

Revista Cognosis

Revista de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

ISSN 2588-0578

INCIDENCIA DE ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO MANUEL DAZA DEL CANTÓN BOLÍVAR JUNÍN DE AGUA FRÍA

INCIDENCIA DE ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN BOLÍVAR JUNÍN DE AGUA FRÍA

AUTORES: Mariela Auxiliadora Vines Ubillus¹

Isaac Geovanni Mendoza Cedeño²

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: verano1977mary@hotmail.com

Fecha de recepción: 23 - 10 - 2019

Fecha de aceptación: 10 - 12 - 2019

RESUMEN

La adolescencia es considerada la etapa de la vida de paso de la infancia a la edad adulta del ser humano y constituye un período transicional, donde es vulnerable a la adopción de conductas de riesgo como el alcoholismo. Por tal motivo se realizó un estudio con el objetivo de determinar el consumo de alcohol en adolescentes del colegio Manuel Daza de Agua Fría del Cantón Junín en la provincia de Manabí y su relación con el funcionamiento familiar. Para ello se efectuó una investigación de tipo descriptivo transversal no experimental. Se obtuvieron como resultados que el 59,7% de los adolescentes refieren consumir bebidas alcohólicas con regularidad, siendo el sexo masculino el más afectado con 45,1% y las edades entre 15-19 años en ambos sexos, el funcionamiento familiar solo el 23,1% de los adolescentes indicaron formar parte de hogares funcionales y el 76,8% refieren que sus familias tienen algún grado de disfuncionalidad, en el patrón de consumo de alcohol el 76,9% de los adolescentes hombres y el 25,5% de las mujeres tienen un consumo de bajo riesgo, el 73,1% poseen un nivel de conocimiento, lo que demuestra la necesidad de aplicar una intervención educativa.

PALABRAS CLAVE: Adolescencia; Alcoholismo; Conocimiento; Familia; Prevención.

INCIDENCE OF ALCOHOLISM IN ADOLESCENTS OF THE COLLEGE MANUEL DAZA FROM CANTÓN BOLÍVAR JUNÍN DE AGUA FRÍA

¹ Licenciada en Enfermería. Estudiante de la Especialidad en Orientación Familiar Integral. Instituto de Postgrado. Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.

² Licenciado en Ciencias de la Educación, especialidad Psicología y Orientación Vocacional. Doctor en Ciencias de la Educación, Mención Investigación Educativa. Magister en Investigación y Gestión de Proyectos. Magister en Gerencia y Liderazgo Educativo. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Director de Promoción y Apoyo al Ingreso. Universidad Técnica de Manabí, Ecuador. E-mail: imendoza@utm.edu.ec

ABSTRACT

Adolescence is considered the stage of life from childhood to adulthood of the human being and constitutes a transitional period, where it is vulnerable to the adoption of risk behaviors such as alcoholism. For this reason, a study was carried out with the objective of determining the consumption of alcohol in adolescents of the Manuel Daza School of Cold Water of the Junín Canton in the province of Manabí and its relationship with family functioning. For this, a non-experimental descriptive cross-sectional investigation was carried out. It was obtained as results that 59.7% of adolescents report consuming alcoholic beverages regularly, with the male sex being the most affected with 45.1% and the ages between 15 -19 years in both sexes, family functioning only 23.1% of adolescents indicated being part of functional households and 76.8% report that their families have some degree of dysfunctionality, in the pattern of alcohol consumption 76.9% of male adolescents and 25.5% of women have low-risk consumption, 73.1% have a level of knowledge, which demonstrates the need to apply an educational intervention.

KEYWORDS: Adolescence; Alcoholism; Knowledge; Family; Prevention.

RESUMO

A adolescência é considerada a fase da vida desde a infância até a idade adulta do ser humano e constitui um período de transição, onde é vulnerável à adoção de comportamentos de risco, como o alcoolismo. Por esse motivo, foi realizado um estudo com o objetivo de determinar o consumo de álcool em adolescentes da Escola Manuel Daza de Água Fria do Cantão Junín, na província de Manabí, e sua relação com o funcionamento da família. Para tanto, foi realizada uma investigação transversal descritiva não experimental, com 59,7% dos adolescentes relatando o consumo regular de bebidas alcoólicas, sendo o sexo masculino o mais afetado, com 45,1% e as idades entre 15 e 19 anos. -19 anos em ambos os sexos, a família funcionando apenas 23,1% dos adolescentes indicou fazer parte de domicílios funcionais e 76,8% relatam que suas famílias apresentam algum grau de disfuncionalidade, no padrão de consumo de álcool 76,9% dos adolescentes do sexo masculino e 25,5% das mulheres têm consumo de baixo risco, 73,1% possuem um nível de conhecimento, o que demonstra a necessidade de aplicar uma intervenção educativa.

PALAVRAS-CHAVE: Adolescência; Alcoolismo; Conhecimento; Família; Prevenção.

INTRODUCCIÓN

Según un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud, en 2016 murieron más de 3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes. Más de las tres cuartas partes de esas muertes correspondieron a hombres. En general, el consumo nocivo de alcohol causa más del 5% de la carga mundial de morbilidad. (OMS 2018). El Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud, 2018 publicado por la

OMS (2018) presenta una imagen completa del consumo de alcohol y la carga de morbilidad atribuible al alcohol en todo el mundo; más de una cuarta parte (27%) de los jóvenes de 15-19 años son bebedores. Las mayores tasas de consumo de alcohol entre los jóvenes de 15-19 años corresponden a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). Las encuestas escolares indican que, en muchos países, el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años, con diferencias muy pequeñas entre niños y niñas.

Según (Vilaplana et al., 2017), el consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la historia se ha manifestado en relación con las características socioeconómicas e ideológicas de las sociedades. En 1849, Magnus Huss, médico sueco, habló por primera vez del término alcoholismo, medio siglo después Jellinek en sus trabajos determinó el alcoholismo como una enfermedad.

La adolescencia es considerada la etapa de la vida de paso de la infancia a la edad adulta del ser humano y constituye un período transicional. Dicha etapa es un período idóneo para la adopción de hábitos y actitudes, especialmente en el uso de sustancias adictivas que posteriormente pueden permanecer en la adultez, si no son bien manejadas, llegan a afectar la salud del individuo y la sociedad. Durante la adolescencia pueden iniciarse estilos de vida no saludables, poniendo en riesgo la percepción de calidad de vida. (Lima et al., 2018).

En el Ecuador, según informes del Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP), el consumo de tabaco y alcohol, consideradas drogas lícitas prevalecen sobre el consumo de las drogas ilícitas como la marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras. El estudio nacional realizado a hogares sobre el consumo de drogas reveló que el 60,7% de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15-19 años. (Loor et al., 2018).

Según un estudio de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito y el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (2018), la dependencia del consumo de drogas, entre ellas el alcohol, en Ecuador es la más alta en relación a otros seis países de Sudamérica, con 51%; frente al 20% en Chile y Uruguay, además de Perú con 36%, arrojando como hallazgo importante la falta de conocimiento de los adolescentes sobre los efectos reales del consumo de estas sustancias, además la falta de apoyo familiar como factores predisponentes para este tipo de conductas de riesgo.

Por lo que identificar de forma temprana el uso o abuso de alcohol en esta población proporciona un aporte determinante para motivar a los profesionales de la salud a diseñar intervenciones encaminadas a la prevención o reducción del consumo de alcohol, sobre todo en grupos vulnerables como son los adolescentes en quienes el alcohol es considerado como la puerta de entrada para el consumo de otras sustancias de uso ilícito. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto se realizó la presente investigación con el objetivo de

determinar la incidencia el consumo de alcohol en adolescentes del colegio Manuel Daza sitio Agua Fría del Cantón Junín en la Provincia de Manabí, con la necesidad de plantear una propuesta de intervención educativa encaminado al fortalecimiento del funcionamiento familiar integral.

DESARROLLO

Se realizó una investigación de tipo descriptivo transversal no experimental, El universo lo conformaron la totalidad de los estudiantes de la referida unidad educativa. La muestra se obtuvo a través de un muestreo no probabilístico de tipo intencional basándonos en los criterios de inclusión siguientes:

Adolescentes entre 11-19 años y más, cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado y se encontraran presentes los días donde se recolectó la información, quedando constituida por 82 adolescentes.

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario donde se recogieron datos como edad, sexo, antecedentes familiares de alcoholismo, experiencia del consumo de alcohol y el nivel de conocimiento en cuanto a los efectos nocivos del alcohol sobre la salud.

Nivel de conocimientos sobre el alcoholismo: Se efectuó medición, donde sus categorías resultaron ser (a consideración de la autora): conocimiento adecuado aquellos que tuvieran 70 de 100 puntos y conocimientos inadecuados, los que obtuvieron menos de 70 puntos.

En el conocimiento sobre alcoholismo se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos: concepto de alcoholismo, factores de riesgos, frecuencia de ingestión para considerarse alcohólico, mecanismos para librarse del alcoholismo, complicaciones, mitos acerca del alcoholismo, vías para obtener información.

Percepción de funcionamiento familiar en los adolescentes: Se aplicó la encuesta de APGAR FAMILIAR:

Cada uno de los aspectos que evalúa el APGAR familiar, se categoriza en cinco opciones (0, 1, 2, 3, 4), que se interpreta de la siguiente manera: 0=Nunca; 1=Casi nunca; 2= Algunas veces; 3=Casi siempre; 4=Siempre. Al sumar los cinco parámetros, el puntaje oscila entre 0 y 20, para indicar baja, mediana, o alta satisfacción con el funcionamiento de la familia, la que se interpreta de acuerdo al siguiente esquema:

FUNCION PUNTAJE

Buen funcionamiento familiar 18-20

Disfunción familiar leve 14-17

Disfunción familiar moderada 10-13

Disfunción familiar severa 9 ó menos

Para identificar el patrón de consumo de alcohol: se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) creado por la Organización Mundial de la Salud en 1988.

Comprende 10 preguntas sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol, es consistente con las definiciones de la CIE-10 de dependencia y de consumo perjudicial de alcohol; cada una de las preguntas tiene una serie de respuestas a elegir y cada respuesta tiene una escala de puntuación de 0 a 4, que una vez completado el test se suman los puntos obtenidos según la respuesta, estas puntuaciones van de:

- 0 a 7 puntos consumo de bajo riesgo
- 8 a 15 puntos consumo de riesgo
- 16 puntos o más posible consumo problema o dependencia.

RESULTADOS

Tabla 1: Caracterización de la muestra por edad y sexo.

Grupos etarios	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
11-14 años	24	29,3	19	23,2	43	52,4
15-18 años	19	23,2	18	22	37	45,1
+ 18 años	0	0	2	2,4	2	2,4
Total	43	52,4	39	47,6	82	100

Fuente: Elaborado por los autores.

Al caracterizar la muestra estudiada (Tabla 1) se pudo evidenciar que existió una proporción en cuanto al sexo con 52,4% referentes al sexo femenino y 47,6% al sexo masculino. En cuanto a las edades la correspondiente a mayores de 18 años solo estuvo representada por 2 varones por lo cual para el estudio se decidió trabajar con dos grupos etarios de 11-14 años y de 15 a 19 años.

Tabla 2: Relación de la edad-sexo con antecedentes familiares de alcoholismo y consumo de alcohol.

Variables	Femenino		Masculino	
	No.	%	No.	%
Antecedentes familiares de alcoholismo				
11-14 años	24	29,3	19	23,2
15-19 años	19	23,2	20	24,4
Total	43	52,4	39	47,6
Consumo de alcohol.				
11-14 años	2	2,4	17	20,7
15-19 años	10	12,2	20	24,4
Total	12	14,6	37	45,1

Fuente: Elaborado por los autores.

La totalidad de los adolescentes participantes en la investigación refiere que sus padres y familiares ingieren bebidas alcohólicas, siendo esto un factor influyente en que muchos de ellos adopten el mismo hábito como se muestra en la Tabla 2 donde de un total de 82 adolescentes, 49 (59,8%) refieren

consumir bebidas alcohólicas con regularidad siendo el sexo masculino el más afectado con 45,1% y las edades entre 15-19 años en ambos sexos. Vale destacar que en el sexo femenino si bien las cifras son bajas sí llama la atención que a medida que aumentan en edad se ve un incremento del consumo, lo cual se evidenció en la investigación que está originado en primer lugar por el ejemplo de los familiares y en segundo lugar de la pareja (novio) y amigos.

Como dato importante que sustenta estos resultados vale decir de Agua Fría del Cantón Junín los habitantes viven de la producción de bebidas alcohólicas, lo cual constituye un factor predisponente para el consumo. Resulta llamativo que un elevado por ciento de encuestados refiere que por lo tanto les es fácil comprar bebidas alcohólicas; resultados similares han sido encontrados en otras investigaciones donde se resalta que los adolescentes tienen posibilidades de obtener dichas sustancias de manera fácil, lo cual debería preocupar a los órganos competentes del estado para evitar esta situación, pues la autora de ésta investigación considera que los niños y adolescentes no deben consumir ninguna cantidad de alcohol ya que su consumo, por mínimo que este sea, puede generar problemas de salud, psicológicos y sociales, lo cual concuerda con la literatura revisada.

Si bien existen investigaciones que aseveran que no existe una causa conocida para el abuso del alcohol y del alcoholismo, otros sugieren que ciertos genes pueden incrementar el riesgo de dependencia de sustancias adictivas, dentro de ellas el alcohol. Algunos autores han identificado hasta 400 genes humanos afectados en adicciones a ciertas drogas, (Higueta et al., 2014) y (Trujillo et al., 2016), y es la opinión de la investigadora del presente estudio, aducen que el escenario social donde se desarrollan los adolescentes influye de manera determinante en la adopción de estos hábitos nocivos, convirtiéndose en conductas de riesgo para entidades mucho más graves como son la drogadicción, el embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual, accidentes y conductas delictivas, siendo el factor principal el seno familiar.

Tabla 3: Percepción de funcionamiento familiar y su relación con el consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

Percepción de funcionamiento familiar	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Funcional	11	13,4	8	9,8	19	23,2
Disfunción familiar leve	9	11	12	14,6	21	25,6
Disfunción familiar moderada	13	15,9	11	13,4	24	29,3
Disfunción familiar severa	10	12,2	8	9,8	18	22
Total	43	52,4	39	47,6	82	100

Fuente: Elaborado por los autores.

La familia es una institución que desempeña una función privilegiada en la sociedad, al ejercer las influencias más tempranas, directas y duraderas en la formación de los individuos. Al analizar la percepción de funcionamiento

familiar solo el 23,1% de los adolescentes indicaron formar parte de hogares funcionales y el 76, 8% refieren que sus familias tienen algún grado de disfuncionalidad (Tabla-3). Estos resultados están relacionados con el consumo de alcohol por los padres demostrándose una vez más la correspondencia entre el consumo de alcohol y el funcionamiento familiar. Resultados diferentes fueron descritos por Higueta-Gutiérrez y Cardona-Arias en un grupo de adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín donde el 69,4% (n=2405) de los adolescentes indicó formar parte de hogares funcionales mientras que 30,6% (n=1055) de integrar familias disfuncionales, refiriendo que dichos logros están dados por acciones realizadas, éstas diferencias podrían explicarse porque en la ciudad de Medellín se vienen implementando estrategias específicas dirigidas a la intervención familiar, como las consignadas en el protocolo de acompañamiento familiar del programa “Medellín Solidaria” (Alcaldía de Medellín, 2009), el programa “Buen vivir en familia”. Por lo cual se hace evidente que las acciones de fortalecimiento de la familia desde la educación es una estrategia que posibilita que pueda cumplir su función como célula fundamental de la sociedad. (Guerrero et al., 2016).

Los adolescentes son un grupo vulnerable para desarrollar costumbres y hábitos de riesgo para la salud; la adolescencia es la etapa del ciclo vital en la que se pone a prueba la flexibilidad y adaptabilidad del sistema familiar. La percepción que los adolescentes tienen del funcionamiento familiar influye decisivamente en la adopción de conductas de riesgo para la salud (adicciones, relaciones sexuales de riesgo, pandillerismo, etc.)¹³

Tabla 4: Patrón de consumo de alcohol según sexo.

Patrón de consumo	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
De bajo riesgo	31	72	2	5,1	33	40,2
De riesgo	11	25,6	30	76,9	41	50
Perjudicial	1	2,3	7	17,9	8	9,8
Dependiente	0	0	2	5,1	2	2,4
Total	43	100	39	100	82	100

Fuente: Elaborado por los autores.

Al analizar el patrón de consumo de alcohol por sexo (Tabla-4), se encontró que el 76,9% de los adolescentes hombres y el 25,6% de las mujeres tienen un consumo de riesgo, aunque cabe destacar que el 17,9% y el 5,1% tienen un riesgo entre perjudicial y dependiente respectivamente. Estos resultados evidencian que el consumo de alcohol es un problema de salud entre los adolescentes de esta comunidad donde el medio que los rodea (familia, nivel socioeconómico, comunidad) constituyen factores predisponentes, lo cual coincide con estudios similares como el de Kumate et al. (2016).

El consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la historia se ha manifestado en relación con las características socioeconómicas e ideológicas de las sociedades. En 1849, Magnus Huss, médico sueco, habló por primera vez del término alcoholismo, medio siglo después Jellinek en sus trabajos

determinó el alcoholismo como una enfermedad (García et al., 2014), lo cual ha sido demostrado en la presente investigación al establecer una relación entre el consumo de bebidas alcohólicas por padres y familiares, la disfuncionalidad familiar y en entorno social, pues como ya se expresó con anterioridad la comunidad de la cual forman parte los adolescentes en cuestión se sostiene económicamente de la producción de bebidas artesanales.

El alcoholismo tiene una etiología multicausal, en tanto que en él parecen influir factores como la disfuncionalidad familiar, patrones educativos inadecuados, la presencia de conflictos psicológicos, limitaciones en el desarrollo personal, la falta de información sobre sus riesgos y consecuencias, así como la propia representación social que los jóvenes tienen sobre este problema de salud. La adolescencia y la juventud se consideran etapas de riesgo en lo relacionado con la posibilidad de aparición de adicciones, debido a la necesidad de independencia y autoafirmación, la curiosidad, la sensación de invulnerabilidad, la búsqueda de emociones y de aceptación en el grupo de iguales, sobre todo esto último, ya que la aprobación de los coetáneos se convierte en el principal motivo de conducta y fuente de bienestar emocional por excelencia del adolescente. (García et al., 2014)

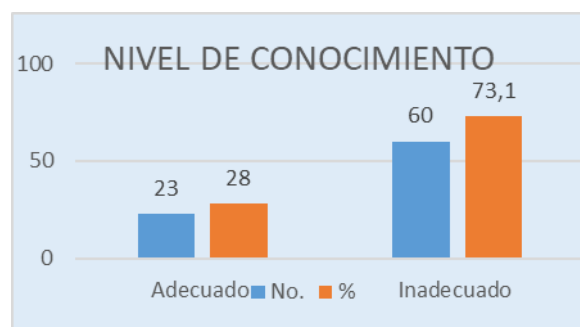


Figura 1: Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre efectos del alcoholismo.

Fuente: Elaborado propia de los autores.

Se ha demostrado que la actitud social ante los patrones de consumo de sustancias psicoactivas es uno de los más trascendentes factores mediadores en la prevención de sus consecuencias. Por tal motivo las acciones de promoción de salud juegan un importante papel en la elevación del nivel de conocimientos sobre los efectos nocivos del alcohol, lo cual aumenta la percepción de riesgo y por consiguiente la adopción de estilos de vida saludables.

Prevenir el consumo irresponsable de drogas constituye hoy una de las prioridades en el enfrentamiento de esta problemática. En este sentido, las intervenciones deben dirigirse a retardar o evitar el inicio del consumo y a prevenir la transición del uso experimental a la adicción. Afirmación con la cual coincidimos al establecer que la familia y la comunidad juegan un papel determinante, esto unido a las políticas sociales a favor de la protección de la niñez y la adolescencia.

CONCLUSIONES

Al caracterizar la muestra existió una proporción en cuanto al sexo y las edades la correspondiente a mayores de 18 años, siendo los grupos etarios de 11-14 años y de 15 a 19 años los más representativos.

La totalidad de los adolescentes refiere que sus padres y familiares ingieren bebidas alcohólicas, siendo esto un factor influyente en que muchos de ellos adopten el mismo hábito.

La mayoría de los adolescentes refiere consumir bebidas alcohólicas con regularidad, siendo el sexo masculino el más afectado y las edades entre 15-19 años en ambos sexos.

La percepción de funcionamiento familiar en la mayoría de los adolescentes fue que sus familias tienen algún grado de disfuncionalidad.

El patrón de consumo de alcohol más prevaleciente fue el de riesgo seguido del de bajo riesgo.

Se comprobó un inadecuado nivel de conocimientos sobre el alcoholismo, estableciendo la necesidad de intervención educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Do Nascimento, P.G., Molerio Pérez, O., Pedraza Duran, L. (2014). La prevención del tabaquismo y el alcoholismo en adolescentes y jóvenes desde las instituciones educativas. *Psicogente, Barranquilla*, v. 17, n. 31, p. 93-106, Jan. 2014 [citado 12 Ene 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012401372014000100007&lng=en&nrm=iso

Enríquez Vilaplana S., Fernández Vidal, A., Rueda Montoya, V. (2017). Consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del Área IV del municipio de Cienfuegos. *Medisur* [Internet]. 2017 Abr [citado 2019 Feb 02]; 15(2): 217-228. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000200011&lng=es.

Higuita-Gutiérrez, L.F., Cardona-Arias, J.A. (2014). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia), 2014. *CES Psicología* [Internet]. 2016;9(2):167-178. [citado 12 Ene 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423548400011>

Kumate Rodríguez, J., Tapia Conyer, R., Moreno, K., Fernández Cáceres, C., Sánchez Huesa, R., Prado García, A., Rétiz Márquez, I.R. (2016). Cerebro y sustancias psicoactivas. Elementos básicos para el estudio de la neurobiología de la adicción [Internet]. Tuxtla Gutiérrez, Chis: Centro de Integración Juvenil; 2016 [citado 12 Ene 2019]. Disponible en: <http://www.cij.gob.mx/pdf/LibroSerieTecnicaCerebro2016.pdf>

Lescay Blanco, D.M., Mestre Gómez, U. & Mendoza Vélez, M.E. (2019). Sistema de actividades para la educación antialcohólica de los estudiantes de carreras pedagógicas. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38(1), e16. Recuperado en 24 de octubre de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142019000100016&lng=es&tlng=es.

Lima-Serrano, M. et al. (2018). Factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia. *Gaceta Sanitaria* [online]. 2018, v. 32, n. 1 [Accedido 2 Febrero 2019], pp. 68-71. Disponible en: <<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.06.016>>. ISSN 0213-9111. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.06.016>.

Loor Briones, W., Hidalgo Hidalgo, H., Macías Alvarado, J., García Noy, E., Scrich Vázquez, A.J. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *AMC* [Internet]. 2018 Abr [citado 2019 Feb 02]; 22(2): 130-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003&lng=es.

OMS. (2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. *21 de septiembre de 2018 Comunicado de prensa. Ginebra*, Organización Mundial de la Salud, 2018. Disponible <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>.

Organización de los Estados Americanos. (2010). Mecanismo de Evaluación Multilateral. Evaluación del progreso de control de drogas Ecuador 2007-2009 [Internet]. Ecuador: OEA; 2010 [citado 21 enero 2018]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/mem/reports/5/Full_Eval/Ecuador%20-%205ta%20Rd%20-%20ESP.pdf

Pérez Rosabal, E., Soler Sánchez, Y.M., Pérez Rosabal, R., González Osorio, G. (2016). Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. *Mult Med* [revista en Internet]. 2016 [citado 8 Ene 2017]; 20(2): [aprox. 12p]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/151>

Tegoma-Ruiz V.M., Cortaza-Ramírez, L. (2016). Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Feb 10]; 13(4): 239-245. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000400239&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.10.001>

Trastorno por consumo de alcohol. *MedlinePlus* [Internet]. Bethesda: U.S. National Library of Medicine; 2016 [citado 18 Ene 2019];. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000944.htm>

Trujillo-Guerrero, T.J., Vázquez-Cruz, E., Córdova-Soriano, J.A. (2016). Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. 2016; 23(3):100-103. [citado 12 Ene 2019]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-percepcion-funcionalidad-familiar-el-consumo-S140588711630133X>

Velázquez Pérez, C.F., Araiza Romero, L.O., Pérez Heiras, C.P. (2014). Impacto del consumo de alcohol en el rezago, reprobación y deserción escolar del estudiante de nivel universitario [Internet]. Chihuahua: Universidad Autónoma de Chihuahua; 2014 [citado 12 Ene 2019]. Disponible en: http://www.fca.uach.mx/apcam/2014/04/04/Ponencia_87-UACH.pdf