

REVISTA PRISMA SOCIAL N° 23

**ADOLESCENCIAS Y RIESGOS:
ESCENARIOS PARA LA SOCIALIZACIÓN
EN LAS SOCIEDADES GLOBALES**

4° TRIMESTRE, DICIEMBRE 2018 | SECCIÓN TEMÁTICA | PP. 235-249

RECIBIDO: 1/10/2018 – ACEPTADO: 28/10/2018

LA PERCEPCIÓN DEL
RIESGO RELACIONADO AL
CONSUMO DE ALCOHOL
EN ADOLESCENTES
ESCOLARIZADOS/AS

THE PERCEPTION OF RISK AND ALCOHOL
CONSUMPTION IN ECUADORIAN
ADOLESCENTS ATTENDING SCHOOL

MARLENE SÁNCHEZ-MATA / MSANCHEZM8@UNEMI.EDU.EC

DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO,
ECUADOR

JUNES ROBLES-AMAYA / JROBLES1@UNEMI.EDU.EC

DOCENTE INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO, ECUADOR

VICENTA RIPALDA-ASENCIO / VRIPALDAA3@UNEMI.EDU.EC

DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE
MILAGRO, ECUADOR

JUAN CALDERÓN-CISNEROS / JCALDERONC@UNEMI.EDU.EC

DOCENTE INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO, ECUADOR



prisma
social
revista
de ciencias
sociales

RESUMEN

La percepción es un proceso cognitivo de la conciencia en el que se reconocen, interpretan y elaboran juicios relacionados con las sensaciones del ambiente físico y social. La actitud y las creencias sobre el consumo de alcohol afecta la percepción y comportamiento de jóvenes ecuatorianos. El objetivo de este trabajo es analizar la percepción del riesgo y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. La muestra estuvo constituida por 153 estudiantes de primero y segundo nivel de bachillerato. La distribución de la edad de los participantes fue de 14 hasta los 20 años, de género masculino, con una Media de 15,76 años (DT=1,082). El Cuestionario utilizado fue elaborado y validado por el Observatorio Nacional de Drogas, Ecuador, del cual se analizaron seis subcomponentes: percepciones generales, uso de alcohol, morbilidad y mortalidad y módulo institucional. Se determina que la población adolescente tiene la percepción sobre los daños que a su salud puede ocasionar el uso de alcohol, sin embargo, más de la mitad creen que su consumo lo pueden dejar cuando deseen. Establecer una estrategia educativa que incida en un conocimiento real sobre los efectos del uso de drogas, dirigida a adolescentes y familias, como política, es impostergable.

PALABRAS CLAVE

Percepción; riesgo; consumo de alcohol; adolescentes.

ABSTRACT

Perception is a cognitive process of consciousness in which judgments related to the sensations of the physical and social environment are recognized, interpreted and elaborated. The attitude and beliefs about alcohol consumption affect the perception and behavior of young Ecuadorians. The objective of this work is to analyze the perception of risk and its relationship with alcohol consumption in school-aged adolescents. The sample consisted of 153 students from first and second level of baccalaureate. The age distribution of the participants was from 14 to 20 years old, male gender, with an average of 15.76 years old (SD = 1.082). The questionnaire used was developed and validated by the National Drug Observatory-Ecuador, from which six subcomponents were analyzed: general perceptions, alcohol use, morbidity-mortality and institutional module. It is determined that the adolescent population has the perception about the damages that can be caused to their health due to the use of alcohol, nevertheless, more than half of them believe that their consumption can be left whenever they want. To establish an educational strategy that influences in a realistic knowledge about the effects of drug use, aimed at adolescents and families, as a policy cannot be postponed.

KEYWORDS

Perception; risk; alcohol consumption; adolescents.

1. INTRODUCCIÓN

Los/as adolescentes representan una de las poblaciones más vulnerables por su dependencia física, afectiva, económica y social hacia las personas adultas a su cargo (Suárez & Menkes, 2006). Ellos/as experimentan un proceso de transición hacia la independencia social y económica, desarrollo de identidad, y en ocasiones el contexto social influye de manera determinante haciéndolos más susceptibles al consumo de alcohol, tabaco u otras drogas (Silva, 2007).

En los datos epidemiológicos obtenidos por un estudio en el Caribe y América del Sur, se evidenció que el 50% de los/as escolares entre 13 y 17 años de edad, consumió alcohol en el último mes (Organización de los Estados Americanos, 2013). De igual manera, se encontró que en estudiantes de enseñanza secundaria, un 80% de esta población había tomado alcohol en los últimos 30 días (Asturias, 2013).

En Ecuador se estableció en un estudio (CONSEP, 2013), que los/as estudiantes de enseñanza media que se encuentran entre 12 a 17 años de edad, el 37% asegura haber consumido alcohol durante el último mes y se estima que la edad promedio del primer uso o consumo de alcohol en el año 2008 se encuentra en los 12.8 años, resulta preocupante esta situación debido a que el inicio del consumo es a temprana edad y representa un grave riesgo en el ámbito de la salud, en los problemas sociales y emocionales que no solo perjudica al/la consumidor/a sino también al entorno.

Según (Ministerio de Salud, 2005), el alcohol es una droga depresora del Sistema nervioso central y hace énfasis que los efectos del alcohol están relacionados con la liberación de neurotransmisores como el ácido gamma-aminobutírico (GABA) que tiene un efecto ansiolítico y quizás es un factor que incide para el inicio y el mantenimiento del consumo, también produce liberación de dopamina generando en el consumidor estimulación y euforia, como resultado de la ingesta se observa el incremento de los índices del consumo de alcohol en los/as adolescentes y a la vez la disminución de las edades de inicio.

Los factores de riesgo del consumo de alcohol en los/as adolescentes están relacionados con: datos sociodemográficos, conductas y normas del ambiente familiar-escolar, y el entorno consumidor inmediato que son los padres y madres, hermanos/as y amigos/as (Obradors-Rial, Ariza, & Muntaner, 2014). Estableciéndose que, «mientras más factores de riesgos existan mayor será la exposición para ellos y se tiene la probabilidad de adoptar ciertos comportamientos que son un riesgo para la salud» (Lima-Serrano, Guerra-Martín, & Lima-Rodríguez, 2017)

Se la considera a la percepción como un proceso de abstracción mediante el cual se determina lo esencial de la realidad externa y se detallan criterios con base, en los cuales el sistema perceptual categoriza la información relevante para describir los acontecimientos (Oviedo, 2004).

La percepción de riesgo del consumo de alcohol en una investigación realizada a 30 adolescentes experimentadores, se encontró que el 83% de ellos refieren, que consumir bebidas alcohólicas produce efectos dañinos en el organismo y el 17% restante manifiesta que si el consumo es moderado no afecta a la salud (Ruiz Torres, Gabriela Mariana; Mora Icaza, 2014). En otro estudio en cuanto a la percepción de ser un bebedor excesivo «de vez en cuando» no se considera como de gran riesgo para la población, pero sí de gran riesgo el ser un bebedor

frecuente, encontrándose ciertos factores predisponentes como son el bajo nivel socioeconómico y el género masculino (Acosta, Fernández, & Pillon, 2011).

También en una muestra de 345 adolescentes se evidenció, que los que no consumen alcohol tienen mayor percepción de riesgo sobre las consecuencias en la salud, en comparación con los consumidores (Mendez-Ruiz, Martha Dalila; de Alonso-Castillo, Alonso-Castillo, Uribe-Alvarado, & Armendáriz-García, 2015). Y según Valdez (2005) comprobó en su investigación, que los/as estudiantes que no han consumido alcohol y el grupo que ingiere bebidas alcohólicas pero sin llegar al abuso tienen una percepción de riesgo mayor sobre el daño que ocasiona en la salud, en cambio los que tienen menor percepción de riesgo son los que acostumbran a tomar más de 5 copas por ocasión, por lo tanto abusan del mismo.

En lo que respecta a la variable edad se ha comprobado en una investigación que el mayor consumo de alcohol aparece a los 16 años y el menor a los 15 años de edad, encontrándose diferencias significativas entre ambos grupos, considerando que es una droga lícita y que a pesar de existir restricción legal es de fácil acceso en todas las edades, promoviendo de esta manera el consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad, y en lo concerniente a la actitud permisiva refiere que un 80.6% está de acuerdo que es muy agradable tomar una copa o una cerveza con los amigos/as, el 65.8% manifiestan que es normal que un chico o una chica tome alcohol con sus amistades para pasárselo bien, un 64.6% refieren que las bebidas alcohólicas ayudan a animar las fiestas (Pons Diez, Javier; Berjano Peirats, E. 2013).

Además, la mayor prevalencia para el consumo de alcohol se encuentra presente en las reuniones con los/as amigos, ya que facilitan las relaciones de pares y tienen la creencia que consumir alcohol los hace más sociables y fuertes, sin considerar los efectos negativos que producen en su entorno como: peleas, problemas en las relaciones familiares y con compañeros/as (Anderson, Gual, & J., 2008), por lo cual se deben fomentar actividades que favorezcan la sociabilidad, la relajación o la diversión de los/as adolescentes y enfatizar a través de estos programas el impacto que ocasiona el alcohol y los problemas que genera en la salud y familia (Zúñiga Bohigas & Bouzas Riaño, 2006).

Se considera a la familia como la célula, conjunto o grupo originario de la sociedad con las cuales se comparten objetivos de vida, es el espacio que permite de manera integral a cada individuo convivir, crecer, compartir valores, comportamientos y afectos para un buen desarrollo en la sociedad (Gómez & Villa Guardiola, 2014). En donde los/as hijos aprenden e imitan las conductas parentales y es importante que los padres y madres manejen los conflictos de manera positiva con la finalidad de evitar las discusiones, riñas y también lo concerniente a las conductas de riesgo como es el abuso de alcohol y drogas, delincuencia, todos ellos considerados factores que predisponen en los/as adolescentes conductas similares a los de su familia (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 2006).

Por lo tanto los padres y madres deben reconocer la importancia de la reorganización de roles en donde es imprescindible que exista mayor comunicación y tolerancia hacia sus hijos/as adolescentes, porque al no recibir apoyo y cariño tratan de buscar nuevas experiencias que los llevan a realizar hábitos dañinos para la salud como es el consumo de alcohol (Arias, 2013).

De la misma manera se ha identificado que la alta prevalencia del consumo de drogas psicoactivas en la población es un indicador de problema social que conlleva a la violencia familiar y

que está íntimamente vinculada con ella (Deza, 2013). Se comprobó en una investigación de tipo retrospectivo que las madres, padres y padrastros bajo el efecto del alcohol ocasionaban maltrato infantil, los mismos que debían ser hospitalizados por la gravedad de las lesiones y para su tratamiento respectivo (Abuná Salcedo, Lucía Julieta; Pimenta Carvalho, 2005).

Se encuentra un incremento de las tasas de adolescentes bebedores, las mismas que están correlacionadas cuando el padre y el mejor amigo son consumidores de alcohol demostrando así la relación existente con el núcleo familiar y social (Espada Sánchez, José Pedro; Pereira, Juan Ramón; Garcia-Fernández, 2008). Además, en el entorno familiar los primos/as, tíos/as y hermanos/as inciden si son bebedores, ya que promueven la ingesta de alcohol a los/as adolescentes e inclusive, con los mismos padres y madres lo consumen, generando un medio de incertidumbre frente al rol que debe cumplir la familia (Duffy, 2014).

Criterio que es compartido por el estudio que realizó Pons J. (2010), donde encontró que hay una fuerte relación entre el consumo de alcohol de los/as adolescentes y el padre, madre y hermanos/as, existiendo un nivel de significación de $p < ,001$, lo que representa que hay diferencias significativas, por lo que se establece, que el sistema familiar influye en la presencia de conductas desadaptativas de los hijos/as adolescentes y es un determinante decisivo en el consumo de bebidas alcohólicas a edad temprana.

Según Alejandro (2011) establece que en la etapa de la adolescencia hay diversos factores que predisponen al consumo del alcohol, siendo esta la puerta de entrada para las drogas ilícitas generando patrones de dependencia en la vida adulta. En la investigación realizada a cuatro unidades de conductas adictivas, se observó que el consumidor de cocaína utiliza con más frecuencia el alcohol como primera droga y como secundaria la droga ilícita (Pascual, Cortell, Hidalgo, Sancho, & Aranda, 2001). Guardia-serecigni (2011), refiere que el alcoholismo conduce con frecuencia al abuso y dependencia de otras drogas y hace referencia que el inicio precoz conlleva a la adicción.

Según (Jiménez-Muro Franco, Beamonte San Agustín, Marqueta Baile, Gargallo Valero, & Nerín de la Puerta, 2009), en una investigación realizada a estudiantes fumadores se evidenció que probaron por primera vez el alcohol con una media de edad de 14,56 años y los no fumadores lo hicieron a los 15,37 años, al efectuar una regresión lineal entre la edad de inicio del consumo de tabaco y la edad de inicio del consumo de alcohol, se obtuvo que el coeficiente de correlación entre las dos variables fue de $r=0,399$, demostrando así una correlación positiva moderada entre ambas y se concluye que los que empezaron a fumar antes de los 15 años también se iniciaron precozmente en el alcohol, mientras que los que empezaron a fumar después de los 15 años se iniciaron más tardíamente en el alcohol. En realidad las personas que consumen solo una droga son casos excepcionales, ya que se demuestra en investigaciones la relación del alcohol con otras drogas lícitas e ilícitas SOPNIA (Sociedad de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia), 2015).

Por lo consiguiente el consumo de alcohol genera problemas de violencia juvenil que se representan en forma de violencia de bandas, agresiones y de intimidación acarreando consecuencias catastróficas, por los efectos que se producen en las funciones cognitivas y físicas de manera directa llegando a reducir el autocontrol y de no evaluar los riesgos a los que se exponen, llegando a convertirse en perpetradores o en víctimas afectando de esta manera la salud y el

bienestar (Organización Mundial de la Salud, 2006). En un estudio realizado a 32 internos del centro de Morelia se encontró que el 40.62% habían ingerido drogas lícitas e ilícitas cuando cometieron delitos como homicidio, robo, violación, y entre las sustancias de mayor consumo se encontró en primer lugar el alcohol, segundo lugar anfetaminas y por último la marihuana. (Oropeza & Nicol, 2015).

Los/as adolescentes integran los grupos prioritarios de atención a nivel de los sistemas de servicios de salud y educativo en el Ecuador, siendo un desafío ejecutar programas de promoción y prevención que atiendan de manera sistémica e integral a este importante grupo poblacional en su contexto, si consideramos que la adolescencia es una etapa de cambios, descubrimientos y dudas, donde la familia es participe del proceso de desarrollo a través de buenas prácticas de educación, socialización y cuidado de la salud (Dos Reis, de Almeida, Miranda, Alves, & Madeira, 2013), estimamos que es fundamental la participación de todos los actores: institución, padres/madres, debido a que cumplen un rol en el proceso de formación de los estudiantes (Ministerio de Educación, 2016), además es función de los centros educativos a través del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), fortalecer los procesos de promoción, prevención, detección, intervención, derivación, seguimiento e inclusión de los/as estudiantes para que puedan hacer frente a las diferentes situaciones de riesgo de su salud como en caso de consumo de drogas, violencia y otros.

2. OBJETIVO

El presente artículo tiene por objetivo determinar la percepción del riesgo relacionado con el consumo de alcohol en adolescentes de una unidad educativa de la ciudad de Milagro, provincia del Guayas, Ecuador.

3. METODOLOGÍA

3.1. MUESTRA

El presente estudio, corresponde a resultados parciales obtenidos en un proyecto de ámbito nacional donde el Departamento de Vinculación con la Sociedad de la Universidad Estatal de Milagro participa con el Proyecto «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes» en el año 2017. El universo correspondió a 216 estudiantes y la muestra estuvo constituida por 153 (70%) estudiantes de primero y segundo de bachillerato de un colegio público de la ciudad de Milagro, Ecuador. La distribución de la edad de los/as participantes fue de 14 hasta los 20 años, de género masculino, con una Media de 15,76 años (DT=1,082).

3.2. INSTRUMENTOS

Para el presente estudio se utilizó el Cuestionario estandarizado y diseñado para estudiantes de 12 a 17 años de edad, el mismo que fue elaborado y validado por el Observatorio Nacional de Drogas (CONSEP, 2012). Este cuestionario también fue probado y aplicado en el proyecto de investigación sobre Uso de Drogas en estudiantes universitarios de Ecuador (Secretaría Técnica de Drogas, 2015). Cuenta con 6 subcomponentes con 67 ítems y al análisis de fiabilidad dio un Cronbach de (0,809), basada en elementos estandarizados (Tabla 1). En esta investi-

gación se analizaron cuatro subcomponentes relacionados a las Percepciones generales (17 items) tiene tres opciones de respuestas: 1. Si estoy de acuerdo, 2. No estoy de acuerdo, y, 3. Me es indiferente. En la variable relacionada al Consumo de alcohol (5 items), con opciones múltiples para la respuesta, así como también para los subcomponentes de Morbilidad y mortalidad relacionada a las drogas (5 items) y el Módulo institucional (5 items).

En esta investigación se consideraron los Subcomponentes Percepciones generales y módulo institucional debido a que son los que mejor explican y aportan en la validación del instrumento:

- Percepciones generales: ¿Qué opinas sobre las siguientes afirmaciones sobre el alcohol?:
 1. El alcohol hace daño
 2. Hay que darle de tomar alcohol a una mujer para que acepte tener relaciones sexuales.
 3. No se debería iniciar el uso de alcohol antes de los 18 años
 4. El alcohol produce problemas familiares y sociales
 5. Tomar más de cinco tragos de alcohol en una sola salida es riesgoso
 6. Cuando una persona empieza a beber y a fumar es fácil que empiece a probar otras drogas
 7. El uso de drogas es un pasatiempo.
 8. Se puede dejar el uso de drogas cuando se desee
 9. Se puede controlar el uso de drogas
 10. El uso de drogas no afecta a la salud
 11. El uso de drogas produce dependencias
 12. El uso de drogas produce cambios en el comportamiento de las personas
 13. El uso de drogas genera problemas de salud
 14. El uso de drogas transforma a las personas en delincuentes
 15. El uso de drogas afecta a la economía familiar
 16. Si supiera que mi hijo usa drogas, acudiría a un centro de recuperación
 17. Los daños producidos por el uso y consumo de drogas se presentan porque la mayoría de ellas no son de buena calidad.
- Módulo institucional:
 1. ¿En relación al riesgo y a los daños asociados a las drogas, usted?
 2. ¿A través de qué medios le gustaría recibir información sobre el fenómeno de las drogas?
 3. ¿Qué política considera más adecuada para el control de la venta y consumo de drogas?
 4. ¿A través de qué medios usted se informa sobre el fenómeno de las drogas?
 5. El manejo de la prevención del uso de drogas en el país es:

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad Cuestionario para estudio sobre Drogas en Ecuador

N Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,640	,809	67

Fuente: Proyecto institucional de Vinculación con la Sociedad «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes» Universidad Estatal de Milagro

En los trabajos de investigación al usar escalas tipo Likert, es imperativo calcular el alfa de Cronbach para medir su Coeficiente de confiabilidad de la consistencia interna para cualquier escala o subescalas que se pueda usar en las pruebas.

3.3. PROCEDIMIENTO

Para la aplicación del instrumento de medida se solicitó la autorización de las autoridades de la institución educativa. Se socializó el proyecto y receptó la firma del consentimiento informado a los padres y/o madres de familia, de los cuáles el 70% aceptó que sus hijos participen en el mismo. Seguidamente se obtuvo el consentimiento de los estudiantes. El cuestionario fue autoaplicado en sus propias aulas de clase. Los datos fueron recolectados en una matriz de Excel y luego en el sistema SPSS statistics para el análisis de la información respectiva. Se aplicaron técnicas estadísticas como fiabilidad de Cronbach y análisis de frecuencias.

4. RESULTADOS

La población participante fue de 153 adolescentes escolarizados/as del nivel medio, estuvo comprendida entre los 14 a 20 años de edad, de los cuáles 94 (61,4%) corresponden al Primer Nivel de Bachillerato y 59 (38,6%) del Segundo Nivel.

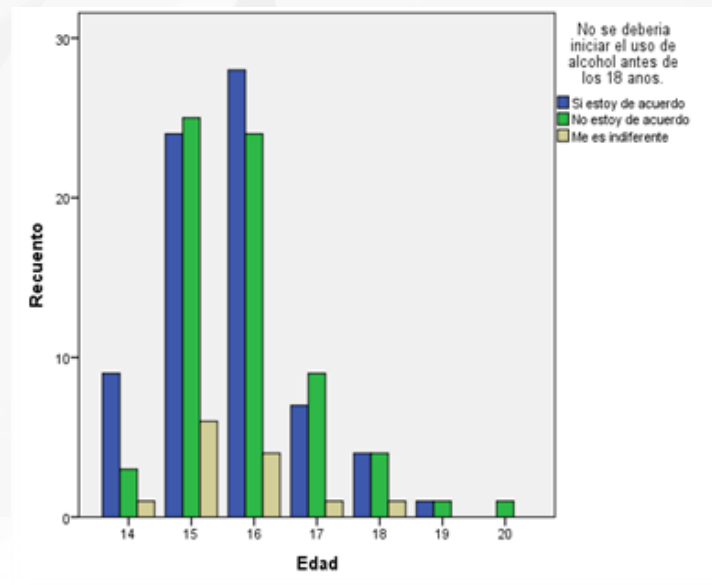
Los principales resultados obtenidos en relación a la Percepción del riesgo para consumo de alcohol de los/as participantes en el estudio son, el 91,5% están de acuerdo en que el alcohol hace daño; el 47,7% manifiestan que no se debería iniciar el consumo del alcohol antes de los 18 años. Un alto porcentaje está de acuerdo en que el alcohol produce problemas familiares y sociales; y, afecta a la economía familiar (89,6%; 86,2%).

En relación al ítem sobre El uso de drogas no afecta a la salud, el 49% manifiestan estar de acuerdo; el 44,4% no están de acuerdo y al 6,6% le es indiferente. A la percepción se la define como el proceso cognitivo de la conciencia en el que reconocen, interpretan y elaboran juicios relacionados con las sensaciones del ambiente físico y social (Melgarejo, 1994), en el presente estudio cerca del 50% de los/as participantes presentan baja percepción al riesgo lo que orienta a un mayor nivel de consumo. Estos resultados están en concordancia con otro estudio (Robles Amaya, Junes; Espinel Guadalupe, Johana; Guevara Viejó, 2017) en el que se determina que las creencias y actitud de los/as jóvenes respecto al consumo de alcohol afecta su percepción al asumir mayores de riesgos, correlacionándose con la percepción de menor

peligrosidad o afectación de su salud, por lo que se considera que mientras menor es la percepción del riesgo mayor es el consumo.

El 54,2% están de acuerdo en que: Los daños producidos por el uso y consumo de drogas se presentan porque la mayoría de ellas no son de buena calidad; el 29% no están de acuerdo con la afirmación y al 16,4% le es indiferente. Estos resultados podrían estar relacionados con lo determinado por el (Larrea *et al.*, 2016) de Ecuador en el que se indica que los efectos que se producen por el consumo de alcohol u otra droga están relacionados con los hábitos de consumo, volumen de alcohol consumido y la calidad del producto (Gráfico 1; Tabla 2).

Gráfico 1. Relación edad e inicio de consumo de alcohol



Fuente: Proyecto institucional de Vinculación con la Sociedad «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes» Universidad Estatal de Milagro

Tabla 2. Percepción sobre el consumo de alcohol

No.	Pregunta	Si estoy de acuerdo		No estoy de acuerdo		Me es indiferente	
		No.	%	No.	%	No.	%
1	El alcohol hace daño.	140	91,5	8	5,2	5	3,3
2	Hay que darle de tomar alcohol a una mujer para que acepte tener relaciones sexuales	7	4,6	142	92,8	4	2,6
3	No se debería iniciar el uso de alcohol antes de los 18 años.	73	47,7	67	43,8	13	8,5
4	El alcohol produce problemas familiares y sociales.	78	51	14	9,2	8	5,2
5	Tomar más de cinco tragos de alcohol en una sola salida es riesgoso	81	52,9	53	34,6	19	12,4
6	Cuando una persona empieza a beber y a fumar, es fácil que empiece a probar otras drogas	78	51	55	35,9	20	13,1
7	El uso de drogas es un pasatiempo	44	28,8	92	60,1	17	11,1
8	Se puede dejar el uso de drogas cuando se desee	84	54,9	48	31,4	21	13,7
9	Se puede controlar el uso de drogas	94	61,4	45	29,4	14	9,2
10	El uso de drogas no afecta a la salud	75	49	68	44,4	10	6,5
11	El uso de drogas produce dependencias	82	53,6	41	26,8	30	19,6
12	El uso de drogas produce cambios en el comportamiento de las personas	135	88,2	11	7,2	7	4,6
13	El uso de drogas genera problemas de salud	70	45,8	52	34,0	31	20,3
14	El uso de drogas transforma a las personas en delincuentes	122	79,7	18	11,8	13	8,5
15	El uso de drogas afecta a la economía familiar	132	86,3	13	8,5	8	5,2
16	Si supiera que mi hijo usa drogas, acudiría a un centro de recuperación	139	90,8	7	4,6	7	4,6
17	Los daños producidos por el uso y consumo de drogas se presentan porque la mayoría de ellas no son de buena calidad	83	54,2	45	29,4	25	16,3

**Fuente: proyecto institucional de Vinculación con la Sociedad «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes»
Universidad Estatal de Milagro**

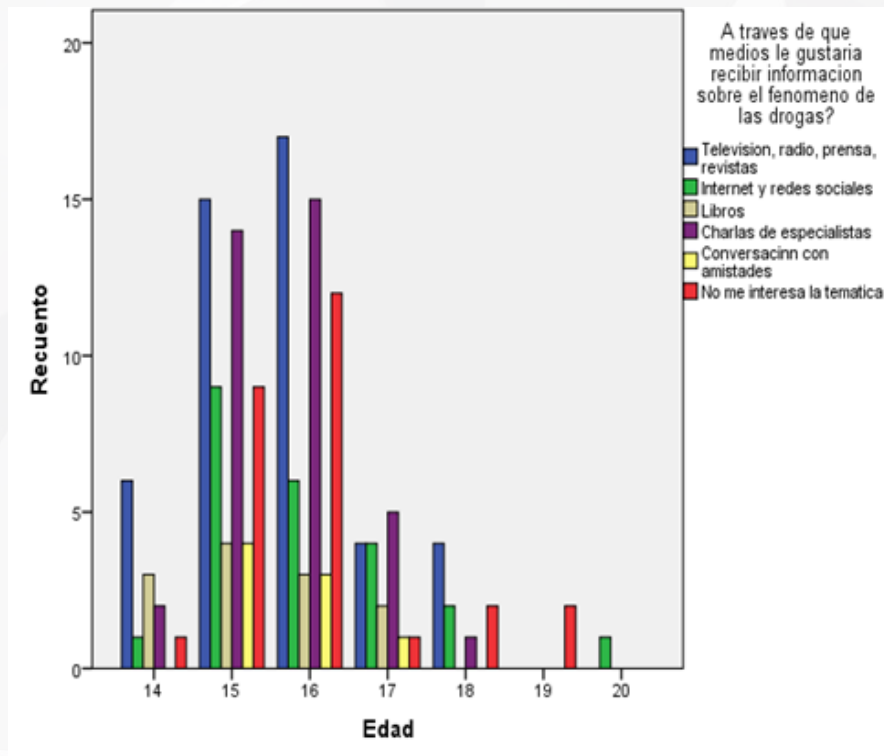
Resultados más importantes relacionados con el Módulo Institucional determinan que en el grupo de 14 a 16 años de edad conoce poco o no conoce sobre los riesgos y daños asociados a las drogas, con un predominio del 62,7% (N=96) a diferencia del grupo de edad de 17 a 20 años quienes obtuvieron en esta pregunta un 13%.

En el grupo de participantes de manera general se determinó que el 75,8% (N=116) No conocen o Conocen poco sobre los riesgos y los daños asociados a las drogas, lo que está relacionado con la baja percepción y conocimientos sobre los riesgos y el alto consumo de alcohol u otro tipo de drogas, siendo el grupo más vulnerable el de 14 a 16 años, de acuerdo a este estudio.

Con respecto a la pregunta: ¿A través de qué medios le gustaría recibir información sobre el fenómeno de las drogas?, el 79,3% consideran tres opciones principales: 1. Televisión, radio,

prensa, revista (30%); 2. Charlas de especialistas (24,2%); y, 3. Internet y redes sociales (15%) (Gráfico 2; Tabla 3)

Gráfico 2. Medios por los que le gustaría recibir información sobre alcohol y otras drogas



Fuente: Proyecto institucional de Vinculación con la Sociedad «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes» Universidad Estatal de Milagro

Tabla 3. Eda y conocimiento sobre riesgo y daños asociados a las drogas

Edad	Conoce lo suficiente	Conoce poco	No conoce	Total
14 a 16 años	28	42	54	
17 a 20 años	9	10	10	
Total	37	52	64	153
%	24,2%	34%	41,8%	100%

Fuente: Proyecto institucional de Vinculación con la Sociedad «Prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los/as adolescentes» Universidad Estatal de Milagro

Como se aprecia en la tabla 3, sobre el conocimiento en el riesgo y daños asociados de las drogas el rango de 14 a 16 años da 54 participantes que no conocen sobre sus riesgos, siendo una edad muy peligrosa para su uso.

5. CONCLUSIONES

A la luz del análisis de los resultados del presente estudio se determina que, la población adolescente estudiada, tiene una clara percepción de que el consumo de alcohol puede ocasionar daño, sin embargo, más de la mitad creen que su consumo lo pueden dejar cuando deseen, que produce cambios en el comportamiento y afecta a la economía familiar; a su vez solamente menos de la mitad consideran que su consumo afecta a la salud, lo que nos conduce a concluir que existe un desconocimiento sobre las verdaderas consecuencias que produce el consumo de drogas. Esto se corrobora cuando el 75,8% de los/as participantes determinan no conocer o conocer un poco sobre la relación que existe entre el riesgo y los daños asociados al consumo de alcohol u otra droga.

Tener en cuenta que dentro de los principales resultados tiene como relación a la Percepción del riesgo para consumo de alcohol de los/as participantes en el estudio son, el 91,5% están de acuerdo en que el alcohol hace daño; el 47,7% manifiestan que no se debería iniciar el consumo del alcohol antes de los 18 años. Un alto porcentaje está de acuerdo en que el alcohol produce problemas familiares y sociales 89,6%; y, afecta a la economía familiar 86,2%.

Al hablar del uso de drogas que no afecta a la salud, el 49% manifiestan estar de acuerdo; el 44,4% no están de acuerdo y al 6,6% le es indiferente, en el presente estudio cerca del 50% de los/as participantes presentan baja percepción al riesgo lo que orienta a un mayor nivel de consumo.

Sobre el conocimiento en el riesgo y daños asociados de las drogas el rango de 14 a 16 años y de 17 a 20 años da 41,8% de participantes que no conocen sobre sus riesgos, siendo unas edades muy peligrosas para su uso.

Finalmente, el establecer una estrategia educativa que incida en un conocimiento real sobre los efectos del uso de drogas, dirigida a adolescentes donde se involucre a padres/madres de familia y profesores/as, como política, es impostergable.

6. REFERENCIAS

- Abuná Salcedo, Lucía Julieta; Pimenta Carvalho, A. M. (2005). Maltrato infantil por agresores bajo efecto del alcohol. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13(1), 827–835.
- Acosta, L. D., Fernández, A. R., & Pillon, S. C. (2011). Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(spe), 771–781. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700015>
- Alejandro, M. H. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 98–109. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70397-2](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70397-2)
- Anderson, P., Gual, L., & J., C. (2008). Alcohol y atención primaria de la salud Alcohol y atención primaria de la salud. *Organizacion Panamericana De La Salud*, 274(1), 3–148. <https://doi.org/10.4067/S0718-85602009000300014>
- Arias. (2013). Agresión Y Violencia En La Adolescencia : La Importancia De La Familia. *La Importancia de La Familia*, 21(1), 23–34. Retrieved from http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/13_arias.pdf
- Asturias. (2013). Encuesta sobre droga en población escolar de 14 a 18 años. In *Consejería de Sanidad del Principado de Asturias* (Ed.) (p. 16). Asturias.
- CONSEP. (2012). Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes entre 12 a 17 años. *Observatorio Nacional de Drogas*, 4, 17. Retrieved from http://www.preencion-drogas.gob.ec/descargas/publicaciones_ond/investigaciones-ond/resumen_ejecutivo_4ta_encuesta_a_estudiantes_2012.pdf
- CONSEP. (2013). Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas 2012-2013. *Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas 2012-2013*, 1–93.
- Deza, V. S. (2013). Violencia familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas en hombres que ejercen violencia. *Family Violence Associated with Substance Use in Men Who Exercise Violence*. (English), 21(1), 35–46. Retrieved from <http://ezproxy.eafit.edu.co/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=89165161&lang=es&site=eds-live>
- Dos Reis, D. C., de Almeida, T. A. C., Miranda, M. M., Alves, R. H., & Madeira, A. M. F. (2013). Vulnerabilidades a la salud en la adolescencia: condiciones socioeconómicas, redes sociales, drogas y violencia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 21(2), 1–9. Retrieved from www.eerp.usp.br/rlae%5Chttp://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n2/es_0104-1169-rlae-21-02-0586.pdf
- Duffy, D. (2014). Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes. *Salud y Sociedad*, 5(1), 40–52. Retrieved from http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-74752014000100003
- Espada Sánchez, José Pedro; Pereira, Juan Ramón; Garcia-Fernández, J. M. (2008). Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema*, 20(4), 531–537. [https://doi.org/10.1016/S0213-7954\(08\)70397-2](https://doi.org/10.1016/S0213-7954(08)70397-2) Revista con sello de calidad FECYT a través de Google Académico

- Gómez, E. O., & Villa Guardiola, V. J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*, 10(1), 11–20. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15665/rj.v10i1.295>
- Guardia-serecigni, J. (2011). *Neurobiología del Alcoholismo. Evidencias y Herramientas Para Abordar El Paciente Con Trastornos Relacionados Con El Alcohol*. Retrieved from https://www.sergas.es/gal/DocumentacionTecnica/docs/SaudePublica/adicciones/Curso_Alcohol/archivos/pdf/tema_2.pdf
- Jiménez-Muro Franco, A., Beamonte San Agustín, A., Marqueta Baile, A., Gargallo Valero, P., & Nerín de la Puerta, I. (2009). Consumo de drogas en estudiantes universitarios de primer curso. *Adicciones: Revista de Sociodrogalcohol*, 21(1), 21–28.
- Larrea, M., Armas, D., Díaz, C., Torres, S., Pamila, K., Ortiz, J., ... Ruiz, D. (2016). Atención integral del consumo nocivo de alcohol , tabaco y otras drogas. *Protocolo*, 188.
- Lima-Serrano, M., Guerra-Martín, M. D., & Lima-Rodríguez, J. S. (2017). Relationship between family functioning and lifestyle in school-age adolescents. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 27(1), 3–10. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2016.09.003>
- Melgarejo, L. M. V. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Revista Alteridades*, 4, 47–53.
- Mendez-Ruiz, Martha Dalila; de Alonso-Castillo, M. T., Alonso-Castillo, M. M., Uribe-Alvarado, J. I., & Armendáriz-García, N. A. (2015). RELACIÓN DE PERCEPCIÓN DE RIESGO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. *SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição Em Português)*, 11(3), 161. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v11i3p161-167>
- Ministerio de Educación. (2016). *Modelo de funcionamiento de los departamentos de consejería estudiantil del Ministerio de Educacion*, 20. Retrieved from <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Modelo-Funcionamiento-DECEs.pdf>
- Ministerio de Salud. (2005). *Neurobioquímica de la Dependencia a Drogas. Costa Rica*. Retrieved from <https://www.iafa.go.cr/images/descargables/cidfa/NEUROBIOQUIMICA-DEPENDENCIA-DROGAS.pdf>.
- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. (2006). *Estrategias para prevenir y afrontar conflictos en las relaciones familiares (padres e hijos)*. <https://doi.org/10.15713/ins.mmj.3>
- Obradors-Rial, N., Ariza, C., & Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: Diferencias entre ámbito rural y urbano. *Gaceta Sanitaria*, 28(5), 381–385. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.04.004>
- Organización de los Estados Americanos. (2013). Drogas y Salud Pública. *El Problema de Las Drogas En Las Americas: Estudios*, 79.
- Organización Mundial de la Salud. (2006). *Violencia juvenil y alcohol*, (1), 1–3. Retrieved from <https://www.msssi.gob.es/alcoholJovenes/docs/violenciaJuvenil.pdf%0A%0A>
- Oropeza, R., & Nicol, S. (2015). *El consumo de alcohol y drogas previo al delito en internos de un centro de integración para adolescentes internos de un centro de integración para ado-*

lescentes, (January). Retrieved from https://www.researchgate.net/.../268057254_El_consumo_de_alcohol_y_drogas_previo...

Oviedo, G. L. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Revista de Estudios Sociales*, No. 18, 89–96. [https://doi.org/10.7440/res47.2013.09 RESUMEN](https://doi.org/10.7440/res47.2013.09_RESUMEN)

Pons Diez, Javier; Berjano Peirats, E. (2013). L consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. *Plan Nacional Sobre Drogas*, 1, 156. Retrieved from <http://www.msssi.gob.es/alcoholJovenes/docs/consumoAbusivo.pdf>

Pons J. (1998). El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Rev Esp Salud Pública*, 72, 1. Acosta LD, Fernández AR, Pillon SC. Factores so. <https://doi.org/10.1590/S1135-57271998000300010>

Robles Amaya, Junes; Espinel Guadalupe, Johana; Guevara Viejó, F. (2017). Beliefs towards alcohol and its influence on the perception of risk : Research in university students from Region 5 in Ecuador. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 237(June 2016), 1005–1011. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2017.02.143>

Ruiz Torres, Gabriela Mariana; Mora Icaza, M. E. M. (2014). La percepción de los adolescentes sobre el consumo de alcohol y su relación con la exposición a la oportunidad y la tentación al consumo de alcohol. *Salud Mental*, 37(1), 1–8. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2014.001>

Secretaría Técnica de Drogas. (2015). *Informe sobre uso de drogas en estudiantes Universitarios*. Quito.

Silva, I. (2007). *La adolescencia y su interrelación con el entorno*. Injuve. Estudios. Edición Electrónica, Pág 6.

SOPNIA (Sociedad de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia). (2015). *Marihuana: Concensos y Evidencias sobre su impacto en la Salud*. Retrieved from <https://books.google.com.ec/books?isbn=9563382609>

Suárez, L., & Menkes, C. (2006). Violencia familiar ejercida en contra de los adolescentes Mexicanos. *Revista de Saude Publica*, 40(4), 611–619. <https://doi.org/10.1590/S0034-89102006000500009>

Valdez, J. (2005). *El Consumo de alcohol en estudiantes del distrito federal y su relación con la autoestima y la percepción de riesgo*. Universidad Autonoma De Mexico.

Zúñiga Bohigas, A., & Bouzas Riaño, A. (2006). Consumo de alcohol en los adolescentes: Percepción de consecuencias positivas y negativas. *Revista Mexicana de Psicología*, 23(1). Retrieved from <http://www.redalyc.org/html/2430/243020646012/>