran el resultado del fruto de la intervención educativa.

Por su parte, el estudio de González-Bautista et al. (2019), titulada “consumo de alcohol y tabaco en adolescentes mexicanos”, tuvo como fin evaluar elementos sociales asociados al consumo en adolescentes. Para ello se empleó un estudio transversal y una encuesta de salud y nutrición a los adolescentes. Se obtuvo como resultados, una prevalencia de consumo excesivo de alcohol del 2.8% en adolescentes. Se concluyó que es necesario prevenir este consumo a través de la implementación de estrategias a fin de reducirlo.

Por otra parte, el estudio de Poma y Guarachi (2025), sobre el conocimiento y la percepción del consumo de alcohol en estudiantes de secundaria del municipio de Vinto, Bolivia, buscaba examinar y reforzar la información relativa a la percepción del alcohol. Para ello, utilizaron un método cualitativo con un diseño pre experimental para determinar qué sabían estos estudiantes sobre las consecuencias del alcohol, y luego les aplicaron la Prueba de Conocimiento sobre el Alcohol para Adolescentes (TAK), antes y después de la intervención. La fase de diagnóstico inicial arrojó resultados prometedores, ya que el 39 % afirmó tener un alto conocimiento de las consecuencias del alcohol, el 37 % indicó un conocimiento medio y el 24 % declaró tener un conocimiento bajo. Tras la intervención, el 90 % de los estudiantes demostró

un alto nivel de conocimientos, lo que supone un aumento del 51 % con respecto a la medición anterior, mientras que los niveles de conocimientos medios y bajos disminuyeron hasta el 8 % y el 2 %, respectivamente. Concluyeron que los resultados demostraron la eficacia de la intervención psicoeducativa para mejorar el conocimiento de los riesgos asociados al consumo de alcohol.

En la investigación de Castro et al. (2023), relacionada a los aspectos sociales, biológicos y psicológicos que se ven perjudicados en los adolescentes consumidores de alcohol en Bucaramanga-Colombia, estos mencionaron que el alcoholismo deteriora el funcionamiento social, físico y mental de una persona. El objetivo era descubrir el deterioro de los adolescentes entre 12 y 18 años, en cuanto a calidad de vida por consumir alcohol. Se realizó una revisión bibliográfica y una recopilación de datos, utilizando publicaciones desde 2017 hasta la actualidad. Como resultados evidenciaron que el consumo es primeramente favorecido por su entorno familiar, por la edad en la que se inicia el conocimiento sobre ello, la sociedad y el entorno tienen un impacto significativo.

En el estudio de Campos y Morales (2021), sobre los estados emocionales y el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de Ambato- Ecuador, habla de la adolescencia como una etapa donde se producen cambios a nivel físico, cognitivo y emocional, y para evitar el consumo de alcohol en adolescentes, la educación emocional permite poner en práctica habilidades y destrezas, además de ser un factor personal de protección. Tuvo como propósito investigar la correlación entre el consumo de alcohol y los estados emocionales de adolescentes de la “Unidad Educativa Huambaló”. Se utilizó un paradigma epistemológico y un enfoque cuantitativo así como un diseño no experimental, con un diseño de cohorte en una única intervención. Concluyeron, que ya predomina un consumo de alcohol del 15,1 % entre adolescentes de 14 y 17 años.

La investigación de Álvarez (2023), sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Luis Rogerio González de Cuenca-Ecuador, señala que este es un problema de salud que trae consecuencias de enfermedades mentales, físicas, y el adolescente se ve afectado académicamente. Su propósito fue comprobar la regularidad del consumo de alcohol entre los estudiantes de secundaria,

para lo cual se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal y no experimental. Como resultados se encontró que el consumo de alcohol predomina con 62,2% en los hombres y con un 37,8 % en las mujeres. Concluyó que el 91,39 % de los estudiantes consumen con bajo riesgo, el 7,87 % consumen con alto riesgo y el 0,75 % restante son adictos al alcohol.

## **1.2 Justificación**

Este estudio es importante porque el consumo de alcohol entre los adolescentes está aumentando, lo que pone en peligro su desarrollo personal, esta situación puede traer consigo consecuencias para su bienestar psicológico, físico y social. Es por ello, que comprender mejor cómo el alcohol perjudica las habilidades sociales, como genera distanciamiento social y afecta el equilibrio emocional en los estudiantes, resulta importante para determinar las causas y los peligros asociados, así como; poder ejercer acciones preventivas e interventivas efectivas en pro de minimizar esos efectos negativos.

De esta manera, el fin de esta investigación es generar conocimiento específico y relevante acerca de cómo el consumo de alcohol afecta las relaciones sociales y el equilibrio emocional de los estudiantes, a partir del mismo se busca fortalecer aquellas estrategias educativas, familiares y comunitarias. La investigación también busca sensibilizar a la comunidad educativa, a fin de que intervengan desde etapas tempranas y que lleguen a ejecutar programas de apoyo que tengan como objetivo, potenciar habilidades sociales y bienestar emocional de los estudiantes.

Entre tanto, esta investigación se llevará a cabo mediante la recolección y análisis de los datos cuantitativos en la población estudiantil de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”. Se empleará el Test de AUDIT “Test de detección de trastornos por consumo de alcohol”, que permite conocer los niveles de consumo de alcohol, las consecuencias emocionales y sociales que enfrentan los estudiantes y los factores que les inducen a una u otra conducta. La información obtenida será analizada a fin de detectar patrones y relaciones así como facilitar la elaboración de conclusiones fundamentadas.

Por lo tanto, se comprende que los principales beneficiarios serán los estudiantes, que podrán acceder a los programas de orientación y apoyo que fortalezcan sus niveles de salud emocional y de habilidades sociales, así como los padres de familia, que contarán

con información y herramientas para acompañar y orientar a sus hijos en cuanto a prevención, mientras que los docentes y profesionales de la salud podrán realizar actividades educativas y de intervención más efectivas.

En función de lo planteado, con la presente investigación se espera a corto plazo que los estudiantes adopten de manera inmediata, diversas mejoras en cuanto a su estabilidad emocional, relaciones sociales y rendimiento educativo. Mientras que a largo plazo, se espera la adquisición de capacidades para el afrontamiento del estrés y las presiones sociales de forma natural y sin recurrir a ningún tipo de sustancias, de tal forma que pueda derivar en una vida más sana, resiliente y equilibrada.

Por otra parte, contribuirá a la reducción de problemas de salud asociados como: ansiedad y depresión, al mismo tiempo que se va fortaleciendo las relaciones familiares y sociales. Finalmente, estos cambios promueven favorecer la conformación de adultos responsables, resilientes y capaces de establecer relaciones sanas, persistiendo en el bienestar integral de los jóvenes y en la progresiva conformación de una comunidad más informada, concienciada y sana.

### **1.3 Objetivos**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Analizar el efecto del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales de los estudiantes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona.

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

- Analizar de qué forma el consumo de alcohol influye en las habilidades sociales de los estudiantes.
- Determinar qué porcentaje de estudiantes consumen bebidas alcohólicas y cuantos no consumen de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona del paralelo B matutino
- Conocer la relación que existe entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional de los estudiantes.

## **1.4 Marco Teórico**

### ***1.4.1. La adolescencia***

Según la Sociedad española de pediatría extra hospitalaria y atención primaria (Sepeap, 2021), la adolescencia es la etapa que sigue a la infancia y dura desde el inicio de la pubertad hasta el comienzo de la edad adulta. Es un período de importantes transformaciones físicas, psicológicas, sociales y emocionales. Es considerado desde la perspectiva biológica, el periodo más sano de la vida. Sin embargo, también es una etapa de grandes riesgos, dado que la mayoría de los problemas y de las necesidades de salud de los adolescentes se extienden hasta la edad adulta: uso de drogas, conductas sexuales arriesgadas, obesidad, embarazos, violencia, problemas nutricionales y de salud mental, lo que tendrá una repercusión en el estilo de vida y salud futura (Sepeap, 2021).

### ***1.4.2. Etapas de la adolescencia***

#### **Temprana Adolescencia**

Desde los diez a once años hasta los catorce años. En este período se produce la pubertad e importantes cambios corporales, como un fuerte desarrollo y maduración sexual (Sepeap, 2021).

#### **Media Adolescencia**

De los quince a los diecisiete años. Este periodo se caracteriza principalmente por problemas familiares, y el grupo de amigos cobra cada vez más importancia (Sepeap, 2021).

#### **Tardía Adolescencia**

De los dieciocho a los veintiún años. Esta etapa se distingue por la reafirmación de los ideales de los padres, así como por la adopción de tareas y responsabilidades adultas (Sepeap, 2021).

### ***1.4.3 Protección en la adolescencia, factores de riesgo***

Los adolescentes no son ni mejores ni peores que en el pasado; su conducta refleja sus reacciones a la cultura en la que viven. Sin embargo, el comportamiento de los adolescentes ha cambiado, son ahora consumidores de moda y tecnología, lo lúdico ha sustituido al esfuerzo personal, la tendencia hacia el aislamiento social, el uso de redes sociales ha aumentado mucho (Sepeap, 2021). Por otra parte, es importante mencionar que la familia ha disminuido, hay nuevas formas de familia, se ha aumentado el

número de separaciones y el nivel de permisividad por parte de los padres; en consecuencia los adolescentes son el reflejo de este entorno familiar, lo que resulta muy importante:

- En el entorno familiar: Dedicar tiempo, reforzar en función de sus metas, lograr un equilibrio entre recompensar sus logros, apoyo, tolerancia y las limitaciones aceptables (Sepeap, 2021).
- En el ámbito comunitario: Facilitar actividades recreativas, educativas, deportivas y sociales para adolescentes, así como ayudar a los adolescentes que les cuesta ir a actividades acorde a su edad (Sepeap, 2021).

#### .1.5 El Alcohol

Según la Organización Mundial de la salud (OMS, 2022), el alcohol es una sustancia psicoactiva con una capacidad de inducción a una dependencia psicológica si se toma sin ningún tipo de control y a su vez, esta sustancia ha sido usada a lo largo de la historia para la diversión y ocio de muchas culturas y pueblos o bien como parte de las creencias que lo usan del tipo remedio o como parte de los rituales. Entre tanto, el abuso del alcohol se vuelve dañino desde el punto de vista médico, llegando a crear tasas altísimas de morbilidad y mortalidad, sin contar en esto las problemáticas sociales y económicas.

Por otro lado, Suárez (2023), expresa que el alcohol es una sustancia tóxica capaz de dañar a determinados órganos y sistemas. Este impacto perjudicial es inmediato, ya que se produce cuando se ingieren dosis excesivas de alcohol, lo que puede provocar intoxicación alcohólica o incluso la muerte.

##### ***1.5.1 Niveles y patrones de consumo de alcohol según la NIAAA***

El National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA, 2025), señala que los niveles o patrones de consumo de alcohol (tabla 1), abarcarían diferentes conductas que se diferenciarían por la cantidad y la frecuencia de la conducta, así como por las consecuencias del consumo. Este instituto establece que dentro de los niveles y patrones de abuso de alcohol se incluye: Beber con moderación, Binge drinking, High intensity drinking, Heavy drinking y Trastorno por consumo de alcohol, tal como se describen en la tabla 1 (NIAAA, 2025).

**Tabla 1***Niveles y patrones de abuso de alcohol*

| <b>Niveles</b>                          | <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beber con moderación                    | De acuerdo con las guías alimentarias para norteamericanos 2020-2025, es el equivalente a mantener un consumo moderado que no supere las dos bebidas al día para los hombres y 1 bebida al día para las mujeres (NIAAA, 2025).                                                                                                                                                                        |
| Consumo intensivo /atracción de alcohol | Este nivel ha cobrado un patrón de consumo de bebidas alcohólicas, que se caracteriza por una ingesta excesiva en un corto periodo, hasta alcanzar los niveles de embriaguez, con periodos de abstinencia entre episodios (NIAAA, 2025).                                                                                                                                                              |
| Consumo de alta intensidad              | El consumo de alcohol de alta intensidad es sustancialmente mayor que el umbral del Binge Drinking, conducta de alto riesgo que consiste en consumir 10 o más bebidas en hombres o 8 o más en mujeres en una ocasión única, lo cual puede llevar a la intoxicación (NIAAA, 2025).                                                                                                                     |
| Consumo excesivo crónico                | Un consumo excesivo de alcohol, es el consumo de altos niveles de alcohol en cinco o más días en el último mes, lo que ocurre cuando se toma cinco o más bebidas en un día o en 15 días de la semana en los hombres y cuatro o más al día en las mujeres (NIAAA, 2025).                                                                                                                               |
| Trastorno por consumo de alcohol (AUD). | Es una enfermedad que indica cuando hay dificultad en una persona para controlar su consumo de alcohol, y eso ocurre a pesar de sus problemas personales, es el abuso, la dependencia y la adicción, por lo que siempre es leve, moderada, dominante o grave, provocada por abusar de alcohol en el cerebro que hace que el TCA persista e incrementa la vulnerabilidad a las recaídas (NIAAA, 2025). |

*Nota:* Descripción de los diferentes niveles o patrones de consumo de alcohol (NIAAA, 2025).

**1.6 AUDIT (test de detección de trastornos por consumo de alcohol)**

En 1982, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001), solicitó a un grupo internacional de investigadores que elaboraran un instrumento simple de detección. El propósito de dicho instrumento era la detección temprana de las personas que presentan problemas con el alcohol a través de procedimientos aceptables para los sistemas de salud, tanto de los países que se encuentran en vías de desarrollo como en los países desarrollados (OMS, 2001). El AUDIT fue elaborado y evaluado durante un

periodo de 20 años, por lo que se pudo constatar que este instrumento suministra la medida exacta del riesgo, de acuerdo con la edad y género.

Este test contiene 10 preguntas (Anexo A), que evalúan la frecuencia, la cantidad y las repercusiones del consumo de alcohol en los últimos 12 meses. Permite identificar patrones de consumo perjudiciales y algunos signos de dependencia, y permite detectar conductas de riesgo de manera anticipada entre los estudiantes y aportar información numérica sobre su grado de consumo, fue validado en seis países con pacientes de atención primaria (OMS, 2001). Es el único test de detección elaborado con un uso universal, para identificar el consumo de riesgo y lo perjudicial de las bebidas alcohólicas (figura 1), así como una posible dependencia (OMS, 2001).

**Figura 1**

*Dominios e ítems del AUDIT*

| <b>Dominios e ítems del AUDIT</b> |                              |                                      |
|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Dominios</b>                   | <b>Número de la pregunta</b> | <b>Contenido del ítem</b>            |
| Consumo de riesgo de alcohol      | 1                            | Frecuencia de consumo                |
|                                   | 2                            | Cantidad típica                      |
|                                   | 3                            | Frecuencia del consumo elevado       |
| Síntomas de dependencia           | 4                            | Pérdida del control sobre el consumo |
|                                   | 5                            | Aumento de la relevancia del consumo |
|                                   | 6                            | Consumo matutino                     |
| Consumo perjudicial de alcohol    | 7                            | Sentimiento de culpa tras el consumo |
|                                   | 8                            | Lagunas de memoria                   |
|                                   | 9                            | Lesiones relacionadas con el alcohol |
|                                   | 10                           | Otros se preocupan por el consumo    |

*Nota:* Tomado del Manual: Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol pautas para su utilización en atención primaria (OMS, 2001).

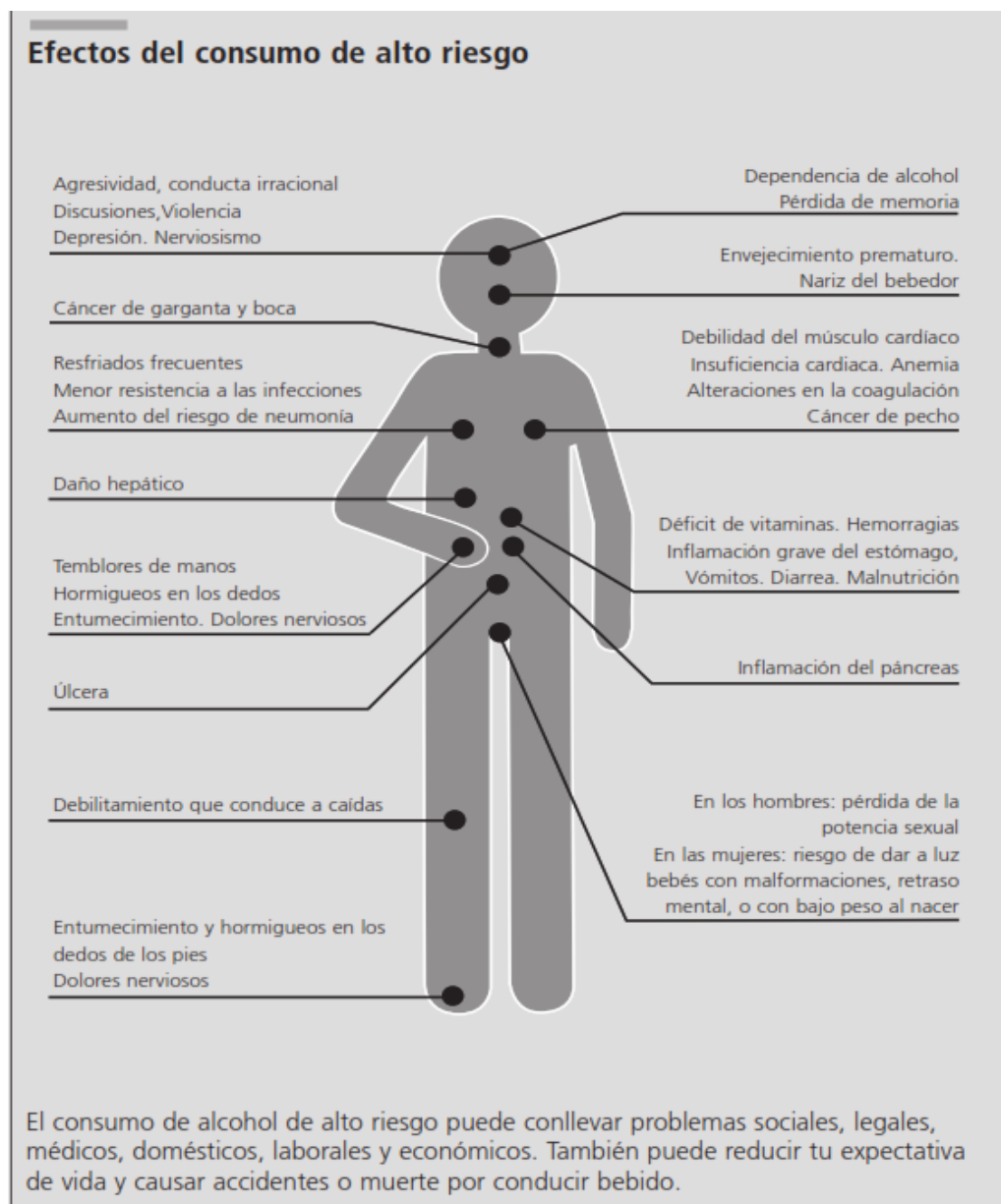
### **1.6.1 Consumo de alcohol**

La organización mundial de la salud (OMS, 2022), ha consensuado que una bebida estándar es aquella que contiene unos 10 g de alcohol, tipo lo que contiene una lata de cerveza de 330 ml al 5% aproximadamente, una copa de vino de 140 ml al 12% o un vaso de destilados (40 ml al 40%) (Velasategui et al., 2022).

Es por ello que el déficit en habilidades sociales se considera un factor de riesgo (figura 2), para la ingesta de bebidas alcohólicas, si bien no se trata de un elemento determinante y causal para que se inicie un problema de alcoholismo, un gran número de estudios lo han apuntado como una variable importante que a su vez media la conducta de consumo abusivo de alcohol (Velasategui et al., 2022).

## Figura 2

### *Efectos del consumo de alto riesgo*



*Nota:* Tomado del Manual: Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol pautas para su utilización en atención primaria (OMS, 2001).

### ***1.6.2 Adolescentes y el consumo de alcohol***

El alcohol no siempre es considerado una adicción, sino más bien una forma directa de relacionarse con los demás adolescentes, no necesariamente debido a problemas familiares, abusos entre iguales, bullying escolar, malas notas. Así se habla de muchos adolescentes que sienten que están sumidos en un sentimiento de invulnerabilidad que los hace pensar que no se van a ver afectados por este consumo. Este es una de las formas de conducta de riesgo que realizan muchos adolescentes, estas conductas tienen también su alto precio, pues al dejar secuelas no solo se convierten en adictos sino que también arrastran detrás otras personas que comienzan a consumir, no como un deseo sino por otros aspectos, el dinero es uno de ellos, la sexualidad precoz, como refugio de problemas entre sus casas. Por otro lado, algo más que no se tiene en cuenta es que con el consumo de alcohol, también se empieza con el fenómeno del tabaco y las drogas (Flores, 2024).

Por lo tanto, este consumo altera todas las dimensiones de la personalidad, una gran parte de los adolescentes dedicarán también mucho tiempo al hecho de beber, trayendo siempre consigo una situación negativa. Tal es el caso, de que entre adolescentes la cerveza se consume entre semana y los tragos cortos los fines de semana. El consumo ocurre entre amigos y con el tiempo alejan a los componentes de la familia. La ingesta de alcohol puede manifestar efectos positivos y negativos en el consumidor, da sensaciones buenas como malas al día siguiente del consumo dependiendo siempre de la cantidad ingerida individualmente, estos creen que manejan el consumo y que otros no son capaces de controlar dicho consumo (Flores, 2024).

### ***1.6.3 Motivadores para el consumo de alcohol en adolescentes***

En la actualidad, durante la adolescencia el consumo de alcohol es un problema importante, ya que en esta etapa se generan diversos cambios físico, social y emocional de la persona. Durante este período, los adolescentes se convierten en sujetos muy vulnerables a diferentes influencias y presiones, y el consumo de alcohol es una de las diferentes tentaciones a las cuales se enfrentan y las que comportan diversos riesgos y consecuencias negativas para la salud y el bienestar de ellos mismos (Camargo y Portales, 2020).

Un punto clave a recordar es que, se podría alterar el proceso de desarrollo del cerebro de los adolescentes con el consumo de alcohol. Por lo tanto, la fabricación y comercialización de bebidas alcohólicas, son las causas del consumo por parte de los jóvenes, ya que hacen promociones culturales, económicas incitando la compra de la bebida alcohólica al joven. Muchas veces son los propios adolescentes quienes practican el consumo de alcohol a partir de experiencias que pueden ser positivas, como negativas, produciendo un consumo individual o social (Camargo y Portales, 2020).

Con base a lo anterior Camargo y Portales (2020), argumentan que las motivaciones sociales en el consumo del alcohol por parte de los adolescentes son prácticas de la misma sociedad, que pueden interpretarse como prácticas culturales o sociales, mientras que las individualistas se relacionan con el ímpetu o motivación del individuo.

### **1.7 Los factores de riesgo y de protección para el inicio del consumo de alcohol**

De acuerdo la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), se ha establecido que una bebida estándar es aquella que contiene aproximadamente 10 gramos de alcohol, que corresponde a lo contenido en una lata de cerveza (330 ml con 5% de alcohol aproximadamente), una copa de vino (140 ml con 12% de alcohol) o un vaso de destilados (40 ml con 40% de alcohol). El consumo de alcohol, en la adolescencia, se encuentra en una fase crítica, pues en la adolescencia es conocida como una fase de transición, en la que los adolescentes tienen dificultades para soportar tantos cambios y aparecen conductas de riesgo, como puede ser el consumo de alcohol, todo debido a la inexperiencia y también a la curiosidad de vivir cosas nuevas (Salazar, 2021).

De igual manera el consumo de alcohol en los adolescentes ocurre originalmente entre los 15 a 17 años de edad, como un consumo de tipo experimental y de aquí puede dejarse el consumo o bien llegar a capacidades de consumo excesivo y dependientes, en esta primera fase el consumo de alcohol es poco habitual y de escasa cantidad, apareciendo algunos factores (tabla 2), que determinan al adolescente a la hora de comenzar su consumo, los cuales pueden ser clasificados con el tipo de situación y contexto social en que se encuentren los adolescentes (Flores, 2024).

**Tabla 2***Factores de riesgos*

| <b>Factores de riesgo</b> | <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Biológicos                | La predisposición genética influye en el consumo y la aparición de la dependencia del alcohol, así como en los patrones de consumo y sus consecuencias (Flores, 2024).                                                                                                                                                                                                |
| Personales                | Las características personales: edad, salud física y mental, estrés, creencias y expectativas relacionadas con el alcohol, la búsqueda de emociones fuertes, la personalidad antisocial, la baja satisfacción personal, el aislamiento, la actitud desconectada, la falta de valores y las inseguridades (Flores, 2024).                                              |
| Familiares                | Familia disfuncional, abuso, conflictos familiares, padres que consumen drogas, disciplina excesiva o falta de disciplina, falta de afecto, frustración familiar, mala relación con los hermanos, mala crianza, falta de responsabilidad familiar, falta de interés en la educación de los niños y mala comunicación entre los miembros de la familia (Flores, 2024). |
| Psicológicos              | Baja autoestima, ansiedad, depresión, problemas de conducta, autocontrol insuficiente, habilidades sociales y emocionales deficientes, afrontamiento ineficaz, dependencia emocional, inseguridad, necesidad de autoafirmación, baja satisfacción o incapacidad para disfrutar de la diversión (Flores, 2024).                                                        |
| Escolares                 | Comportamiento en clase, ser demasiado tímido o excesivamente agresivo en clase, bajo rendimiento académico, comunicación insuficiente con los amigos, abandono escolar, barreras de comunicación y amistad entre profesores y alumnos, alienación de los grupos, consumo de alcohol en la escuela, individualismo y competitividad (Flores, 2024).                   |
| Ambientales/sociales      | Hay que tener en cuenta que cualquier factor de riesgo puede tener una gran repercusión de la respuesta del sujeto, aunque muchas veces no lo hace de forma directa en el consumo o la negativa a beber, por lo cual no es fácil encontrar el marco más específico para dicho comportamiento (Flores, 2024).                                                          |

*Nota:* Descripción de los diversos factores de riesgos en el consumo de alcohol (Flores, 2024).

Con base a lo anterior, con el fin de mitigar los factores de riesgo, se identificaron los factores de protección que controlan los comportamientos problemáticos, al tiempo que contrarrestan los efectos de las influencias de riesgo y los comportamientos antisociales en algo tan común como el consumo de alcohol (Flores, 2024):

- 1) Los vínculos sociales incluyen el apego, la dedicación al grupo y la comunicación con la familia, la escuela y los compañeros de clase y amigos que no consumen alcohol (Flores, 2024).

- 2) Restricciones o presiones externas; prohibiciones inequívocas y coherentes sobre el consumo de alcohol, defendidas o mostradas por personas importantes (Flores, 2024).
- 3) Las habilidades sociales; disponer de estrategias de solución en situaciones o incluso de tentación y consumos, de forma asertiva., autocontrol o autoeficacia de resistencia a no involucrarse con el consumo, para así proteger al adolescente de su implicación con el alcohol y con las diversas drogas de uso habitual (Flores, 2024).

Estos elementos protectores se denominan, recursos personales y sociales que mitigan el riesgo. Por lo tanto, los trastornos asociados con el consumo precisamente estas faltas, son mediadas por la sociedad, por lo general, esta mediación tiende a ser más intensa en los adolescentes, por lo que para que ocurra un deterioro orgánico, se necesita un consumo muy extendido y prolongado en el tiempo, pero la ocurrencia del deterioro orgánico se relaciona con un consumo intermitente (Flores, 2024).

#### 1.7.1 Causas del consumo de alcohol

Existen diversos factores negativos (tabla 3), que influyen en el consumo de alcohol entre los adolescentes, pero las principales son la familia y la escuela.

**Tabla 3**

*Consumo de alcohol: Factores negativos*

| <b>Factores</b> | <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La familia      | La falta o ausencia de una unidad familiar, así como de comunicación, atención y confianza, conduce al consumo de sustancias, como lo demuestra la relación con el modelo parental, que establece que si los padres consumen alcohol con frecuencia, sus hijos son más propensos a hacer lo mismo (Suaréz, 2023).                                                                                  |
| La escuela      | Son una clara influencia para el consumo de alcohol los amigos, ya que lo hará por el simple hecho de la integración social o quizás por no perder su amistad. El adolescente que consume alcohol no lo hace ya por mera curiosidad, lo hace socialmente y por relacionarse con los demás, por conocer gente y por pertenecer a un ambiente, como se denomina hoy en la actualidad (Suaréz, 2023). |

*Nota:* Detalle de los factores negativos para el consumo de alcohol en adolescentes (Suaréz, 2023).

### ***1.7.2 Consecuencias del alcoholismo***

El cerebro de los adolescentes es más delicado que el de los adultos en cuanto al consumo de alcohol, lo que da lugar a problemas a largo plazo como enfermedades. Entre tanto, el consumo de esta sustancia es altamente nocivo para la salud, tanto física como mental en los adolescentes, perjudicando su vida personal y educativa, también cabe mencionar que la afectación en la salud física provoca alteraciones neurodegenerativas (Suaréz, 2023).

## **1.8 La relevancia de las emociones en la prevención de la ingesta de alcohol**

La inteligencia emocional es un método psicológico que ha identificado cuatro mecanismos: control emocional, percepción, comprensión y facilitación de la actividad cognitiva. La inteligencia emocional tiene que dar respuesta de forma positiva en los adolescentes siendo uno de los factores principales para hacer frente a los posibles problemas que pueden aparecer en su vida diaria (Suaréz, 2023).

### ***1.8.1 Componentes de las habilidades sociales***

#### **Empatía**

Según Velastegui et al. (2022), la empatía ayuda a fortalecer las interacciones sociales para la aceptación de las personas, pues es la capacidad que tienen las personas de saber entender las emociones y sentimientos, así como saber ser conscientes de sus propias reacciones y percibir la perspectiva de la otra persona.

#### **Asertividad**

Es la forma de hacer ver las cosas, es la seguridad en uno mismo, la fuerza, el saber determinar con claridad y precisión los límites, saber identificar sus propias emociones para saberlas expresar, expresarlas claramente y en un modo respetuoso, así mismo es saber expresar los pensamientos desde el respeto hacia los demás (Velastegui et al., 2022).

## **CAPÍTULO II**

### **2.1 Metodología**

En este apartado, se muestra la metodología que sustenta el desarrollo de este estudio, adoptando un enfoque cuantitativo para el tratamiento de los efectos derivados del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y emocionales de los estudiantes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la “Unidad Educativa - Mario Cobo Barona”. Para ello se plantearon dos variables para la operacionalización. Estas variables son: Consumo de bebidas alcohólicas, como variable independiente y las Relaciones sociales y emocionales de los estudiantes, como variable dependiente.

#### ***2.1.1 Diseño de Investigación***

El diseño es no experimental, debido a que, de acuerdo con Romero et al. (2021), este diseño no implica producir ninguna situación intencionada, solo se analizan situaciones de hecho no provocadas deliberadamente en la investigación por quien la realiza, ya que no hay manipulación de variables. En este caso, se observan y analizan las relaciones entre las variables de estudio. Por otra parte la elección de este diseño no experimental, permite observar la situación vigente, fijar patrones de conducta y determinar las relaciones entre las variables, sin intervenir de forma directa en el entorno; circunstancia que resulta apropiada para el estudio de fenómenos sociales y de conductas en un ambiente natural.

#### ***2.1.2 Enfoque***

Esta investigación presenta un enfoque cuantitativo, ya que, a decir de Sampieri et al. (2010), este tipo de investigación hace uso de la recolección de datos para la prueba de hipótesis, apoyándose en la medición numérica y análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, mediante la utilización de instrumentos estructurados, como el cuestionario (test de detección de trastornos por consumo de alcohol), que permite medir la frecuencia del consumo de alcohol, las habilidades sociales y el bienestar emocional de los estudiantes; de igual manera facilita la objetividad de los resultados.

#### ***2.1.3 Alcance***

El tipo de estudio es correlacional y descriptivo. En este sentido, corresponde al tipo descriptivo porque estudia las características de las variables, esto es, describir las

características del consumo de alcohol y su efecto en las relaciones sociales y emocionales de los estudiantes utilizando criterios sistemáticos según (Romero et al., 2021). Por otra parte, es correlacional porque explica la relación entre estas variables y establece si existe una relación de asociación entre el consumo de bebidas alcohólicas y los cambios en las habilidades sociales y en el bienestar emocional, de acuerdo con Romero et al. (2021), quienes señalan que se debe establecer el grado de correlación entre la variable dependiente y la independiente.

## **2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados**

El instrumento utilizado en esta investigación ha sido el Test de AUDIT (Test de detección de trastornos por consumo de alcohol), en 1982, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001), solicitó a un grupo internacional de investigadores que elaboraran un instrumento simple de detección. El propósito de dicho instrumento fue la detección temprana de personas con problemas de alcohol a través de procedimientos aceptables para los sistemas de salud.

### ***2.2.1 Validación del Instrumento***

El AUDIT (OMS, 2001), fue elaborado y evaluado durante un periodo de 20 años, habiéndose mostrado que proporciona una medida correcta del riesgo según el género, de la edad y de las diferentes culturas. Este instrumento fue validado por seis países con pacientes de atención primaria. El AUDIT es el único test de detección elaborado con un uso universal, identificando el consumo de riesgo y lo perjudicial de las bebidas alcohólicas, así como una posible dependencia (OMS, 2001).

Este cuestionario (Anexo A), contiene 10 preguntas que evalúan la frecuencia, la cantidad y las repercusiones del consumo de alcohol en los últimos 12 meses. Permite identificar patrones de consumo perjudiciales y algunos signos de dependencia, y permite detectar conductas de riesgo de manera anticipada entre los estudiantes y aportar información numérica sobre su grado de consumo. Con base a lo expuesto anteriormente, se procedió aplicar este test a los 37 estudiantes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”.

### **Alpha de Cronbach**

Según Castañeda et al. (2024), el Alpha de Cronbach es un indicador que evalúa la consistencia interna de las encuestas. En este estudio, el valor obtenido fue de 0.75 lo

que indica, un nivel aceptable de fiabilidad del instrumento utilizado (Test de AUDIT). Los resultados fueron procesados y analizados con el software SPSS que se muestra a continuación en la tabla 4.

**Tabla 4**

*Estadística de fiabilidad*

| Estadística de fiabilidad |                 | Rango de Alfa de Cronbach                      |              |
|---------------------------|-----------------|------------------------------------------------|--------------|
| Alfa de Cronbach          | Nº de elementos | Alfa de Cronbach/ de Alfa de Cronbach/ interna | Consistencia |
| 0.70 - 0.85               | 10              | $0.75 \leq a < 0.8$ / Aceptable                |              |

Fuente: Programa SPSS (2022), a partir de los datos obtenidos del test AUDIT.

Nota: Las autoras.

El Alfa de Cronbach (2024), que se estimó establece un coeficiente de 0.75, lo que muestra una buena consistencia interna del AUDIT, es decir, que los ítems miden dimensiones similares del propio constructo objetivo, y que en este caso es el patrón de consumo de alcohol. La cantidad de ítems (10 preguntas), junto con la consistencia interna, evidencian que el test es confiable para la detección de riesgos asociados con el consumo de alcohol tal y como se ha descrito, por lo que este test es válido para su uso tanto en ámbitos clínicos como de investigación.

### 2.3 Población y muestra

En investigaciones sociales, normalmente no es posible explorar toda una población, debido a limitaciones en el tiempo, en los recursos o en la accesibilidad; por ello, se recurre necesariamente a la muestra representativa, dado que no es posible llevar a cabo un estudio a partir de toda la población de estudiantes de la institución, debido a que, como lo indica Creswell (2018), es lo que generalmente se hace en las investigaciones en las que se generaliza a partir de muestras representativas, por lo que se siguen criterios de la estadística para asegurar la validez de los resultados. En este sentido, se determina que la muestra de estudio está conformada por 37 estudiantes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona.

## 2.4 Muestreo

Este estudio empleo un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que de acuerdo con Romero et al. (2021), un muestreo por conveniencia, es aquel donde el investigador debe seleccionar la muestra de acuerdo a su conveniencia, es decir, se seleccionaron participantes a partir de su disposición hacia el investigador, lo que significa que los 37 estudiantes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, se encuentran a la disposición e interés de participar, lo que resulto importante por ser un estudio con limitaciones de tiempo (cierre de año escolar).

## 2.5 Recursos

**Tabla 5**

*Recursos utilizados*

| <b>Recursos</b>        | <b>Elementos Utilizados</b>                                                                                                |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Humanos</b>         | Investigadoras, docentes y estudiantes participantes.                                                                      |
| <b>Institucionales</b> | Unidad Educativa Mario Cobo Barona.                                                                                        |
| <b>Tecnológicos</b>    | Computadora, fotocopidora.                                                                                                 |
| <b>Materiales</b>      | Cuestionario (“Test de detección de trastornos por consumo de alcohol AUDIT” (2024)), material impreso, bolígrafos, papel. |

*Nota.* Las autoras.

## CAPÍTULO III

### 3.1 Análisis de Resultados

#### 3.1.1 Tabulación e Interpretación del Test AUDIT

En este capítulo se presenta el análisis detallado de los resultados obtenidos a partir de la aplicación del Test AUDIT, en la población de adolescentes de 15 a 17 años del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, dicha muestra está conformada de la siguiente manera:

**Tabla 6**

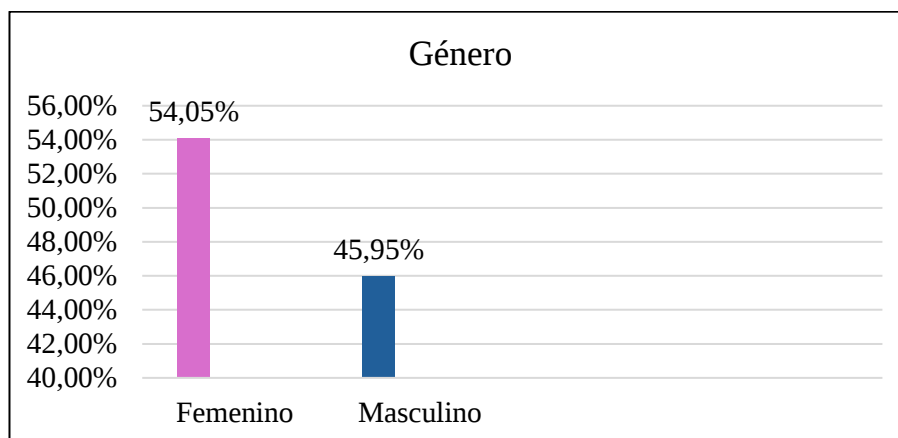
*Distribución por género*

| Género       | Cantidad  | %              |
|--------------|-----------|----------------|
| Femenino     | 20        | 54,05%         |
| Masculino    | 17        | 45,95%         |
| <b>Total</b> | <b>37</b> | <b>100,00%</b> |

*Nota:* Las autoras.

**Grafico 1**

*Distribución por género*



*Nota:* Las autoras.

Como se observa en el grafico 1, el 2do de bachillerato del paralelo “B” está conformado mayoritariamente por el género femenino de un 54,05 (20), seguidamente de un 45,94% (17) del género masculino.

**Tabla 7**

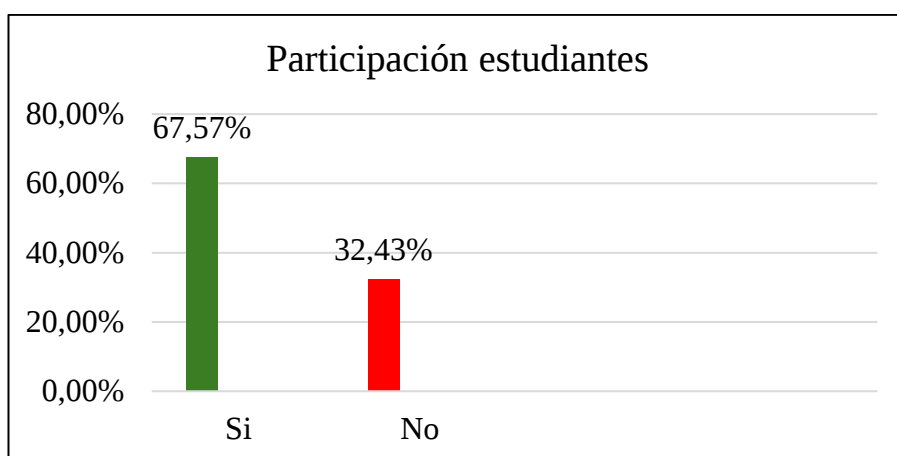
*Participación estudiantes*

| Descripción | Cantidad  | %              |
|-------------|-----------|----------------|
| Si          | 25        | 67,57%         |
| No          | 12        | 32,43%         |
|             | <b>37</b> | <b>100,00%</b> |

*Nota:* Las autoras

**Grafico 2**

*Participación estudiantes en test AUDIT*



*Nota:* Las autoras

Como se observa en el grafico 2, hubo una participación en el test AUDIT del 67,57% de estudiantes del 2do de bachillerato del paralelo “B”, los cuales respondieron a las diez preguntas del test. No obstante también se observa que un 32,43% no respondió a todas las preguntas del test, o colocaron (cero) en la primera pregunta, es decir que no consumen ninguna bebida alcohólica, lo cual los pasa automáticamente a las preguntas 9 y 10, donde el estudiante bien podía dar su respuesta o indicar cero (0) a estas.

Para este proceso de tabulación de resultados, se utilizó la Calculadora: Cuestionario AUDIT de detección del consumo de alcohol de adultos (Castañeda et al., 2024), extraída de la Web <https://www.uptodate.com/contents/calculator-alcohol-consumption-screening-audit-questionnaire-in-adults-patient-education> (uptodate, 2025), para la evaluación del nivel de riesgo en la población por consumo de alcohol. Esta herramienta fue empleada en este estudio con el fin de analizar y explorar los

patrones de consumo de la muestra, de tal manera que permitió interpretar los riesgos posibles que podría haber en la población objeto de evaluación, tal como se puede observar a continuación:

**Tabla 8**

*Patrones de consumo del test AUDIT*

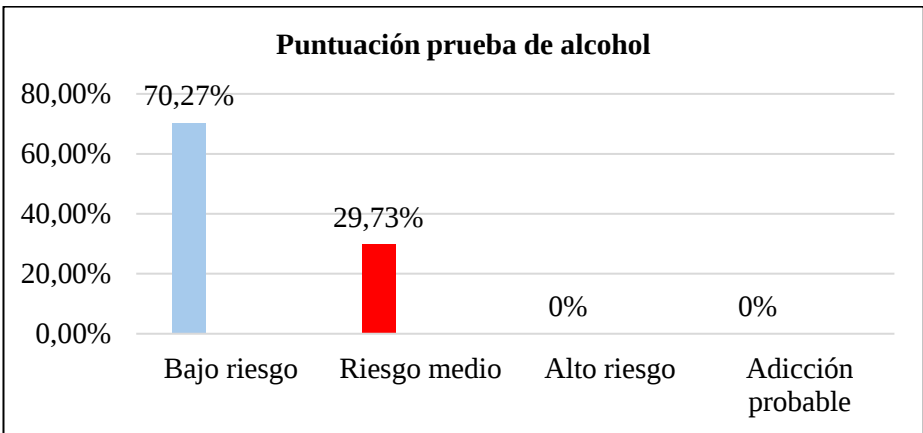
| Resultados      |                   |    | %              |
|-----------------|-------------------|----|----------------|
| 0 a 7 puntos:   | Bajo riesgo       | 26 | 70,27%         |
| 8 a 15 puntos:  | Riesgo medio      | 11 | 29,73%         |
| 16 a 19 puntos: | Alto riesgo       | 0  | 0,00%          |
| 20 a 40 puntos: | Adicción probable | 0  | 0,00%          |
|                 |                   |    | <b>100,00%</b> |

*Fuente:* Adaptado a partir de Castañeda et al. (2024).

*Nota:* Las autoras

**Grafico 3**

*Puntuación prueba de alcohol*



*Nota:* Las autoras.

Se muestra en el grafico 3, que el 70,27% de los adolescentes presentan riesgo bajo, lo que quiere decir, que la forma de consumo de alcohol en esta población se da en forma moderada o inexistente, con poca o ninguna implicación en comportamientos peligrosos relacionados con el alcohol. En este sentido, se podría expresar que hay cierta conciencia preventiva, influencias sociales o restricciones familiares, restricciones culturales, el grado de madurez de los adolescentes, la exposición o no, a grupos donde el consumo sea habitual.

No obstante, prevalece un pequeño porcentaje del 29,73% con riesgo medio, lo cual indica que estos adolescentes están en una fase de consumo esporádico que, a pesar de

no ser parte del diagnóstico de adicción, deben ser atendidos desde el ámbito preventivo. Por lo tanto, estos adolescentes deben ser objeto de mecanismos de intervención antes de que su conducta se convierta en un consumo problemático.

Por otra parte, no se evidencian adolescentes con riesgo alto o dependencia probable, sin embargo, esta particularidad no puede ser en ningún caso objeto de despreocupación, porque el riesgo de consumo en la adolescencia puede evolucionar hacia otros patrones de consumo más elevados, si no se hace la intervención adecuada en su tiempo.

Con base a lo anterior, se procedió analizar las respuestas obtenidas de las preguntas 7, 9 y 10 del test, las cuales están orientadas a las relaciones sociales y emocionales de los adolescentes, estas se pueden visualizar de la siguiente manera:

**Tabla 9**

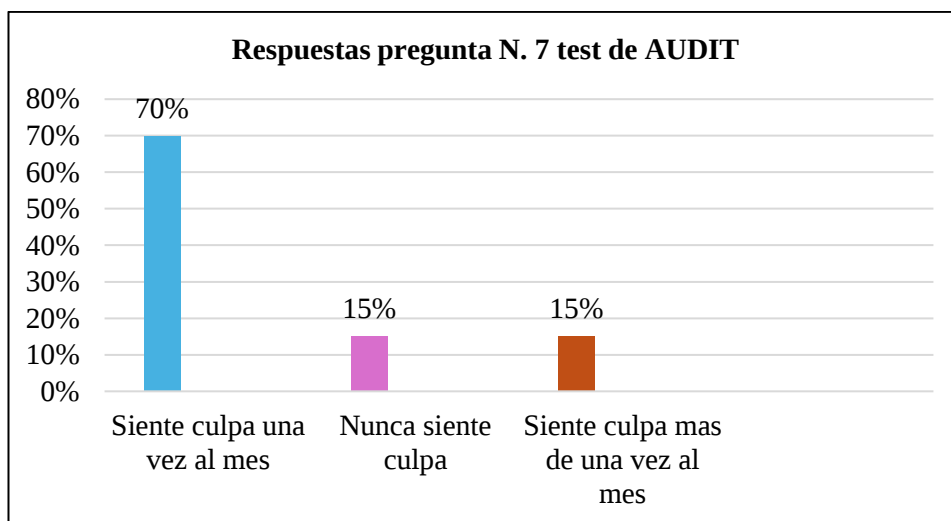
*Pregunta N. 7 del test de AUDIT*

| <b>Pregunta</b>                                                                                                         | <b>Cantidad de estudiantes</b> | <b>Respuesta %</b>                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| “¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido rendimientos sentimentales de culpa después de haber bebido?” | 25                             | 70% reportan sentir culpa una vez al mes; un 15% nunca sienten culpa y un 15% reporta sentir culpa más de una vez al mes. |

*Nota:* Las autoras.

#### Gráfico 4

*Respuestas pregunta N. 7 test de AUDIT*



*Nota:* Las autoras.

En el gráfico 4, el 70% de los adolescentes refieren experimentar sentimientos de culpa una vez al mes tras consumir alcohol, lo que sugiere que la mayoría de los jóvenes tienen una evaluación emocional negativa de su consumo. Un 15% afirma no experimentar culpa y otro 15% afirma sentir culpa una o más veces al mes. Este nivel elevado de sentimientos de culpa puede ser un reflejo de la consciencia interna sobre los efectos negativos del alcohol, por lo tanto esta percepción negativa del consumo puede estar muy relacionada con experiencias pasadas, tanto sociales, familiares o una autocrítica emocional. Entre tanto, la manifestación periódica de la culpa podría jugar un rol negativo en la autoestima y la vida social de los adolescentes, dado que estos tendrían que lidiar con sensaciones de ansiedad o vergüenza, lo que a su vez puede influir en su comportamiento social y en su disposición a buscar apoyo.

#### Tabla 10

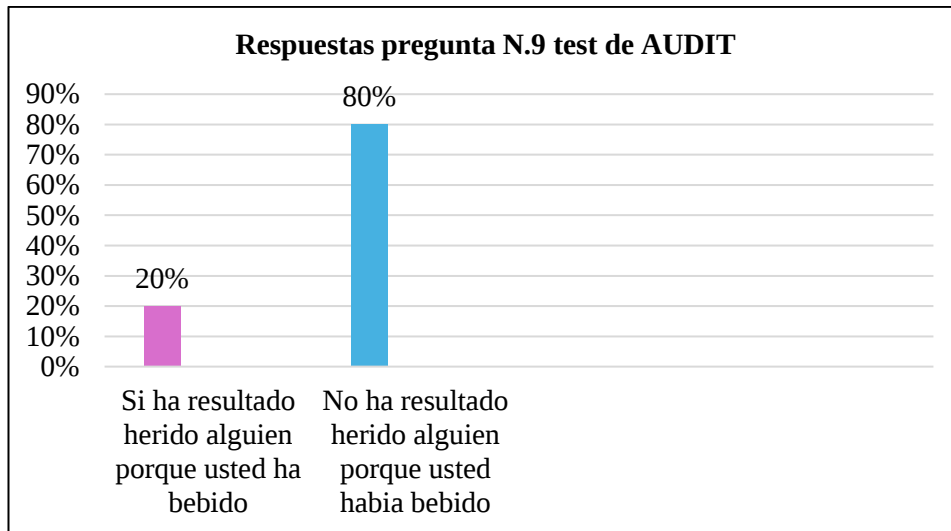
*Pregunta N.9 del test de AUDIT*

| Pregunta                                                                   | Cantidad de estudiantes | Respuesta %                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido. | 25                      | 80% respondió “NO”, mientras que el 20% indica que “SI” resulto alguien herido por su consumo, en el pasado pero no en el último año. |

*Nota:* Las autoras.

## Grafico 5

*Respuestas pregunta N.9 del test AUDIT*



*Nota:* Las autoras.

Se observa en el grafico 5 que el 80% de los estudiantes responde "NO" en el caso de que alguien haya resultado herido por el consumo de alcohol y que el 20% de ellos indica que sí ha habido heridas en las personas que han tenido a su alrededor, aunque no en el último año. Sin embargo, aunque realmente la mayoría no ha generado daños visibles en su entorno, la existencia del 20% que sí reconoce de heridas o daños, puede estar relacionado con su consumo, lo cual es suficientemente importante y puede generar comportamientos impulsivos o riesgos elevados relacionados al consumo de alcohol. En este sentido, este pequeño pero auto-reconocible porcentaje sugiere que, aunque la tendencia no haya demostrado que no son frecuentes las heridas por el consumo de alcohol, existe un grupo que puede tener comportamientos peligrosos hacia sí mismos y también que pueden determinar comportamientos que producen daños a los que les rodean.

**Tabla 11**

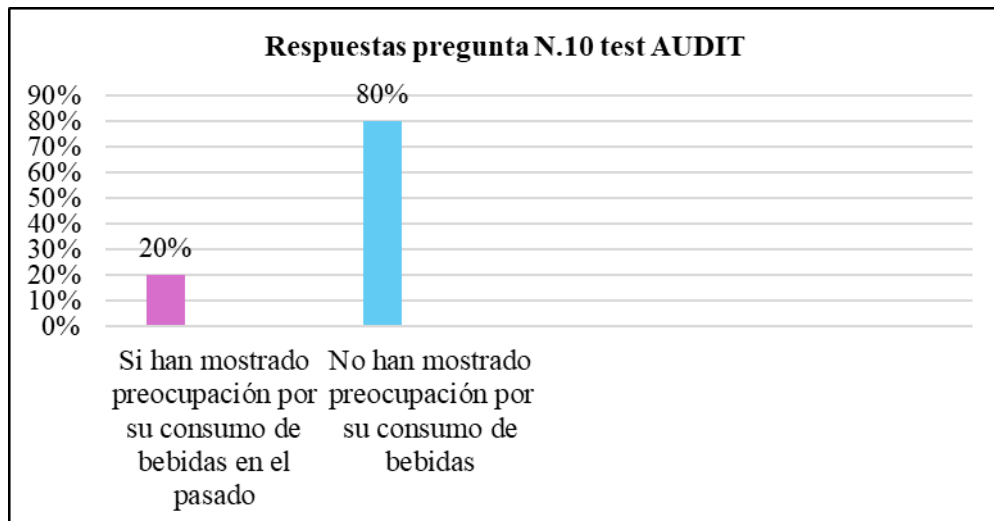
*Pregunta N.10 del test de AUDIT*

| Pregunta                                                                                                                                                                                  | Cantidad de estudiantes | Respuesta %                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| “¿Te ha mostrado interés algún familiar, amigo o médico o alguna persona del ámbito sanitario con relación a tu consumo de bebidas alcohólicas o bien te ha sugerido que dejes de beber?” | 25                      | 80% respondió “NO”, mientras que el 20% indica que “SI” hay profesionales o familiares que han mostrado preocupación en el pasado. |

*Nota:* Las autoras.

**Gráfico 6**

*Respuestas pregunta N.10 del test AUDIT*



*Nota:* Las autoras.

La grafica 6, muestra como la percepción de apoyo y preocupación social, con relación al consumo de alcohol es limitada en la actualidad con un 80%, sin embargo, se observa que existe un porcentaje menor que si ha recibido recomendaciones o advertencias por parte de su entorno familiar y social. La percepción de falta de apoyo social o de preocupación por parte del entorno, puede repercutir en la autocomprensión y motivación para enfrentarse a los hábitos que se tiene con respecto a la ingesta de alcohol. Las escasas frecuencias de advertencias bien podrían mostrar una percepción de que el consumo de alcohol está normalizado, y de que no existe dicha comunicación de los riesgos que conlleva el consumo.

La escasa intervención social sobre el consumo de alcohol en este grupo de adolescentes, restringe el acceso a ocasiones donde podría haber existido algún tipo de apoyo u orientación, y que quizás podrían haberles llevado a tomar decisiones más informadas o buscar ayuda cuando lo han necesitado. De igual manera, pudo influir mucho el hecho de que ellos mismos perciban que el consumo no es problemático o que, incluso, no hay consecuencias que estén al alcance de su vista en su entorno más cercano.

### **Análisis estadístico (preguntas 7-9-10) Correlación**

En este apartado se muestra el estudio estadístico de las respuestas generadas en las preguntas 7, 9 y 10 del instrumento AUDIT, que refleja las relaciones sociales y emocionales de los adolescentes con el consumo de alcohol. Con el propósito de analizar la posible relación entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional de los estudiantes se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman (University of Lincoln, 2020), que es el adecuado para variables ordinales o no paramétricas y se encuentra en la capacidad de encontrar relaciones entre ellas. La realización de este análisis busca responder al último objetivo específico, el cual es conocer la relación existente entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional para los estudiantes. En este sentido, los datos se procesaron y analizaron el software SPSS los cuales se muestran a continuación.

**Tabla 12**

*Correlaciones*

| <b>Variables</b>      |                            | <b>Consumo de alcohol</b> | <b>Bienestar emocional de los estudiantes</b> |
|-----------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Rho de Sperman</b> | Coeficiente de correlación | -0.45                     | -0.50                                         |
|                       | Sig (bilateral)            | 0.012                     | 0.008                                         |
|                       | N                          | 25                        | 25                                            |

Fuente: Programa SPSS (2022), a partir de los datos obtenidos de las preguntas 7, 9 y 10 del test AUDIT.

Nota: Las autoras

Los datos de la prueba de correlación de Spearman, desarrollada bajo el software SPSS, comprobaron que no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables. Primeramente, hay que indicar que existen valores de  $p$  (sig bilateral) de 0.012 para el consumo de alcohol y 0.008 para el bienestar emocional, siendo valores de  $p$  menores que el nivel de significancia que es 0.05, lo que lleva a concluir que las variables observadas no se correlacionan entre ellas.

En otro orden, los coeficientes de correlación fueron de -0.45 y -0.50, lo que significa que no existe relación significativa entre ellas. Es importante considerar que estos son valores que, aunque muestran la existencia de una relación negativa, no son suficientemente fuertes como para considerarse estadísticamente relevantes. Además, el escaso número de individuos de la muestra que consumieron alcohol ayuda a explicar la escasa influencia del consumo en el bienestar emocional, indicando que para este grupo, el consumo de alcohol no influye sobre las emociones. Por tanto, con todo, se puede indicar que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables en el grupo de estudiantes.

## **CAPÍTULO IV**

### **4.1 Discusión de Resultados**

Este capítulo tiene como propósito el interpretar y reflexionar sobre los resultados de la investigación en cuanto a los efectos del consumo de bebidas alcohólicas en las relaciones sociales y afectivas de los adolescentes del 2do de bachillerato de ciencias paralelo “B” de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, en función de los hallazgos.

Con respecto al objetivo específico 1, el cual fue analizar de qué forma el consumo de alcohol influye en las habilidades sociales de los estudiantes de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, se encontró en la evaluación de patrones: sentimientos de culpa y heridas relacionadas con el consumo (preguntas 7, 9 y 10 del test AUDIT) como resultado que el 70% de los adolescentes sienten culpa una vez al mes tras consumir alcohol, reflejando una evaluación emocional negativa. El 80% no ha resultado herido por el alcohol, aunque un 20% sí reconoce daños en otros, indicando riesgos potenciales.

Estos resultados coinciden con la investigación de Castro et al. (2023), sobre los aspectos sociales, biológicos y psicológicos en los adolescentes consumidores de alcohol en Bucaramanga-Colombia, donde el estudio determinó que el alcoholismo deteriora el funcionamiento social, físico y mental de una persona, generando sentimientos negativos, inseguridad y aislamiento, afectando las habilidades sociales. Entre tanto, se observó que ambos estudios coinciden en afirmar que el consumo de alcohol tiene efectos negativos en el estado emocional y social de los adolescentes, ya que la conducta etílica puede llegar a generar emociones negativas y riesgos emocionales así como también interfiere en la integración social, lo que da respaldo al hecho que la ingesta de alcohol influye de forma invasiva en el bienestar psicológico de los adolescentes.

El objetivo 2, consistió en determinar qué porcentaje de estudiantes consumen bebidas alcohólicas y cuantos no consumen de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona, el cual dio como resultados en el Test AUDIT que el 70,27% de los adolescentes presenta un riesgo bajo con respecto al consumo de alcohol, lo que quiere decir, que estos adolescentes desarrollan un patrón de consumo moderado o la ausencia de consumo. Mientras que el 29,73% restante mostro un riesgo medio, lo que significa que los estudiantes tienen un consumo intermitente, lo cual podría resultar en patrones de

conducta más problemáticos, si no se realizan las correspondientes visitas para prevenir el consumo.

Estos resultados están en concordancia con el que realizó González-Bautista et al. (2019), titulado “consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos” en donde este trabajo determina una prevalencia de consumo de alcohol del 9.3% y de consumo excesivo de alcohol del 2.8% en adolescentes de 10 a 14 años de edad. Aunque los porcentajes específicos del riesgo medio no son iguales, ambos estudios recogen que una proporción elevada de adolescentes presenta consumo de alcohol en diferentes grados y en diferente riesgo. Ambos coinciden con que a pesar de que la mayoría de adolescentes no presenta un consumo de alto riesgo, existe un porcentaje que sí lo hace, y que estas pautas de consumo pueden modificarse en un consumo más problemático si no se llevan a cabo las medidas preventivas pertinentes a tiempo.

En lo que respecta al objetivo 3, en donde se estableció conocer qué relación existe entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional de los estudiantes, dio como resultado que el 70,27% de adolescentes presenta un riesgo bajo en relación al consumo de alcohol, en contraposición a un 29,73% que presenta un riesgo medio. Por otra parte, el 70% de los adolescentes siente culpa al menos una vez al mes tras una ingesta alcohólica y un 20% ha experimentado o causado lesiones por causa del consumo. Mientras que el 80% indica que no se ha sentido preocupado por su consumo ni ha sido advertido por su familia, por profesionales. Esto demuestra que no hay relación significativa entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional de los estudiantes o entre una moderada ingesta de alcohol, y sentimientos negativos, escaso apoyo social en su contexto, que pueda incidir en su bienestar emocional.

Estos resultados coinciden con el estudio presentado por Campos y Morales (2021), los cuales determinaron que el 15,1% de los adolescentes ya han consumido alcohol, indicando que el consumo puede iniciarse a edades tempranas. Por lo tanto, ambos estudios son una muestra de que el consumo de alcohol no está relacionado con los sentimientos lo cual amenaza el bienestar emocional del adolescente.

Por tanto, se puede señalar que no existe una correlación entre el consumo de alcohol y el bienestar emocional de los adolescentes, si bien esta es un poco compleja, los resultados ponen en evidencia que este consumo moderado de alcohol no tiene repercusiones en la salud emocional de los adolescentes, ni afecta su autoestima y capacidad para mantener relaciones saludables.

## **CAPÍTULO V**

### **5.1 Conclusiones y Recomendaciones**

#### **5.1.1 Conclusiones**

- Se encontró que consumir alcohol genera culpabilidad en el 70% de los adolescentes, y el 30% ha sufrido lesiones vinculadas, lo que indica el impacto que tiene el consumo en sus emociones.
- Se evidenció que el 70,27% de los adolescentes presentan un bajo riesgo asociado al consumo de alcohol, mientras que un 29,73% presentan un riesgo medio, lo cual indica que, aunque existen patrones de consumo moderado, el porcentaje en riesgo puede aumentar, por lo que se debe realizar intervenciones adecuadas.
- No hay relación alguna entre el consumo de alcohol y el estado emocional de los jóvenes, de manera que este último no repercute en sus relaciones en el ámbito de la familia y social, no obstante, es de mucha importancia la intervención familiar para mitigar a futuro el consumo de alcohol con el fin de evitar que la salud emocional de los jóvenes se vea comprometida.

#### **5.1.2 Recomendaciones**

- Implementar programas de educación y prevención, que traten los efectos emocionales que tiene el consumo de alcohol en los jóvenes, de manera que sea posible la toma de conciencia en relación a las acciones que están tomando.
- Se recomienda realizar las intervenciones de prevención para adolescentes con consumo de riesgo medio, y poder proporcionar información de riesgo y alternativas sanas y así poder mitigar la probabilidad de incrementar el consumo.
- Se recomienda fortalecer las relaciones en el entorno social y la comunicación familiar, mediante talleres y actividades que traten de sensibilizar a padres sobre el valor de proporcionar apoyo emocional a los adolescentes.

## Referencias Bibliográficas

- Arias y Covinos. (2021). Diseño y metodología de la investigación. (J. y. Arias, Ed.)  
Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Arrom et al. (2021). Consumo abusivo de alcohol en estudiantes adolescente. (M. Arrom, M. Fresco, C. Arrom, M. Ruoti, M. Capurro, & M. Fresco, Edits.)  
*Medicina Clínica y Social* , 5, 25-31. doi:doi: 10.52379/MCS.V511.134
- Bautista et al. (2021). Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. (E. Z. Bautista, Ed.) *Revista de Salud Pública*, 6(3). Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n6/764-774/es/>
- Bisquerra et al. (2020). La inteligencia emocional en la infancia y adolescencia. (R. P. Bisquerra, Ed.) *Revista Acervo Digital*, 8(12). Obtenido de <https://acervodigitaleducativo.mx/handle/acervodigitaledu/47585>
- Boza et al. (20 de noviembre de 2021). Alcoholismo en adolescencia: visión Latinoamericana. (A. N. Daniel Boza Díaz, Ed.) *Revista Médica Sinergia*, 6(12 ). Obtenido de <https://doi.org/10.31434/rms.v6i12.743>
- Camargo y Portales. (2020). Motivaciones y efectos percibidos en el consumo de cerveza. (B. & Camargo, Ed.) *Revista de ciencias sociales*, 85, 31-47. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/4959/495965265002.pdf>
- Campos y Morales. (Diciembre de 2021). Estados Emocionales Y Su Relación Con El Consumo De Alcohol En Estudiantes De Bachillerato En La “Unidad Educativa Huambalo” 08 de Diciembre de 2021. (S. G.-M. Oscar Ivan Campos-Núñez, Ed.) *Polo del Conocimiento (Edición núm. 63), Vol. 6*(No 12), 498-508. doi:DOI: 10.23857/pc.v6i12.3380
- Castañeda et al. (1 de enero de 2024). Confiabilidad instrumental para medir la aplicación de técnicas estadísticas en cultura física: Alfa de Cronbach. (T. L. Castañeda Rodríguez, Ed.) *Transformación*, 20(1), 128-144. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-29552024000100128&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552024000100128&lng=es&tlng=es).
- Castro et al. . (abril de 2023). Aspectos sociales, biológicos y psicológicos que se ven perjudicados en los adolescentes consumidores de alcohol. (D. U. Angy Camila Castro, Ed.) Bucaramanga - Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia.
- Creswell. (2018). (J. W. Creswell, Ed.)
- Creswell. (2018). Research Design. Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. . (J. W. Creswell, Ed.) Los Angeles: SAGE.
- Flores. (2024). Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Ayacucho, 2022. (D. J. Mancilla, Ed.) Ayacucho: Universidad Continental.

- González-Bautista et al. (27 de agosto de 2019). Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100.000 habitantes. (L. Z.-A.-R.-L.-R.-S. Emmanuel González-Bautista, Ed.) *Salud pública de México*, vol. 61(no. 6, noviembre-diciembre de 2019). Obtenido de <https://doi.org/10.21149/10563>
- Guerra Domínguez et al. (2019). Percepción del riesgo del consumo nocivo de alcohol y sus consecuencias en los adolescentes. (E. M. Guerra Domínguez, Ed.) *Multimed*, 23(4), 744-757. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000400744&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000400744&lng=es&tlng=en)
- IBM. (29 de septiembre de 2022). *Software SPSS en línea*. Obtenido de [www.ibm.com](http://www.ibm.com)
- INEC. (2020). *Estadísticas sociales*. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/estadisticas\\_sociales/TIC/Resultados\\_principales\\_140515.Tic.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/estadisticas_sociales/TIC/Resultados_principales_140515.Tic.pdf)
- Jaramillo, M. (2021). Alcohol, calidad de vida en adolescentes que consumen. UTA, 76. Obtenido de <https://www.repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789?mode=full>
- Lazo et al. (2019). Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico. (L. C. Lazo Herrera LA, Ed.) *Revista digital 16 de abril (internet) Artículo Original*, 58(271), 15-19. Obtenido de <http://www.>
- Lazo et al. (2019). Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico. (L. P. Luis Alberto Lazo Herrera, Ed.) *Revista 16 de abril (internet)*, 58(271), 15-19. Obtenido de [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04/article/view/659](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/659)
- NIAAA. (2025). *Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol*. Obtenido de NIAAA (National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism). : <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effectshealth/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol>
- Olano. (2019). Consumo de drogas, conocimiento de las consecuencias del consumo y rendimiento académico entre estudiantes universitarios en San Salvador, El Salvador. (R. F. Olano, Ed.) *Texto & Contexto-Enfermagem*, 28. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/tce/a/VswHLvsc6J3XfcQdMdYqtKn/abstract/?lang=es>
- OMS. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol Pautas para su utilización en Atención Primaria*. (J. C.-B. Thomas F. Babor, Ed.) Organización Mundial de la Salud Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias. Obtenido de [https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT\\_spa.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf)
- OMS. (2022). *El Alcohol*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

- OMS. (2022). *El Alcohol*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Orejarena, H. (2020). OrejarRelación entre inteligencia emocional, estilos de aprendizaje y rendimiento académico en un grupo de estudiantes de psicología. *Revista Científica Uniminuto*, 7(2). Obtenido de <https://revistas.uniminuto.edu/index.php/IYD/article/view/2242>
- Poma y Guarachi . (15 de mayo de 2025). Conocimiento y percepción sobre el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de secundaria del municipio de Vinto: un análisis y estrategias de fortalecimiento. (R. G. Rosemary Poma Choquevillca, Ed.) *Revista FT Franz Tamayo, Volumen 7*(No. 19 / Mayo - agosto 2025), 43-62. Obtenido de <https://doi.org/10.61287/revistafranztamayo.v.7i19.3>
- Romero et al. (2021). *Metodología de la Investigación* (1era ed.). (H. Romero, J. Real, J. Ordoñez, G. Gavino, & G. Saldarriaga, Edits.) Edicumbre Editorial Corporativa. doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/ACLIB0017>
- Salazar. (1 de septiembre de 2021). La pugna por un modelo multidisciplinar del alcoholismo en México. Expertos, definiciones y redes institucionales, 1950-1985. (A. Salazar Bermúdez, Ed.) *Interdisciplina*. [Online]. Obtenido de <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2021.25.79976> .
- Sampieri et al. (2010). *Metodología de la investigación*. (R. H. Sampieri, C. F. Collado, & M. d. Lucio, Edits.) México: MCgraw-hill / interamericana editores, s.a. de c.v. Quinta edición.
- Sánchez, L. (2020). Factores que inciden en el consumo de bebidas alcohólicas y las consecuencias en la salud de los estudiantes del 3er al 5to grado de Secundaria de la Institución Educativa Privada Adventista de Ilave - 2020. . Perú: Upsc.edu.pe. .
- Sepeap. (24 de agosto de 2021). *La etapa de la adolescencia*. (A. M. Álvarez, Editor) Obtenido de Sociedad española de pediatría extra hospitalaria y atención primaria: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
- Srikant y Madhav. (2021). *Horgen's Cost Accounting: A Managerial Emphasis*. Pearson. New York, EEUU: Pearson; ISBN: 9781292363073. Obtenido de <https://diariosalamanca.com>.
- Suaréz. (2023). El consumo de alcohol en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Luis Rogerio González de la ciudad de azogues, año lectivo 2022-2023. (W. A. Álvarez, Ed.) Cuenca- Ecuador: Universidad Politecnica Salesiana.
- Trujillo, R. (2020). *Prevención de Consumo de Alcohol*. Bucaramanga : L. Arciniegas, Ed.Caracol.
- University of Lincoln. (2020). *MASH: Ayuda con matemáticas y estadísticas. Correlación Rho ( $\rho$ ) de Spearman*. Obtenido de

[https://guides.library.lincoln.ac.uk/mash/statstest/spearman\\_rho\\_correlation#:~:text=Una%20correlaci%C3%B3n%20'rho'%20de%20Spearman,lugar%20de%20la%20de%20Pearson.:](https://guides.library.lincoln.ac.uk/mash/statstest/spearman_rho_correlation#:~:text=Una%20correlaci%C3%B3n%20'rho'%20de%20Spearman,lugar%20de%20la%20de%20Pearson.)

[https://guides.library.lincoln.ac.uk/mash/statstest/spearman\\_rho\\_correlation#:~:text=Una%20correlaci%C3%B3n%20'rho'%20de%20Spearman,lugar%20de%20la%20de%20Pearson.](https://guides.library.lincoln.ac.uk/mash/statstest/spearman_rho_correlation#:~:text=Una%20correlaci%C3%B3n%20'rho'%20de%20Spearman,lugar%20de%20la%20de%20Pearson.)

uptodate. (2025). *Prueba de Identificación del Trastorno por Consumo de Alcohol: Guía para su Uso en Atención Primaria, Segunda Edición. Organización Mundial de la Salud, 2001.* (T. H.-B. Babor, Editor) Obtenido de <https://www.uptodate.com/contents/calculator-alcohol-consumption-screening-audit-questionnaire-in-adults-patient-education>:  
<https://www.uptodate.com/contents/calculator-alcohol-consumption-screening-audit-questionnaire-in-adults-patient-education>

Velastegui et al. (marzo-abril de 2022). Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador. (F. A. Diana Catalina Velastegui Hernández, Ed.) *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6 (2). Obtenido de [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i2.2076](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2076) p 3054

Velastegui et al. (marzo- abril de 2022). Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador. (F. A. Diana Catalina Velastegui Hernández, Ed.) *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2). Obtenido de [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i2.2076](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2076) p 3054

## Anexo A. Test de AUDIT

### Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol: versión de entrevista.

Lea las preguntas tal como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Empiece el AUDIT diciendo «Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su consumo de bebidas alcohólicas durante el último año». Explique qué entiende por «bebidas alcohólicas» utilizando ejemplos típicos como cerveza, vino, vodka, etc. Codifique las respuestas en términos de consumiciones («bebidas estándar»). Marque la cifra de la respuesta adecuada en el recuadro de la derecha.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</p> <p>(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10)</p> <p>(1) Una o menos veces al mes</p> <p>(2) De 2 a 4 veces al mes</p> <p>(3) De 2 a 3 veces a la semana</p> <p>(4) 4 o más veces a la semana</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                                 | <p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div> |
| <p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 o 2</p> <p>(1) 3 o 4</p> <p>(2) 5 o 6</p> <p>(3) 7, 8, o 9</p> <p>(3) 10 o más</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                                                                                              | <p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                     |
| <p>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <p><i>Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0</i></p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div> | <p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>          |
| <p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                                   | <p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?</p> <p>(0) No</p> <p>(2) Sí, pero no en el curso del último año</p> <p>(4) Sí, el último año</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                                                                                             |
| <p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de una vez al mes</p> <p>(2) Mensualmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) A diario o casi a diario</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                              | <p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p> <p>(0) No</p> <p>(2) Sí, pero no en el curso del último año</p> <p>(4) Sí, el último año.</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                            |
| <p>Registre la puntuación total aquí</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p><i>Si la puntuación total es mayor que el punto de corte recomendado, consulte el Manual de Usuario</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |