

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Trabajo de Suficiencia Profesional

Actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA La Católica del distrito  
de SJL, periodo 2018

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Presentado por:

Autor: Bachiller Victor Alfonso Perez Yapó

Lima – Perú

2019

Dedicatoria:

A Dios por haberme dado la vida, salud, para el logro de mis objetivos y permitirme haber llegado hasta este momento muy importante de mi formación profesional.

A mi madre y familia por ser la motivación de mi vida, mi orgullo de ser lo que soy y por haber sido la base de mi formación.

A los jóvenes adolescentes del CEBA que son parte de esta investigación.

Agradecimiento:

Agradezco a Dios por bendecirme, por haberme acompañado, guiado y porque hizo realidad este objetivo

Le doy gracias a mis padres por los valores que me inculcaron y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida y porque creyeron en mis capacidades

A mis amigos y profesores de la universidad que me han apoyado y enseñado mucho hasta este momento

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003-FPs y TS-2018, me es grato poder presentar mi trabajo de investigación titulado Actitudes hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, periodo 2018, de la ciudad de Lima, bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA para obtener el título profesional de licenciatura.

Por lo cual espero que este trabajo de investigación sea adecuadamente evaluado y aprobado.

Atentamente

Victor Alfonso Perez Yapo

## INDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice	v
Índice de anexos	vii
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	xi
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi

### **CAPÍTULO I: Planteamiento del problema**

1.1. Descripción del problema	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación e importancia	17

### **CAPÍTULO II: Marco teórico conceptual**

2.1. Antecedentes	
2.1.1. Antecedentes internacionales	20
2.1.2. Antecedentes nacionales	24
2.2. Base teórica	
2.2.1. Conceptualización de alcoholismo	29
2.2.2. Evolución histórica de Alcoholismo	30
2.2.3. Dimensiones de actitudes hacia el Alcoholismo	32
2.2.4. Problemas producidos por el consumo de Alcohol	34
2.2.5. Teorías relacionadas con el Alcoholismo	41

2.3. Definiciones conceptuales	43
--------------------------------	----

### **CAPÍTULO III: Metodología de la investigación**

3.1. Tipo de investigación	45
3.2. Diseño de investigación	45
3.3. Población y muestra	46
3.4. Identificación de las variables y Operacionalizacion	47
3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación	49

### **CAPÍTULO IV: Presentación, procesamiento y análisis de resultados**

4.1. Presentación de resultados generales	51
4.2. Presentación de resultados específicos	53
4.3. Procesamiento de los resultados	59
4.4. Discusión de los resultados	60
4.5. Conclusiones	64
4.6 Recomendaciones	65

### **CAPÍTULO V: Programa de intervención**

5.1. Denominación del programa	67
5.2. Justificación del programa	67
5.3. Establecimientos de objetivos	68
5.4. Sector al que se dirige	68
5.5. Establecimiento de conductas problemas/metast	68
5.6. Metodología de la investigación	69
5.7. Instrumentos/material a utilizar	69
5.8. Actividades/ sesiones del programa	70
Referencias bibliográficas.	82

## **ANEXOS**

Anexo 1 Matriz de consistencia

Anexo 2. Escala de Acticol 92  
Carta de aceptación  
Cuestionario de satisfacción del taller  
Frases verdaderas y falsas del taller

**TABLAS**

Tabla 1 Operacionalización de la variable	48
Tabla 2. Baremo de interpretación de la variable	50

**FIGURAS**

Figura 2. Diseño de investigación	45
-----------------------------------	----

## RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL, Periodo 2018. El estudio corresponde a una investigación de tipo descriptiva, de nivel básica y con un enfoque cuantitativo de acuerdo al manejo de los datos. El diseño de la investigación es no experimental, de corte transversal. El universo de la población se conforma por 60 adolescentes del CEBA la Católica y la muestra fue censal, debido a la reducida cantidad de participantes. La técnica empleada para la recolección de la información fue instrumento llamado, La Escala de Acticol 92, la cual evalúa cinco dimensiones de las actitudes de alcoholismo: actitud permisiva, facilitación social, actitud evasiva, actitud preventiva y consecuencias negativas. La conclusión a la que se llegó fue que el nivel de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 91,67% producto de un conjunto de factores que no favorecen el bienestar emocional y social de estos adolescentes, así mismo se hace evidente en los resultados la falta de información en cuanto al alcoholismo, la orientación familiar y la concientización de sus actitudes que les serviría para su madurez en su futura etapa adulta

**Palabras Claves:** Alcoholismo, actitudes, adolescentes, relaciones interpersonales, socialización.



## **ABSTRACT**

The present investigation aims to determine the level of attitudes of alcoholism in adolescents of CEBA La Católica district SJL, Period 2018. The study corresponds to a descriptive, basic level and with a quantitative approach according to the management of the data. The research design is non-experimental, cross-sectional.

The universe of the population is made up of 60 adolescents from CEBA la Católica and the sample was census, due to the small number of participants. The technique used for the collection of information was the survey and the instrument used was the Acticol Scale 92, which evaluates five dimensions of alcoholism attitudes: permissive attitude, social facilitation, evasive attitude, preventive attitude and negative consequences.

The conclusion reached was that the level of attitudes toward alcoholism among adolescents in the Catholic School of the SJL district is moderate by 91.67% as a result of a set of factors that do not favor the emotional and social well-being of these adolescents, likewise it is evident in the results the lack of information regarding alcoholism, family orientation and awareness of their attitudes that would serve them for their maturity in their future adult stage

***Key words:*** Alcoholism, Attitudes, Adolescents, interpersonal relationships, socialization

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en el estudio de las actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL, dado que en la actualidad el consumo de alcohol en los adolescentes, está en aumento, convirtiéndose en una problemática social, si bien es cierto el alcohol es una droga aceptada por nuestra sociedad, esta conducta está siendo una gran influencia en los adolescentes de nuestro país, así mismo están adoptando actitudes irracionales en su adaptación en la sociedad.

Las adicciones de alcoholismo están aumentando en el mundo, siendo la causante de muchas muertes por año, mas de tres mil cientos millones a nivel mundial, como lo indica la OMS, en el 2015. El enfoque de la problemática principal del consumo y las consecuencias dentro del ámbito estudiantil se presencian jóvenes que deja el colegio, bajo rendimiento académico, falta de atención y concentración entre otros. Por otro lado, el alcoholismo no solamente tiene repercusiones en lo académico sino también afecta el ámbito familiar impulsando conflictos entre los miembros, los vínculos se quebrantan y la confianza se desmorona; también, surgen problemas personales involucrando la psique de la persona, afectando la conducta que desborda en agresividad, alteración del juicio, capacidad de discernir, segmentación del umbral del humor tendiendo a la inestabilidad, desmotivación, así mismo, los problemas físicos y de salud que conlleva el alcoholismo

La problemática actual posiciona al Perú en el sexto lugar de mayor consumo a nivel mundial, datos que corroboran la realidad observada del contexto peruano. Además nuestra población actual tiene un promedio menor a 17 años que ya han iniciado el consumo de alcohol, si hablamos de esa edad se estaría tratando de un población adolescente, dentro de la educación básica pero también inmersos en la población que

ya inició los estudios superiores o pre universitarios. Además, en nuestra realidad actual podemos observar que los adolescentes están adoptando un comportamiento más permisivo hacia las adicciones de todo tipo y por lo general siempre empiezan con el consumo de alcohol, por lo mismo que en muchos contextos familiares y sociales se les permite consumir alcohol como parte de la aceptación de sus pares. En razón de lo antedicho, se opta por investigar las actitudes de alcoholismo en los adolescentes del CEBA la católica, del distrito de SJL, Periodo 2018. Esperando de esta manera contribuir con nuestra sociedad, donde la educación y orientación de los adolescentes debe ser el fin primordial.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción del problema

Se estima que en nuestro país los adolescentes de aproximadamente 15 años consumen un 8.1 litros de alcohol, cifra que es alarmante porque ocupa el sexto lugar de Latinoamérica, así mismo es la segunda región con mayor consumo en el mundo (OMS, 2014). La ingesta de alcohol, con su efecto desinhibidor para facilitar las relaciones interpersonales y con la sensación de placer que genera, es una actividad común en muchos ambientes sociales.

Un estudio epidemiológico realizado en el 2013 por Zavaleta, Tapia, Rojas, Barco y Chávez, indicó que cerca del 82% (8 de cada 10 personas) de la población peruana entre los 12 y los 64 años ha consumido bebidas alcohólicas. Mientras que otro estudio realizado con la población universitaria de los países pertenecientes a la Comunidad Andina indicó que el 71% había consumido bebidas alcohólicas en el último año. Además, de este porcentaje, el 25% de ellos calificaban como consumidores que presentaban un consumo de riesgo y perjudicial de alcohol y el 10% presentaban signos de una adicción a dicha sustancia (Comunidad Andina, 2013). Cabe resaltar que en ambas investigaciones son los varones los más propensos hacia el alcoholismo, lo cual coincide con lo reportado por la OMS en el 2014, a nivel mundial.

Los adolescentes limeños inician su consumo de alcohol a los 13 años de edad, cuando son más vulnerables psicológicamente debido a las diferentes problemáticas de comunicación que afrontan en sus hogares y centros educativos.

El consumo excesivo del alcohol puede traer consigo una gran cantidad de problemas y perjuicios. Según la OMS (2015), aproximadamente de 3,3 millones de

muertes en el mundo cada año, son causadas por el alcohol así mismo es la causante de muchas discapacidades y enfermedades en el mundo. Esto se debe a que la intoxicación etílica que se ha vuelto muy común en el mundo y puede traer consigo consecuencias negativas por lo mismo que expone a las personas a situaciones de violencia y conductas de riesgo. Además, la OMS considera que el consumo excesivo de esta sustancia, a largo plazo, es la causante de más de 200 enfermedades (enfermedades cardiovasculares, cirrosis hepática, diversos cánceres, etc.) y trastornos mentales (depresión, trastornos de ansiedad, etc.). Cabe resaltar que los adolescentes y adultos jóvenes presentan una especial vulnerabilidad a las consecuencias negativas producidas por los efectos del consumo excesivo de alcohol debido a que este puede afectar con mayor facilidad tanto la estructura como el funcionamiento de su cerebro, el cual se encuentra en proceso de maduración. Finalmente, el alcohol es un desencadene para muchas personas en el consumo de otras drogas ilegales (Chávez 2010).

Si bien el alcohol no muestra indicadores tan elevados de dependencia como otras sustancias, las personas afectadas son mucho más, debido a la extensión de su consumo según una investigación dirigida por CEDRO (2015), “el alcoholismo ya es una problemática de salud pública debido a su inserción en la dinámica social de la población de ambos sexos, en todas las edades y regiones del país”.

En la misma línea, la OMS (2015) afirma que cuando un individuo cruza los límites culturales debido al alcoholismo puede experimentar problemas sociales graves como insuficiencia económica y sanitaria, así mismos problemas familiares debido a que las posibilidades de trabajo se reducen.

Una de las influencias más fuertes de nuestro entorno social es la presión del grupo de pares o amigos que hacen crecer la curiosidad por consumir alcohol y otras

drogas por temor de no ser incluidos en su grupo social. Los adolescentes que empiezan a beber por la influencia externa, tienen la percepción que el consumo de alcohol les dará una buena imagen en su entorno por ello no suelen rechazar la invitación a beber sin comprender que el alcohol nubla su juicio. (Connolly, 2006).

Se han realizado diversos estudios y postulado diversas teorías acerca de los factores que favorecen la ingesta nociva de bebidas alcohólicas. Los adolescentes, al ser expuestas a estos factores de riesgo, incrementan la probabilidad de una futura adicción. La dimensión ambiental o social ha sido estudiada de manera extensa, encontrándose factores de riesgo como la presión y tolerancia social, el mayor acceso a las sustancias, el consumo por parte de personas significativas para el adolescente, problemas en la dinámica familiar y algunos rasgos de personalidad

En el siguiente estudio se busca identificar las actitudes de alcoholismo en los estudiantes adolescentes del centro educativo no escolarizado “CATOLICA”, para conocer el contexto social y su realidad en cuanto a esta problemática.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

-¿Cuál es el nivel de las actitudes hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud permisiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?

-¿Cuál es el nivel de la dimensión facilitación social hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?

-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud evasiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?

-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud preventiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?

-¿Cuál es el nivel de la dimensión consecuencias negativas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de las actitudes hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar el nivel de la dimensión actitud permisiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.

Identificar el nivel de la dimensión facilitación social hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.

Identificar el nivel de la dimensión actitud evasiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018

Identificar el nivel de la dimensión actitud preventiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018

Identificar el nivel de la dimensión consecuencias negativas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018

#### **1.4. Justificación e importancia**

La importancia de este estudio radica en que el consumo problemático del alcohol en la población adolescente, es un fenómeno que se encuentra en crecimiento y afectando nuestra realidad en el Perú. Esto genera una gran necesidad de impulsar el conocimiento que se tiene sobre esta temática a través de estudios sobre el consumo de drogas que tengan como foco principal las actitudes hacia el alcoholismo y que se realicen dentro del contexto peruano. Es así como el principal aporte de la presente investigación es teórico, al buscar ampliar el conocimiento sobre el consumo problemático de bebidas alcohólicas en los adolescentes

Considerando el consumo de alcohol como un problema social, psicológico, familiar y actualmente de salud pública, lo que afecta directamente a la familia, se ha observado que el alcoholismo nos advierte que algo está sucediendo. Motivo por el cual el presente estudio busca identificar las actitudes más relevantes que inducen al consumo de alcohol en los estudiante para conocer si en los adolescentes; los hábitos familiares de consumo de alcohol, la presión de pares y la sociedad, entre otros factores pueden estar originando la ingesta de alcohol en los estudiantes que participan en el



estudio, porque el consumo de alcohol en los jóvenes adolescentes no pueden considerarse en forma aislada, como cualquier otro comportamiento humano, por lo mismo que involucra a la salud de los jóvenes, futuras adicciones y las situaciones personales que involucran a terceras personas en su contexto y entorno.

DEVIDA (2014) informa de cómo los adolescentes se iniciaron en el consumo de alcohol, indicando que un 40% de adolescentes habrían sido influenciados por un amigo quien lo incitó y quien le dio de beber por primera vez, un 35% afirma que fue un familiar, el 13% menciona que fue el hermano mayor, un 12% afirma que los padres iniciaron con ellos la costumbre de beber y el 44% de los adolescentes dicen que aprendieron a beber en su Institución Educativa en lima y otras regiones.

La presente investigación está orientada en la reducción de los índices de alcoholismo en adolescentes de nuestra sociedad así se estarían evitando diversos problemas tales como: los daños físicos, cognitivos, psicológicos y fisiológicos que son efectos propios del alcohol, también la desintegración familiar, deserción escolar, evitar los actos delictivos e incluso la muerte.

Los beneficios de esta investigación se dan en un aspecto teórico en el aporte de nuevos conocimientos a los padres y docentes de la institución educativa y público en general quienes contando con esta información podrán comprender el por qué algunos de sus estudiantes están dedicados al consumo de alcohol.

Segundo, a nivel práctico beneficia institución educativa, porque permite tomar decisiones para poder intervenir en estos casos estableciendo programas de intervención psicológica que fortalezcan su estado emocional ya sea mediante talleres, charlas e implementación de este tema en las horas de tutoría especialmente en aquellos estudiantes que se encuentran en edades vulnerables donde se inicia el consumo de

alcohol; con ello se fortalecerá la habilidad y capacidad del individuo para enfrentarse a situaciones que puedan atentar contra su salud a corto o mediano plazo, cada alumno entenderá así la necesidad de valorarse así mismo, esto le favorecerá en todas las áreas de su vida.

El aspecto metodológico, las técnicas e instrumentos empleados, el tipo y diseño de la presente investigación, los procedimientos estadísticos servirán de guía y orientación metodológica para otros investigadores. La importancia de este estudio reside en conocer la influencia que ejerce las actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO CONCEPTUAL

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.2.1 Antecedentes Internacionales

Carballo, J. (2013) efectuó una investigación titulada “*Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria en la provincia de Alicante*”. Con el objetivo de analizar como la inadecuada ingesta de alcohol afecta las funciones cognitivas y su desempeño escolar. Tipo de investigación fue descriptiva exploratoria ya que aborda un nuevo método en la evaluación de habilidades cognitivas. La muestra de estudiantes de la investigación fue seleccionada de primero hasta cuarto año de Bachillerato del centro educativo de Secundaria de la provincia de Alicante Un total de 227 adolescentes, cuyas edades fueron entre los 14 a 18 años. Los instrumentos que se utilizaron son: cuestionarios de consumo de alcohol y drogas, fueron encuestas con preguntas sobre el rendimiento académico, el número de las asignaturas reprobadas, al igual que test psicotécnicos de habilidades cognitivas y por último la escala razonamiento abstracto DAT.

En conclusión, y teniendo en cuenta las limitaciones, estos resultados indican mayores repercusiones a nivel psicosocial que en lo referente al rendimiento cognitivo entre los adolescentes que realizan un consumo de riesgo del alcohol en la muestra evaluada.

Rodríguez, L. (2013) realizo una investigación titulada, “*La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios*” El objetivo de la presente investigación es identificar que influencia tiene la genealogía familiar y el el

alcoholismo presentado en los estudiantes. El estudio fue descriptivo, correlacionar y predictivo. La muestra fueron 680 estudiantes. Los instrumentos empleados fueron el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Cuestionario llamado AUDIT. Los resultados indican que la familia es una influencia muy fuerte en el consumo de alcohol de los estudiantes. Conclusión: La historia y genealogía familiar de consumo de alcohol influye en el consumo de alcohol de los estudiantes. Se pudo observar que aquellos estudiantes que presentaban antecedentes de consumo de alcohol por parte de algún familiar cercano fueron quienes presentaron una media más alta de consumo de alcohol a diferencia de aquellos estudiantes que no presentaron este antecedente familiar.

Pilatti, A, Brussino, S. y Godoy, J. (2013) realizaron una investigación titulada *“Factores que influyen en el consumo de alcohol de adolescentes argentinos: un path análisis prospectivo”*, que tenía como objetivo evaluar los diferentes factores de alcoholismo en los adolescentes, el tipo de investigación fue Cuantitativo. La población fue de 563 estudiantes, la muestra fue de 332 adolescentes. Utilizaron como instrumento un cuestionario creado por ellos mismos, dando como resultados que; la gran mayoría de los adolescentes había tomado un vaso o más de bebidas alcohólicas al menos una vez, y alrededor del 70% de los adolescentes toma con una frecuencia al menos mensual. Aproximadamente la mitad de los adolescentes presentaba un consumo riesgoso de esta sustancia (1 trago = 10 miligramos de alcohol). En conclusión, El consumo inicial de los adolescentes fue el mejor predictor del patrón de consumo encontrado. El riesgo a desarrollar una adicción se eleva en gran medida si el inicio del consumo tiene lugar en etapas tempranas del desarrollo, el

consumo de alcohol parental, el consumo inicial de los pares y los rasgos de personalidad (impulsividad y agresividad).

Ozuna, M. (2014) realizó una investigación titulada “*Actitudes hacia el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria*”. El propósito del estudio fue investigar cual es la relación de los adolescentes de preparatoria y sus actitudes hacia el alcoholismo. El diseño fue descriptivo correlacional. Con una muestra de 305 estudiantes de preparatoria. Se utilizaron dos instrumentos: La Escala de (ACTICOL-92) y el Cuestionario AUDIT.

Concluyendo en relación a la escala de (ACTICOL-92) reportó una media de 53.9, la sub escala actitud preventiva reportó un promedio de 77.3, la subescala actitud permisiva presentó una media de 35.9 para la subescala consecuencias negativas se reportó un promedio de 80.8, en la subescala facilitación social se reporta una media de 6.6 y finalmente en la subescala actitudes evasivas se reportó una media de 26.6 .

Referente al índice de actitudes en general existe significancia en la prevalencia global e instantánea, así mismo también se encontraron diferencias significativas para las subescalas de actitud preventiva, permisiva, facilitación social y actitud evasiva en todas las prevalencias de consumo. Finalmente se encontró relación positiva y significativa de la subescala actitud evasiva y el consumo sensato.

Duffy, D. (2014) presento una investigación titulada “*Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes del colegio Antofagasta*”, que tenía como objetivo determinar los factores de riesgo y protectores de alcoholismo en niños y adolescentes. El diseño de

investigación fue cuantitativo descriptivo con una población de 348 niños y adolescentes, se utilizó un cuestionario como instrumento, creado por la misma autora. Teniendo resultados que los estudiantes en un momento de su vida ingirieron alcohol, 42,% así mismo los varones fueron más propensos con un 48,% que la de mujeres 36,%. El 91% de los adolescentes indican que iniciaron su consumo por influencia de la familia, estos son aquellos que tienen conductas de riesgo. Refieren como motivo del consumo de alcohol a la curiosidad “porque se tientan o son tentados por otros, porque quieren parecerse a los adultos, presión del grupo de amigos, para hacerse los experimentados y para ser aceptados” aceptación de los pares. La bebida de mayor consumo fue la cerveza.

En conclusión, los resultados muestran como principales factor a la familia y la aceptación de pares que influenciaron a los jóvenes a consumir alcohol. Como factores de apoyo social, esta el monitoreo de los padres de familia y una buena comunicación entre ellos, así mismo la responsabilidad de informarse.

Gonçalves, T. y Marques, L. (2015) realizaron una investigación titulada, *“Patrón de consumo de alcohol y factores asociados en adolescentes de escuelas públicas en el municipio del interior de Brasil”*. El objetivo fue determinar los patrones de alcoholismo de los adolescentes en las diferentes escuelas municipales, utilizando el diseño de investigación cuantitativo transversal en una población de 1650 estudiantes. Utilizando como instrumento el cuestionario estructurado y alcoholemia prueba de identificación (AUDIT) para evaluar el consumo de alcohol. En los resultados se encontraron que el (80,9%) estudiantes habían consumido alcohol en la vida y (18,4%) tuvieron: riesgo de beber (AUDIT  $\geq$  8). El consumo de riesgo se asoció con la edad (16 a 17 años), la edad de inicio del consumo ( $\leq$  12 años). La vida sexual fue más

frecuente entre los que han hecho uso de alcohol en la vida, además bajo la influencia del alcohol, los estudiantes (21,4%) no siempre utilizan condones.

Conclusión; Se observó entre los adolescentes evaluados, primero el consumo frecuente y temprano del alcohol. Después del ajuste de las variables estudiadas, sólo el consumo de alcohol antes se asoció significativamente con el riesgo de consumo de otras sustancias. También pueden contribuir a esta permisividad el consumo de los padres y la facilidad para conseguir el alcohol.

Zurita, A, Castro, M, Martínez, A. y García, S. (2016) presentaron la investigación titulada. *“Relación entre el consumo de tabaco, alcohol y el auto concepto en estudiantes españoles”*. Los objetivos fueron determinar el autoconcepto de los adolescentes y cada una de sus dimensiones, también describir el consumo habitual de tabaco y alcohol, así mismo hallar la relación entre el autoconcepto y las sustancias nocivas. El estudio es de tipo descriptivo correlacional. Los evaluados fueron 2.134 sujetos. Los instrumentos que utilizaron son: autoconcepto (AF5), consumo de tabaco (FTND) y consumo de alcohol (AUDIT). Concluyendo que el consumo de alcohol se presenta con una frecuencia de cada diez jóvenes, tres llegan a ser consumidores. Además, centrándose en el consumo de alcohol, las dimensiones académicas, social, emocional y familiar se ven influenciadas con la ingesta de este tipo de bebidas.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Urbina, M., Quezada, J., Juárez, J. y Padilla, J. (2014) realizaron una investigación cuyo título es *“Patrón de consumo de alcohol en universitarios y sus repercusiones sociales de la Universidad Nacional de Trujillo, 2013”*. La finalidad fue determinar la existencia de relación entre el patrón de consumo de

alcohol y sus repercusiones sociales en la población universitaria. El diseño corresponde al descriptivo correlacional de corte trasversal. La muestra estaba compuesta por 316 estudiantes de entre 16 - 19 años de edad pertenecientes a ambos sexos. Los instrumentos usados fueron el test de AUDIT para establecer el nivel de consumo de alcohol y el cuestionario basado en Kaplan y Sadock para identificar las repercusiones sociales. Tras una profunda investigación obtuvieron los siguientes resultados, el 46% de la muestra total presentan un patrón de consumo de alcohol no problemático, el 30% consumo episódico excesivo, un 13% consumo excesivo y 11% presentan consumo perjudicial y probable una adicción; el 80,9% de universitarios refieren que nunca presentaron repercusiones sociales por consumo de alcohol, el 17.1% a veces, el 1,7% casi siempre y 0,3% siempre; por lo tanto se puede afirmar que existe relación alta y significativa entre el patrón de consumo de alcohol y sus repercusiones sociales.

Concluyendo que: El 46 % de universitarios presentaron patrón de consumo de alcohol no problemático, 30 % consumo episódico excesivo, 13 % consumo excesivo y 11 % consumo perjudicial y probable dependencia. El 80,9 % de universitarios refieren que nunca presentaron repercusiones sociales por consumo de alcohol.

Velásquez, L. (2014) realizó un estudio titulado "*La autoestima y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de la I.E. Jorge Chávez Tacna 2013*", su objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes. Este estudio fue de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal aplicado a una muestra de 160 adolescentes, pertenecientes a ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 15 y 17 años. Para la obtener datos utilizaron la encuesta y como instrumentos el test



de autoestima de Rosenberg y el test Audit. Los resultados indican que el 56,3% de adolescentes consumen bebidas alcohólicas, con porcentajes iguales para ambos géneros (28,1 %), predominando el bebedor ocasional con 72,2%. Los resultados indican que mientras consumen bebidas alcohólicas los adolescentes, está generando algún tipo de agresión o violencia, situación que podría empeorar si este pronóstico se mantiene sin ninguna intervención.

Concluyendo que en los adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tacna, el alcoholismo se encuentra extendiendo en diferentes escenarios micro y macro sociales, incluyendo la propia institución educativa, lo cual, es alarmante y debe tenerse en cuenta como determinante social para las intervenciones en el futuro.

Lavado, P, Aragón, C y Gonzales, M. (2015) realizó una investigación titulada, “*¿Cuál es la relación entre las habilidades cognitivas y no cognitivas y la adopción de comportamientos de riesgo?*”, su objetivo fue lograr identificar el vínculo entre habilidades cognitivas y no cognitivas y su relación negativa con el consumo de tabaco y alcohol. El tipo de investigación correlacional y descriptivo, la muestra fue de 670 niños y adolescentes del Milenio, aplicaron la encuesta de Niños del Milenio, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Encuesta Niños de Milenio General Educational Development Test de Peabody. Concluyendo, que los adolescentes con mayores niveles de inteligencia, autoestima y autoeficacia son menos propensos a adoptar conductas de riesgo tales como las adicciones de alcoholismo y drogas. Para el consumo de alcohol, se sustenta en que dichos comportamientos tienen un componente social elevado. Por último, el efecto que tienen las habilidades socioemocionales en reducir el comportamientos de riesgo es un poco mayor que el de las habilidades cognitivas.

Ccorihuaman, M. (2015) realizó una investigación titulada, *“Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco - 2014”*, con la finalidad de investigar las características sociodemográficas del alcoholismo en los estudiantes de enfermería de la institución mencionada. Es una investigación del tipo transversal y descriptivo; la muestra fue de 89 estudiantes del 1er al 9no semestre. Se utilizó la técnica de entrevista y como instrumento una encuesta hecha por la investigadora. Los resultados muestran características significativas de alcoholismo, el 94% si consumen bebidas alcohólicas, estos prefieren las bebidas fermentadas, el 45% indica que bebe solo por hacer amigos por lo que el 75% bebe habitualmente con ellos. El 67% asegura que es fácil conseguir bebidas alcohólicas, para ello la gran mayoría hace una bolsa común y beben habitualmente en lugares como discotecas, bares y locales alrededores de la universidad. Concluyendo que existe un 57% que alguna vez bebió antes de ingresar a clases de la universidad; un porcentaje similar faltó por lo menos una vez a clases por irse a beber, asimismo un 24% que al menos una vez desaprobó un curso por el consumo de alcohol.

Roque, Y. y Ruelas, E. (2015) realizaron una investigación titulado *“Factores sociales y psicológicos que influyen en la ingesta de alcohol en los alumnos de la CEPRE - U Galeno de la ciudad de Puno abril - julio 2015”*, su objetivo fue determinar los factores que influyen en la ingesta de esta sustancia en los estudiantes de la CEPRE-U Galeno de la ciudad de Puno para ello tuvo la muestra de 157 estudiantes incluidos ambos sexos. Se emplearon el Cuestionario de factores sociales y psicológicos y para la variable alcoholismo se usó el Cuestionario AUDIT. Esta investigación pudo concluir que tanto los factores

sociales y factores psicológicos influyen en la ingesta de alcohol, además, las relaciones familiares si influyen en la ingesta de alcohol, así mismo los estudiantes manifestaron que el consumo de alcohol es muy normal, porque en nuestro ámbito se considera una práctica social aceptable. Además, se determinó que el 55.41% tenían un consumo bajo de alcohol, el 24,20% tenían un consumo moderado de alcohol, el 18.47% tenían un consumo de alcohol en riesgo y el 1.91% tenían un consumo de alcohol alto.

Yupanqui, D. (2017) realizó una investigación titulada “*Actitud hacia el consumo de alcohol en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana*”. Con finalidad de investigar la actitud hacia el consumo de alcohol de los estudiantes de psicología. El diseño fue no experimental de corte transversal, la investigación fue descriptiva, en la cual obtuvo una muestra de 264 estudiantes de psicología de todos los ciclos, mayores de edad, entre hombres y mujeres, el muestreo fue probabilístico. El instrumento utilizado fue el (Acticol-92). Entre los resultados se muestran la prevalencia de la actitud positiva que la actitud negativa. Y el resultado de cada sub-dimensión determinó que la facilitación social tiene un indicador elevado en los análisis descriptivos.

Estableciendo como conclusiones: La actitud hacia el consumo alcohol se muestra que la actitud positiva es alta, mientras que la actitud negativa es baja en los estudiantes de psicología. Por otro lado, en las sub-dimensiones como la actitud preventiva se presencia un nivel bajo según la media; facilitador social evidencia un nivel alto mostrando que los estudiantes de psicología toman la postura social como una excusa para consumir alcohol y tener mayor facilidad a este; además, la actitud evasiva arrojó una media que lo categoriza como un nivel alto. Continuando, la actitud preventiva muestra la tendencia baja en esta

subdimensión, lo que se traduce en que los estudiantes de psicología no muestran una prevención a la hora de consumir alcohol; y, las consecuencias negativas que predominó un nivel bajo, lo cual evidencia que no perciben las consecuencias que puede contraer el consumo de alcohol, y su aspecto perjudicial en la salud y de contraer una adicción a esta sustancia.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Conceptualización de Alcoholismo**

El término alcoholismo se utiliza para referirse al consumo habitual y permanente del licor que se caracteriza por la pérdida de la capacidad de manejar el consumo de la bebida, los sucesos frecuentes de intoxicación y obsesión por embriagarse a pesar de las consecuencias desfavorables (Hernández, I & Limarquez, M, 2008).

El consumo problemático de alcohol se entiende conceptualmente como un patrón de consumo que provoca problemas, ya sean individuales o colectivos, de salud y también sociales. Esto se debe a que la intoxicación de esta sustancia que trae consigo muchas consecuencias negativas por lo mismo que expone a las personas a situaciones de violencia, prejuicios y conductas de riesgo (OMS (2015).

Para Rivero, J. (2015) el alcoholismo es considerado como una enfermedad por lo mismo que ocasiona alteraciones en el funcionamiento del organismo, al mismo tiempo conflictos familiares y sociales.

El alcohol, es una droga lícita que ha sido definida como un vínculo socializador en los grupos de adolescentes. Sin embargo, en este grupo cualquier cantidad de consumo se considera excesivo, debido a que pueden desarrollar con

mayor rapidez daños físicos, tolerancia y una futura dependencia, así mismo causar daños más severos a corto plazo Tapia, R. (2001)

Jellinek (citado por Mejorada, 2007) definió alcoholismo como un proceso, que se manifiesta cuando el ser humano se tiene una dependencia progresiva por fases o etapas crecientes del alcohol. Descripción que permite describir y entender los cuadros de adicción a sustancias químicas por: la tolerancia a dicha sustancia, así mismo la supresión y descontrol con la bebida

### **2.2.2. Evolución histórica del Alcoholismo**

El alcoholismo proviene del árabe al-kuhl = el colirio y está ligado a los acontecimientos sociales de la civilización en general desde tiempos inmemoriales. Cuando el ser humano fue capaz de almacenar líquidos en recipientes para su fermentación empezó la evolución de su conocimiento y evolución de este proceso etílico. Apenas se descubrió que los azúcares de los frutos podían destilarse, empezó el consumo en la sociedad. El alcohol es de hecho, la primera droga de la sociedad que los textos históricos se han referido en términos de abuso, varios miles de años antes de Cristo.

El alcohol fue la primera droga social por excelencia en muchas antiguas como las egipcias, romanas y de tiempos bíblicos registrados, al parecer una de las primeras bebidas era el vino que era considerado como un elixir espiritual para esas culturas, Sin embargo, el vino era muy importante en el Imperio Egipcio, hasta bien avanzada la dominación romana, que también fue una bebida exclusivamente de ritual, utilizada para la embriaguez sagrada, ellos lo consideraban un vínculo con sus dioses paganos

Por su parte, es conocido como el sincretismo judeo-cristiano llegaría a elevar el zumo de uva fermentado a la categoría de vehículo de la encarnación de la supuesta divinidad, presente hoy en día en los rituales de vínculo eclesiástico de la comunidad cristiana. El alcohol era una importante fuente de sugestión para alcanzar la supuesta divinidad como lo hacían las culturas andinas con la hoja de coca y del botón de mescal, respectivamente, que se destina principalmente a los ritos espirituales, antes que la llegada de los colonizadores europeos extendiera en su uso pagano.

La expansión del Imperio Romano contribuyó a la introducción de la vid y del proceso de fermentación en todos los territorios que ellos dominaron. Entre los personajes que contribuyeron a difundir en la cultura europea las técnicas de destilación, encontramos al erudito y literato balear Ramon Llull (1233-1315) y el médico y teólogo valenciano Arnau de Vilanova (1238-1311). Sin embargo, su obra es en parte ocultada a la historia por las diferentes ideologías que mantenían con la oficialidad eclesiástica e inquisitorial, mientras que en partes de Europa se empezaba a crear nuevos alcoholes como el wiski en escocia y la cerveza en suiza.

Por una parte, en Francia, el monje benedictino dom Pierre Pérignon (1638-1715) pudo modificar y perfeccionar la técnica de elaboración y fermentación del vino, llamado el champan que se consumió primero entre la nobleza o realeza y más tarde entre toda la población. Por otro lado, los comerciantes y propietarios agrarios españoles y portugueses comienzan la exportación y plantación masiva de la famosa caña de azúcar en las Antillas y Brasil, con lo que se desarrolló la producción y difusión del ron.

El alcohol además de su inclusión como sustancia “estimulante” de moda entre la población artística, se utilizaban como droga, es decir, buscando sus efectos embriagantes, desinhibidores y ansiolíticos, alcanza gran popularidad entre la población occidental del siglo XIX. En esta también se empezó a observar y hablar sobre las consecuencias negativas de la sustancia y verlo como un mal en la sociedad sobre todo por las personas cristianas. De hecho, los primeros intentos de abordar el problema del alcoholismo venían cargados de consideraciones morales y religiosas. Luego de ello, iniciado el siglo XX comienza a imponerse un modelo científico -fundamentalmente médico- que entendía y trataba el problema del alcoholismo de manera más objetiva.

La historia nos indica que las bebidas alcohólicas aparecieron como un factor cultural, por otra parte, en la misma sociedad industrializada, las formas de vida de finales del siglo XX, asociadas a factores de tensión y competencia, dan lugar a una demanda creciente y difícilmente desligable a la autodestrucción, de manera premeditada, por la llamada sociedad del consumismo. Todo ello, constituye un reto adaptativo para la propia sociedad, que debería enfocar el problema con una mirada menos escéptica e indiferente, y con la conciencia de que se podría reducir el alcoholismo en las instituciones de nuestra sociedad, así mismo ser menos alienada y con más oportunidades de realización.

### **2.2.3. Dimensiones de Actitudes hacia el Alcoholismo**

Las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes; está definida por percepciones y creencias de adolescentes y jóvenes respecto a la percepción de desajuste de la conducta de abuso frente a dicha sustancia, permisividad hacia el consumo habitual de alcohol, las consecuencias negativas

derivadas del consumo, así mismo la facilitación social o creencia de que el alcohol es vehículo de socialización y las creencias sobre que el consumo de alcohol reduce la tensión o estrés. (Pons y Berjano, 1999).

Según Pons y Berjano, las categorías que miden las actitudes hacia el alcoholismo son:

**a. Actitud permisiva**, manifestado por conductas tolerantes hacia el consumo de alcohol. Así mismo mantienen la visión positiva de que el alcohol trae diversión, y que mantienen mayores ánimos bajo la intoxicación, así mismo la búsqueda de aceptación sin medir las consecuencias del consumo.

**b. Facilitación social**, percibe a la persona en su ámbito social, tomando el alcohol como un facilitador de las interacciones y aceptación social. El efecto inhibitor del alcohol aporta la facilidad de integración social y pertenencia. Hace alusión a la percepción de las bebidas alcohólicas como facilitadores de interacción social, el hecho de beber alcohol puede significar para los adolescentes una manera de integrarse más fácilmente a un grupo de iguales o de determinado tipo de relaciones sociales.

**c. Actitud evasiva**, se caracteriza porque el individuo tiende a minimizar las consecuencias reales del consumo de alcohol, conductas indulgentes, y constantes justificaciones sobre el consumo. Toma parte del reforzador negativo de la conducta. Hace referencia a la percepción de la dimensión evasiva relacionado con las bebidas alcohólicas, el efecto de refuerzo negativo ocurrido como consecuencia de los efectos ansiolíticos del alcohol estaría en la base de estos tipos de creencias.



**d. Actitud preventiva,** es la medida en como el sujeto previene el consumo de alcohol, los que tienen predisposición a esta actitud perciben el consumo como una conducta que no es normal en la sociedad. Son concepciones alusivas a la necesidad de establecer medidas de prevención ante estas circunstancias. Así como la existencia de relaciones entre esta conducta y determinadas variables de desajuste social

**e. Consecuencias negativas,** es caracterizado porque la persona percibe las consecuencias que contrae el consumo excesivo de alcohol, hace referencias a las creencias alusivas de las consecuencias del alcohol, reconocimiento de la ingesta continuada, y el reconocimiento de riesgo de índole social y sanitaria.

#### **2.2.4. Problemas producidos por el consumo de alcohol**

**a) Problemas de salud relacionados con el consumo de Alcohol** El alcoholismo es una problemática social industrializada según la O.M.S, es considerada una de las drogas o sustancias más peligrosas de nuestro entorno, más que el cannabis y otro estimulante por lo mismo que aceptada en la sociedad. La gran toxicidad y las futuras alteraciones psicológicas, motoras y la gran capacidad adictiva de esta sustancia, explican la anterior consideración. (Berjano, E. y Musitu, 1987).

El hígado es órgano mas afectado por el alcohol incluso en un nivel menor por consiguiente puede presentarse hepatitis alcohólica -afección tóxica de las células hepáticas-, esteatosis hepática, el acúmulo de grasa en las células hepáticas- y cirrosis hepática -alteración estructural del hígado que resulta irreversible-. Se calcula que, en más de la mitad de las muertes por cirrosis hepática, interviene el alcoholismo como factor desencadenante de la enfermedad,

así mismo no todas las personas con alcoholismo contraen estas enfermedades, algunos si pueden tener problemas en el sistema digestivo como complicaciones del esófago, gastritis -inflamación de la mucosa gástrica- o alteraciones en el tránsito intestinal, además los consumidores de alcohol son más propensos a contraer cáncer de esófago y estómago.

Una persona que solo bebe en cantidades menores lo cual es aceptada por la sociedad también podría contraer pancreatitis, que está caracterizado por intensos dolores abdominales, vómitos y alteraciones metabólicas y enzimáticas, que por ocasiones requieren operaciones parciales del páncreas afectado.

Se comentaba la idea que el alcohol tenía buenos efectos secundarios para el corazón, sin embargo, no existe dato científico y ninguna evidencia razonable del efecto beneficioso del alcohol sobre la circulación coronaria, por el contrario, existen pruebas de que altera la función energética del corazón que produce lesiones importantes en los vasos sanguíneos y algunas patologías incluyendo la función ocular, produciendo en ocasiones trastornos que pueden acabar en una ceguera.

En un uso habitual durante al menos 8-10 años aproximadamente, el alcohol afecta a los nervios periféricos dando lugar a un proceso que se denomina polineuritis alcohólica caracterizado por alteraciones en las extremidades inferiores, tales como mucha fatiga al andar, calambres, algunos dolores nocturnos, anulación de los reflejos y parálisis muscular, también pudiendo estos síntomas extenderse a las extremidades superiores.

Hay que desterrar, por otra parte, la idea errada de que el alcohol es una sustancia apropiada para combatir el frío. Se explico que las calorías que aporta

no son útiles a este efecto. Por otra parte, la persona que ha bebido alcohol tiene una vasodilatación periférica aumentada, es decir, que los vasos sanguíneos de la piel y de las mucosas y otros órganos se dilatan y con mayor cantidad de sangre. Esto causa el enrojecimiento de la piel en la persona que ha consumido alcohol.

Finalmente, se está comprobando que el consumo de alcohol produce alteraciones hormonales como; esterilidad, anorgasmia femenina e impotencia sexual masculina, entre otros trastornos que conllevan una base física.

**b) Problemas de salud mental relacionados asociados al consumo de Alcohol.** El alcohol, por su acción alterante sobre el S.N.C., produce algunos trastornos como la psicosis alcohólica aguda o delirium tremens ocurre como consecuencia de la privación, es decir, del síndrome de abstinencia, pero en esta investigación nos referiremos a lo diferentes tipos de enfermedades o síndromes ocurridos como consecuencia de la ingesta abusiva durante períodos prolongados.

La alucinosis alcohólica esta caracterizada por tener alucinaciones auditivas, en las que la persona enferma oye algunas voces habitualmente reconocibles, quiere decir que escucha voces que lo molestan y puede repercutir en una conducta agresiva o violenta, este síndrome juega un papel tan importante como la acción tóxica directamente del alcohol, en los déficits nutritivos asociados al consumo excesivo. (Santo Domingo, 1990).

Igualmente, algunas psicosis paranoides son causadas por el alcohol es la celotipia crónica o delirios de celos, que está altamente asociada al alcoholismo, aunque cabe señalar que este tipo de paranoias, la personalidad previa del alcohólico será un factor importante, mientras que en otro tipo de trastornos, como

el delirium tremens, no aparece una influencia tan importante de la personalidad previa del consumidor.

Otro tipo de alteraciones mentales relacionadas con el abuso de alcohol son las llamadas encefalopatías alcohólicas. Todas ellas presentan en común la existencia de lesiones neuronales y focos de una necrosis ósea la llamada muerte neuronal, Comentaremos las más habituales.

El síndrome de Korsakoff es provocado por lesiones en el lóbulo frontal a causa del alcohol y asociada a la desnutrición, se caracteriza por alteraciones en la memoria de corto y largo plazo, en ocasiones, episodios de fabulación, pudiendo venir asociado a una polineuritis de las extremidades inferiores comentada anteriormente.

Otra enfermedad cognitiva es la Encefalopatía de Gayet-Wernicke causada por la falta de vitamina B1, frecuentemente entre los consumidores muy frecuentes. El cuadro esta caracterizado por delirio con agitación, y alucinaciones sensoriales acompañadas de la desorientación y confusión.

Las alteraciones cerebrales de los alcohólicos evolucionan en muchas ocasiones con la pérdida irreversible de las facultades intelectuales y algunas demencias regresivas, las principales consecuencias se observan en el estado emocional y la depresión, lo cual impide que la persona afectada no sea autónoma ni pueda hacerse cargo de su propia vida.

Para terminar esta parte de la investigación es importante recalcar que las mujeres embarazadas que consumen alcohol pueden contraer síndromes fetales responsable de posteriores déficits de atención, deficiencias del aprendizaje, hiperactividad y problemas comportamentales en los hijos.

**c) Problemas conductuales y psicológicos asociados al consumo de Alcohol** Esta comprobado que el alcohol es un anestésico, por lo mismo que es un agente depresor. Los efectos del alcohol sobre la conducta van a ser diferentes y más o menos intensos en función dependiendo de la persona con la misma cantidad de alcohol, por lo general se intoxican más rápido los adolescentes y las personas delgadas, también la ingesta nocturna con el estómago vacío o en un estado de cansancio corporal.

La embriaguez o borrachera es una consecuencia desadaptativa que afecta con el adecuado funcionamiento interpersonal, físico y psíquico. Las consecuencias conductuales son disartrias, descoordinación, labilidad emocional, irritabilidad, locuacidad, alteraciones de la atención entre otras. (Santo Domingo, 1990).

Por otra parte, los efectos iniciales del alcohol sobre la conducta es variable en función de la personalidad del sujeto y del medio que lo circunda. Por ejemplo, es probable que el alcohol induzca el sueño al sujeto cuando ingiere dicha sustancia encontrándose solo, mientras que si está en compañía experimentar un descontrol emocional. Como consecuencia de la intoxicación aguda destaca, fundamentalmente, la gran cantidad de accidentes de tránsito que nuestra sociedad padece. Este tema será considerado una crisis social. Mencionaremos en el presente algunos tipos de alteraciones conductuales, en las que la relación con este estado de embriaguez resulta evidente.

Se ha considerado la incidencia del consumo de alcohol sobre los suicidios, destacándose que aproximadamente entre un 35% y un 45% de los intentos de suicidio en los varones y entre un 15% y un 20% en las mujeres, son

realizados por personas con síntomas de adicción al alcoholismo. Por otra parte, se ha puesto de manifiesto que aproximadamente la mitad de los intentos de suicidio en las mujeres, y las dos terceras partes en los varones se producen bajo los efectos del alcohol, así como que, al menos en una cuarta parte de los suicidios consumados aparecen varios indicadores de haber ingerido bebidas alcohólicas inmediatamente antes de realizar el acto (Berjano, E. 1986). Hay que resaltar a este respecto, la gran cantidad de personas que han utilizado conjuntamente alcohol y barbitúricos y otras drogas para conseguir estos fines.

Las conductas agresivas y violentas relacionadas con el consumo de alcohol en todo el mundo serían por otra parte una de las consecuencias sociales más directamente relacionadas con el consumo excesivo. Respecto a la relación entre consumo de alcohol y delincuencia, se estimaba que una cuarta parte de los delitos son cometidos por individuos que en el momento del acto delictivo están bajo los efectos de producidos por el cannabis asociados con la bebida alcohólica.

**d) Problemas familiares asociados al consumo de Alcohol.** Un miembro de la familia con alcoholismo provocara un factor estresor para los demás integrantes, así como alteraciones de la dinámica familiar. Aumenta la estadística de abandono familiar de menores de edad, o de su ingreso en centros de tutela. Degradación laboral. La pérdida del puesto de trabajo o la disminución de la productividad laboral, afecta emocionalmente a toda la familia. Problemas en el presupuesto familiar que es la principal consecuencia material de la degradación laboral, también pérdida de estatus social. Se producen variaciones en el hábitat en que se inició el problema, tendiendo hacia zonas más inclusivas socialmente. Conducta agresiva. Son frecuentes los casos de malos tratos y abusos sexuales con los hijos o el cónyuge, especialmente en el caso del alcoholismo en los varones.

Degradación personal. Toda la familia va perdiendo paulatinamente sus relaciones emocionales extrafamiliares y sus fuentes de apoyo social. Así mismo surgen alteraciones psicológicas y psiquiátricas. Aparecen en distintos miembros de la familia, como consecuencia de las anteriores alteraciones.

A partir de la mayor o menor incidencia de cada uno de los anteriores factores o alteraciones específicas, la familia experimentará diferentes situaciones patológicas. Estas situaciones pueden describirse de la siguiente manera.

Desajuste familiar. Existen tensiones y disfunciones provocadas tanto por la conducta del alcohólico como por las respuestas y consecuencias de los familiares a ésta. Este estado de tensión supone un serio impedimento para el desarrollo normal de las relaciones afectivas de toda la familia y la madurez de los miembros más jóvenes como los hijos. El desajuste será mayor cuanto más desadaptativa sea la conducta del alcohólico.

Disgregación familiar. Es una consecuencia dramática en la cual la familia estalla, como consecuencias imprevisibles son generalmente muy negativas sobre los hijos. Está en la base de muchas conductas antisociales como delincuencia, prostitución, adicción a sustancias etc, de jóvenes hijos de alcohólicos.

Separación conyugal. Por mucho es la situación menos deseable, sin embargo, además de ser el inicio de la marginación social del alcohólico, una separación puede llegar a ser traumática y puede afectar negativamente la salud psíquica de los hijos.

Todos los problemas existentes en la familia se reflejan fundamentalmente en los hijos. El desajuste emocional característico aparece de una manera u otra en ellos, existen investigaciones y revisión de trabajos sobre esta cuestión,

concluyendo que las consecuencias de tener padres alcohólicos en la familia, repercute en los hijos con problemas de autoidentidad y la autonomía, y sentimientos de miedo e inseguridad; Inadecuado desarrollo psicosocial; Trastornos de ansiedad y síntomas de depresión; Trastornos afectivos diversos; Hiperactividad; Trastornos de personalidad como la dependencia pasivo y agresivo, así mismo como los rasgos antisociales.

La familia alcohólica pondrá su énfasis en la estabilidad a corto plazo, interpretando los desafíos sin buena estabilidad social y emocional. No interesan las posibilidades de crecimiento a largo plazo inherentes al desafío que significan tales cambios y por tanto se interrumpirá el movimiento hacia una transición de desarrollo. La familia aparece como congelada en el tiempo. Las únicas posibilidades de transición en las familias alcohólicas ocurren cuando debe enfrentarse a extraordinarias amenazas y tensiones. (Santo Domingo 1990)

#### **2.2.5. Teorías relacionadas con el Alcoholismo**

- **Teoría genética:** las investigaciones con animales y con gemelos apoyan la idea de que podría existir cierta vulnerabilidad genética para la tendencia al alcoholismo. Parece ser que dependiendo de la genética del ser humano es predisponente a mantener la conducta de alcoholismo, mientras que el origen de la misma adicción es un enfoque social (Oliva, 2004).

-**Teorías de la psicología evolucionista:** explicaría las conductas de riesgo como una de las formas que tiene el adolescente de salir de su grupo familiar, eliminando el peligro de endogamia y llevando a un inicio precoz de la actividad sexual y reproductiva. Según la teoría postula que los sujetos con mayor



disposición a afrontar riesgos y peligros tendrían más posibilidades de supervivencia y reproducción. Steinberg (2001)

- **Teoría de los marcadores somáticos:** la corteza orbitofrontal sería la encargada de reconocer las cuestiones morales y de elegir una respuesta adecuada a la situación. Los comportamientos antisociales y de riesgo se darían en aquellos consumidores con una menor maduración cerebral de esta zona, ósea los jóvenes adolescentes (Secades 2001)

- **Teoría de la Personalidad:** En la actualidad la psicología se enfoca en ciertas características problemáticas de personalidad que están relacionadas a un riesgo mayor de alcoholismo como indicadores de tolerancia a la frustración, problemas de autoestima, inseguridad e hiperactividad (Secades, 2001).

- **Formulaciones desde las teorías de aprendizaje:** postula que la adquisición y mantenimiento del hábito de beber alcohol se regiría por las mismas leyes de otras conductas. La teoría del condicionamiento postula que el ser humano quiere ser parte del grupo social. El consumo de alcohol refuerza negativamente al sujeto, debido a que reduce o elimina el estado físico y/o afectivo negativo provocado por la ausencia de éste, también refiere que las personas beben por aprendizaje de imitación según el autor Bandura.

-**Teoría de la reducción del estrés:** las investigaciones en este marco presentan resultados distintos. Unos estudios encuentran un aumento de emociones positivas y otros de las negativas. Esto puede explicarse los estados emocionales están influyendo en muchos elementos simultáneamente como el tiempo transcurrido desde la ingesta de alcohol, expectativas sobre efectos individuales, estado de ánimo antes del consumo, etc. (Secades, 2001).

### 2.3. Definiciones conceptuales

- **Abstinencia.** - Es la decisión que tomará un individuo de renunciar a la satisfacción o deseo de determinadas actividades corporales como por ejemplo el sexo, el alcohol y otras drogas y sustancias legales o ilegales que produce placer al individuo, como consecuencia de alguna imposición, prohibición religiosa o por alguna razón práctica.

- **Actitudes.** - Una actitud es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Por eso el estudio de la psicología se enfoca en observar y predecir algunas acciones. Cuando se observan las actitudes de un individuo, es factible prever su modo de accionar.

- **Adicciones.** – Es una enfermedad que crea dependencia hacia algunas sustancias o actividades, que tiene consecuencias graves físicas, psicológicas y emocionales, en la actualidad se caracteriza por síntomas psicósomáticos progresivos y puede alterar el pensamiento y la percepción del ser humano, hasta el punto de negar su propia enfermedad.

- **Adolescencia.** – Se define como una etapa normal del ser humano entre los 10 y los 19 años. Es una etapa de cambios físicos y psicológicos trascendentales para la persona que solo es superado por la etapa de los lactantes. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

- **Alcoholismo.** Se entiende conceptualmente como un patrón de consumo que provoca problemas, ya sean individuales o colectivos, de salud o también sociales. Se refiere a la intoxicación aguda que conlleva negativas porque expone a las personas a situaciones de violencia y conductas de riesgo.

- **Disfuncionalidad familiar.** Se conceptúa como el mal funcionamiento de la dinámica familiar, se caracteriza por quebrantar los roles correspondidos de los integrantes. Una contradicción en el campo de la salud mental podría considerarse como: un funcionamiento no saludable de un sistema familiar cuyas características clínicas se mantienen a través de un tiempo indefinido afectando de manera específica o inespecífica a su unión familiar.

- **Habilidades cognitivas.-** Son aptitudes del ser humano relacionados con el procesamiento de la información, en este sentido se implican el uso de la memoria, la atención, la percepción, la creatividad y el pensamiento abstracto o analógico.

- **Personalidad.-** La psicología explica que es un conjunto de rasgos diferentes en cada ser humano que conlleva un sistema psico inmunológico que establece la forma de actuar y de pensar.

- **Relaciones interpersonales.** - Es una interacción entre dos o más personas de forma recíproca, son relaciones sociales que se encuentran reguladas por las leyes e instituciones de la interacción social.

- **Trastornos psicológicos.-** Es un patrón de síntomas o alteraciones mentales que se observa en el comportamiento afectando las diferentes etapas de vida y el estado de salud cognitivo y emocional la regulación emocional o el comportamiento del comportamiento y las afecciones biológicas o del desarrollo que subyacen en su función mental.”

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de la investigación

La investigación fue de tipo descriptiva, porque implica observar y describir el comportamiento de un grupo de sujetos sin intervenir sobre él de ninguna manera. Según Hernández, Fernández, y Baptista (2010).

La investigación según el enfoque es cuantitativa, porque asigna valores para el manejo y sistematización de los datos recogidos. Los estudios de enfoque cuantitativo buscan hallar con exactitud las mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar los resultados.

### 3.2. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental y según la temporalización el diseño de investigación es transversal porque recolecta datos en un sólo momento y en un tiempo único. Hernández, Fernández y Baptista (2010) afirman que en este tipo de diseño no se manipularan las variables independientes, solo se analizaran los hechos para analizarlos.

De la afirmación citada por los autores anteriores se infiere que el investigador que utiliza este tipo de diseño resume su labor investigativa a la observación, teniendo un papel pasivo y limitándose a la recolección de la información tal cual se da en un contexto.



*Figura 2.* Diseño de la investigación

Dónde:

**O** = Observación de la muestra

**G** = Grupo de estudio o muestra (adolescentes)

### **3.3. Población y muestra**

- **Población**

La población de estudio está comprendida por 60 estudiantes adolescentes del colegio CEBA Católica del distrito de SJL, que fueron encuestados durante el periodo 2018.

- **Muestra**

La muestra es censal porque está constituida por la totalidad de la población, por ser una cantidad reducida de participantes. Por tanto, está conformada por los 60 estudiantes adolescentes del colegio CEBA Católica del distrito de SJL del periodo 2018.

#### **Criterios de inclusión de los participantes:**

- Estudiantes de la edad de 14 a 19 años
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que asisten en el turno mañana

#### **Criterios de exclusión de los participantes:**

- Estudiantes que tienen déficit cognitivo
- Estudiantes del colegio que asisten en turno noche
- Estudiantes que tienen más de 19 años

### **3.4. Identificación de la variable y su Operacionalización**

La variable de estudio es actitudes hacia el alcoholismo y considera como factores sociodemográficos que caracterizan a la muestra: la edad, sexo y que sean estudiantes del turno mañana.

Además, la variable actitudes hacia el alcoholismo presenta dimensiones de las cuales se derivan los indicadores. Las categorías o dimensiones de la variable son: actitud permisiva, facilitación social, actitud evasiva, actitud preventiva y consecuencias negativas.

A continuación, se dará conocer de manera más detallada los indicadores correspondientes a cada dimensión, a través de la matriz de operacionalización:

Tabla 1.  
Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICE	INSTRUMENTO	
ACTITUDES HACIA EL ALCOHOLISMO	El consumo de alcohol se entiende conceptualmente como un patrón de consumo que provoca problemas, ya sean individuales o colectivos, de salud o también sociales. Este problema se debe a la intoxicación de la sustancia que trae consigo consecuencias negativas, así mismo cambia el comportamiento de la persona en conductas agresivas OMS (2015)	Las actitudes hacia el alcohol basadas en dimensiones hedonistas y facilitadoras, predecirán la conducta de consumo de alcohol, cuando el adolescente ha experimentado previamente el consumo de esta sustancia en determinados ambientes. De esta forma, se podría determinar o desmentir las creencias de la sociedad sobre la conducta de consumo de alcohol (Pons y Berjano, 1999).	Actitud permisiva	- Aceptación con los pares	20, 9, 6, 1, 14, 27	Totalmente en desacuerdo	<b>ACTITUDES ANTE EL CONSUMO DE ALCOHOL ACTICOL 92</b> Javier Pons Diez*; Enrique Berjano Peirats	
				- Medio de diversión				
				- Tratar de distinguirse				Bastante en desacuerdo
			Facilitador social	- Vehiculizador social	3, 7, 16, 11, 29	Bastante de acuerdo		
				- Distorsión de la realidad				
			Actitud evasiva	- Minimización de las consecuencias	26, 15, 30, 2	Totalmente de acuerdo		
				- Justificación de la conducta				
			Actitud preventiva	- Concientización social	19, 23, 32, 25, 18, 21, 28, 24,			
				- Necesidad de medidas de prevención	22, 17, 31			
			Consecuencias negativas	- Reconocimiento de la ingesta	5, 13, 10, 12, 4, 8			
	- Aceptación de los riesgos perjudiciales							

### 3.5. Técnicas e instrumentos de evaluación

La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue la Escala de Actitud hacia el Consumo de Alcohol (Acticol-92) desarrollado por Pons y Berjano (1999), que sirvió para medir las actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes, el cual consta de 32 ítems, que se miden con una escala de Likert. A continuación, pasamos a detallar el instrumento aplicado:

#### FICHA TÉCNICA: Escala de Acticol 92

- **Autor:** Pons, J. y Berjano, E. (1999)
- **Procedencia:** España
- **Adaptación nacional:** Ponce y Ecurra (2011)
- **Forma de Administración:** Individual y colectiva
- **Ámbito de Aplicación:** para las personas de 14 a 19 años de edad
- **Duración:** 20 minutos (aprox.)
- **Descripción del cuestionario:** El instrumento está constituido por 32 ítems que son de tipo cerrado y de opción de respuesta variada (escala de Likert). Las preguntas son cerradas, con un lenguaje claro y sencillo. El cuestionario evalúa 5 categorías o dimensiones de alcoholismo.
- **Calificación:** Las respuestas se califican en valores que puntúa de 1 al 4, entre totalmente de acuerdo (4), bastante de acuerdo (3), bastante en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1)
- **Baremo:** La baremación sirve para efectos de interpretación de los resultados de la variable de investigación, está ordenado por rangos y contempla todos los valores desde el mínimo hasta el máximo que se puede obtener como puntaje de evaluación de las dimensiones y de la variable en general



Tabla 2. Baremo de interpretación de la variable

<b>Categorías</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	<b>IV</b>	<b>V</b>	<b>Total</b>
<b>Bajo</b>	6-13	5-10	4-8	11-24	6-13	32-72
<b>Moderado</b>	14-21	11-17	9-14	25-39	14-21	73-116
<b>Alto</b>	22-30	18-25	15-20	40-55	22-30	117-160

## CAPÍTULO IV

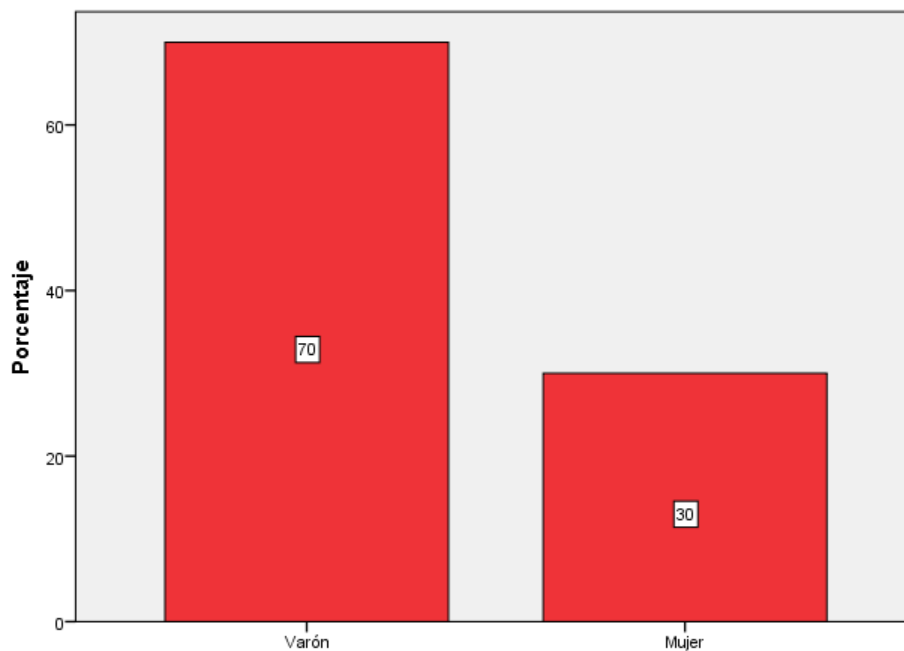
### PRESENTACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 4.1. Presentación de resultados de datos generales

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL según el sexo.

Sexo	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Varón	42	70
Mujer	18	30
Total	60	100



*Figura 1.* Datos sociodemográficos de los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL según el sexo.

**Interpretación:** Los resultados obtenidos en la investigación determina que el mayor porcentaje de adolescentes que participaron en el estudio son varones igual al 42% (70) y el 30% (18) son mujeres.

Tabla 2.

Datos sociodemográficos de los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL según la edad.

Edad	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
14 a 15 años	14	23.3
16 a 17 años	33	55
18 a 19 años	13	21.7
Total	60	100

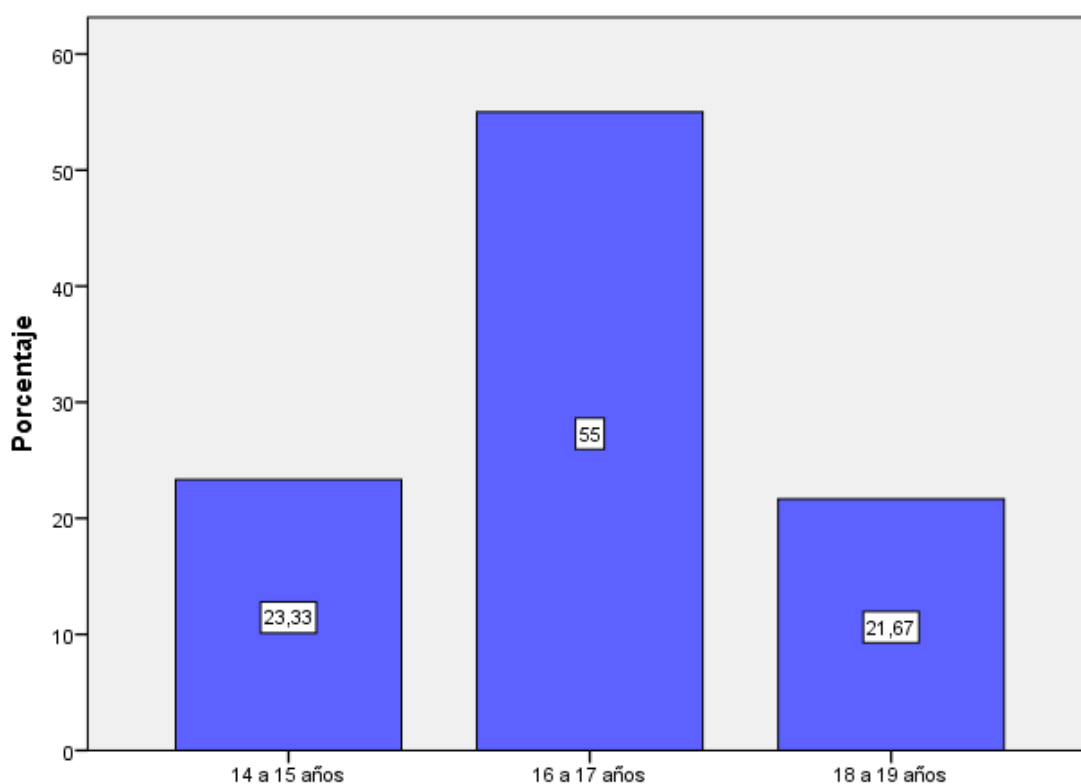


Figura 2. Datos sociodemográficos de los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL según la edad.

**Interpretación:** Los resultados obtenidos demuestran que la mayor proporción de adolescentes igual a 55% tienen entre 16 a 17 años y en menor proporción igual al 21.67% tienen entre 18 a 19 años.

## 4.2 Presentación de resultados de datos específicos

Tabla 3.

*Nivel de actitud hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Moderado	5	8.3
Bajo	55	91.7
Total	60	100



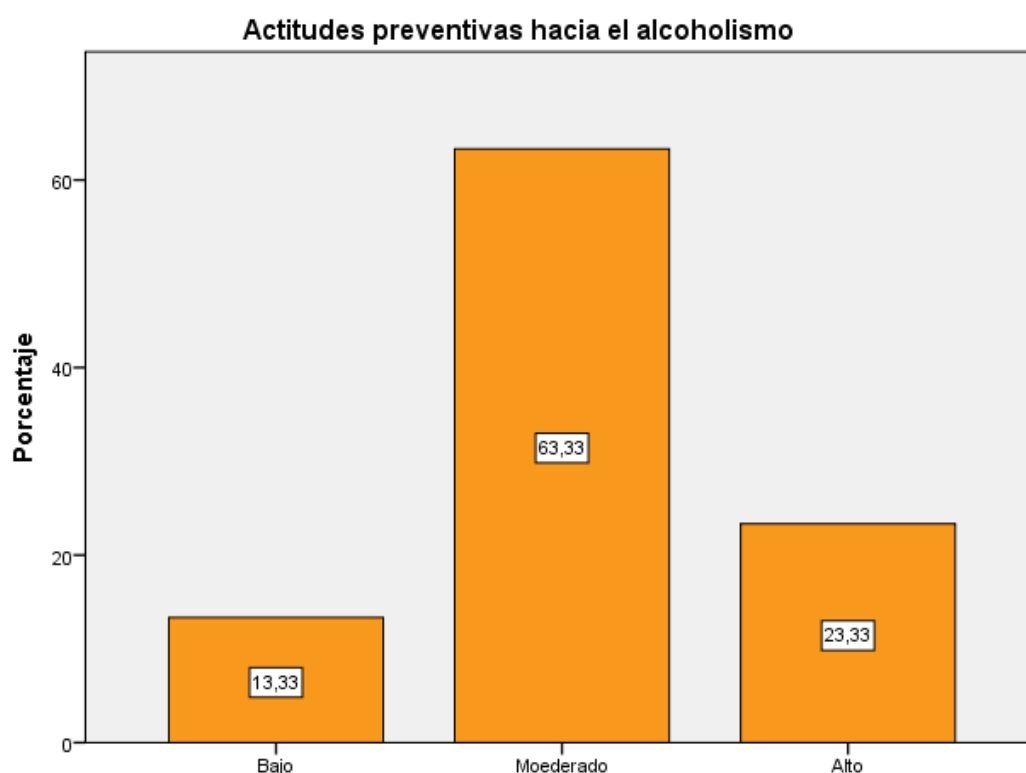
Figura 3. Nivel de actitud hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 91.67% (55) y en un 8.33% (5) es bajo.

Tabla 4.

*Nivel de actitudes preventivas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	8	13.3
Moderado	38	63.3
Alto	14	23.3
Total	60	100



*Figura 4.* Nivel de actitudes preventivas hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de actitudes preventivas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 63.33% (38), alto en un 23.33 (14) y bajo en un 13.33% (8) es bajo.

Tabla 5.

*Nivel de actitudes permisivas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	19	31.7
Moderado	39	65
Alto	2	3.3
Total	60	100

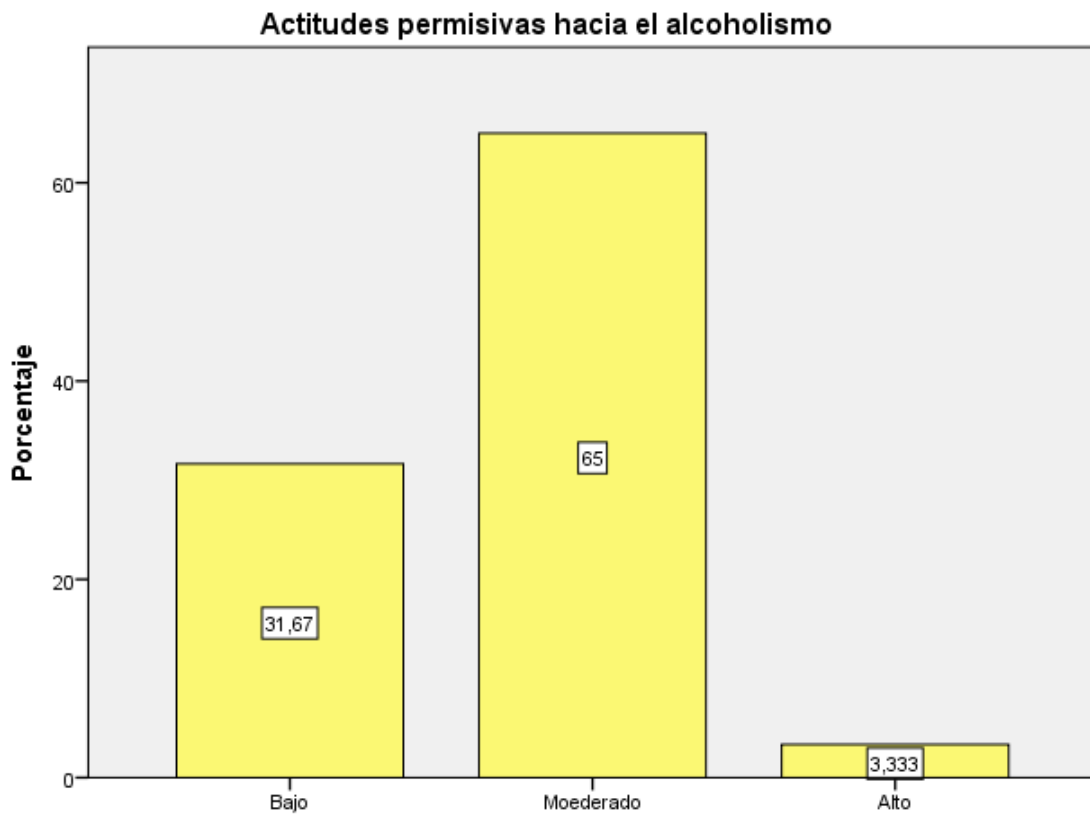


Figura 5. Nivel de actitudes permisivas hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

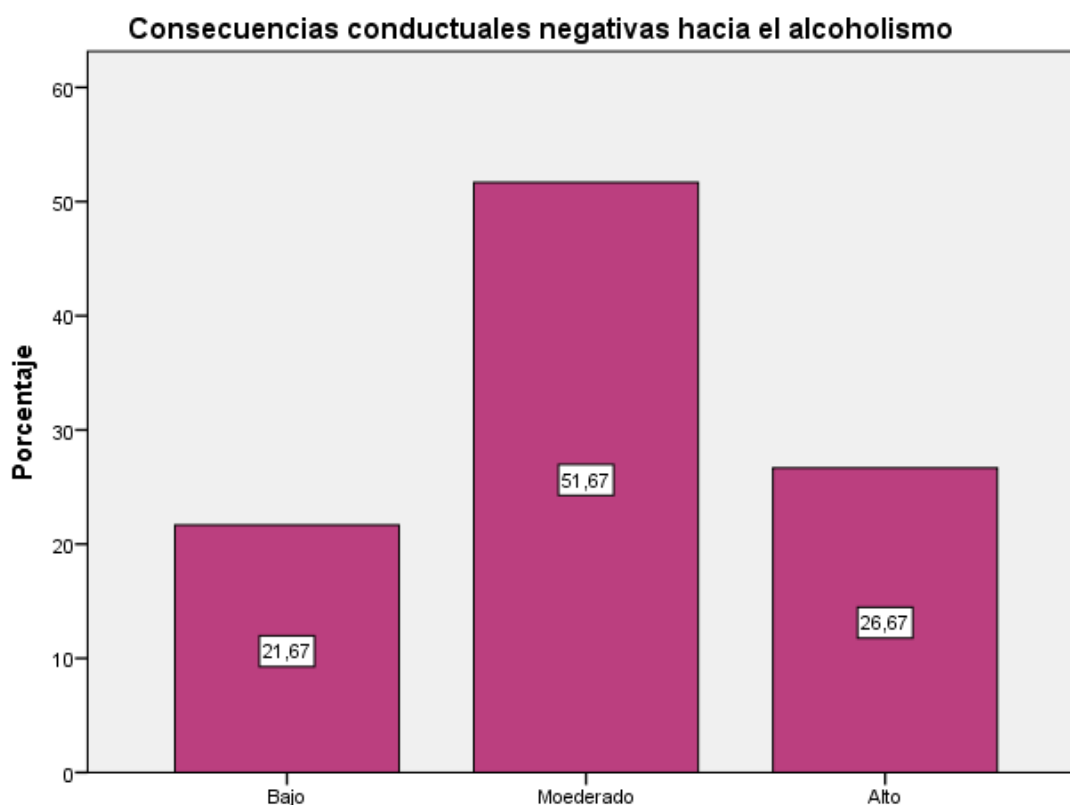
**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de actitudes permisivas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del

distrito de SJL es moderado en un 65% (39), bajo en un 31.67 (19) y alto en un 3.33% (2).

Tabla 6.

*Nivel de consecuencias conductuales negativas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	13	21.7
Moderado	31	51.7
Alto	16	26.7
Total	60	100



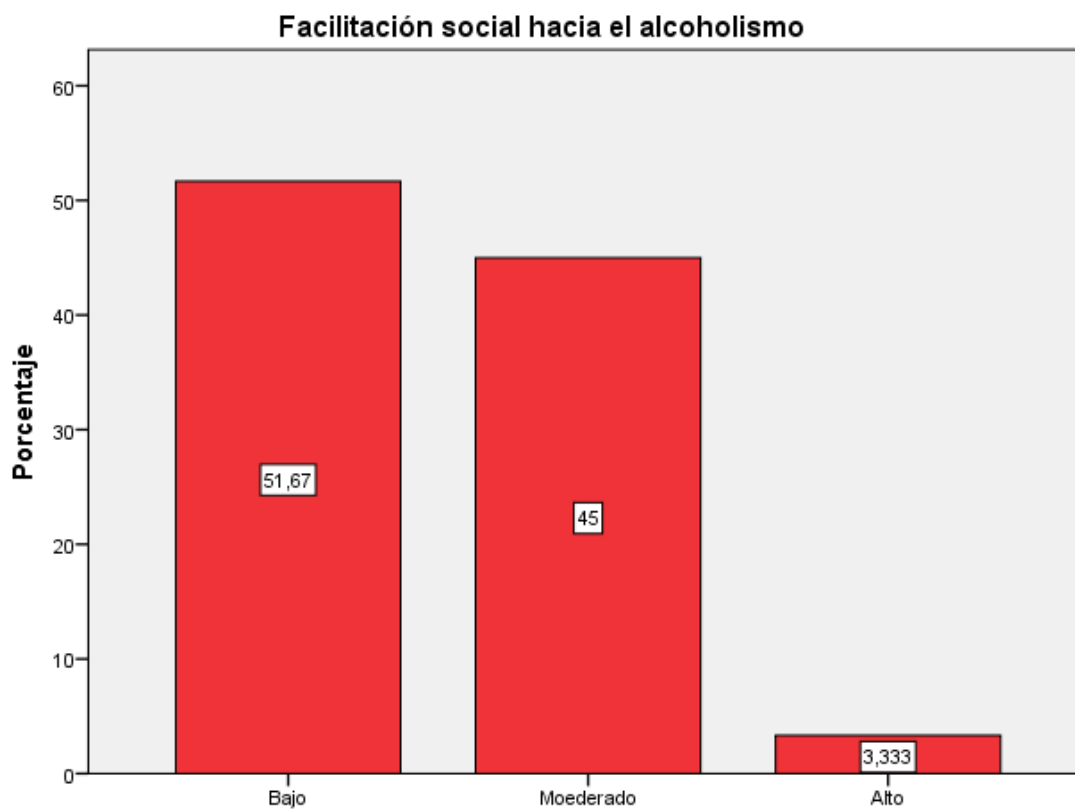
*Figura 5. Nivel de consecuencias negativas hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.*

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de consecuencias conductuales negativas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 51.67% (31), alto en un 26.67 (17) y bajo en un 21.67% (13).

Tabla 7.

*Nivel de facilitación social hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	31	51.7
Moderado	27	45
Alto	2	3.3
Total	60	100





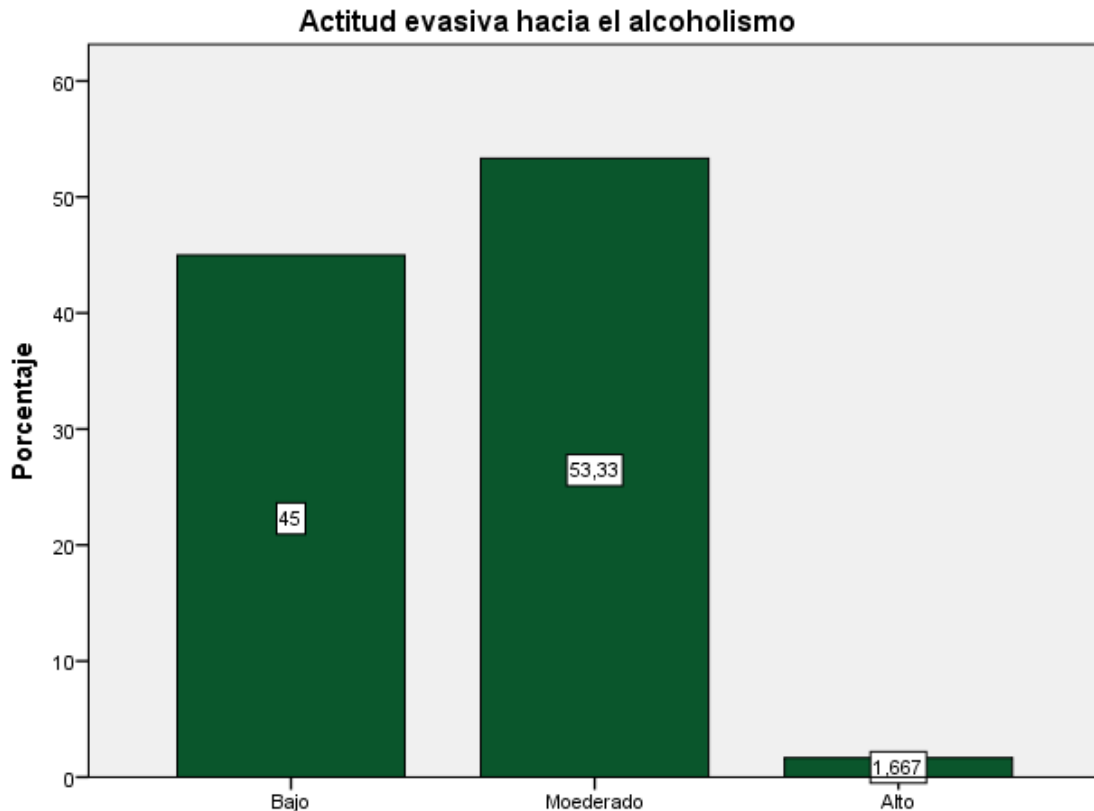
*Figura 6.* Nivel de facilitación social hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de facilitación social hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es bajo en un 51.67% (31), moderado en un 45 (27) y alto en un 3.33% (2).

Tabla 8.

*Nivel de actitud evasiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL*

Nivel	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo	27	45
Moderado	32	53.3
Alto	1	1.7
Total	60	100



*Figura 7.* Nivel de actitud evasiva hacia el alcoholismo en adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

**Interpretación:** De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el nivel de actitud evasiva hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 53.33% (32), bajo en un 45 (27) y alto en un 1.7% (1).

### 4.3 Procesamiento de los resultados

Para fines del procesamiento de la información recogida, se elaboró una base de datos en una tabla de Excel, ordenado por dimensiones con sus respectivos ítems donde se fue consignando el valor de la respuesta elegida. Luego se realizó la sumatoria de los ítems correspondientes a cada dimensión y de la variable en general, para establecer el rango del baremo al que pertenece.

Luego se seleccionó la escala del baremo alcanzada por cada dimensión y por la variable misma, para traspasar dichos valores al Programa SPSS 24, donde a través de la función análisis de los estadísticos descriptivos se obtuvieron finalmente las tablas y figuras, que resumen los resultados encontrados.

En las tablas y figuras se aprecian las frecuencias y porcentajes hallados por cada nivel o escala del baremo. Permitiendo un mejor análisis y comprensión de la realidad encontrada.

#### **4.4 Discusión de los resultados**

En este apartado, analizaremos los resultados encontrados en la muestra de estudio, estableciendo la coincidencia o diferencia con las teorías y determinaciones brindadas por otros autores sobre las similares temáticas de investigación.

Los resultados obtenidos por la variable de la presente investigación determina que el nivel de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 91.67% lo cual representa una mayor proporción de la realidad encontrada, que es diferenciado con los resultados de la investigación de Roque, Y. y Ruelas, E. (2015) llamada *“Factores sociales y psicológicos que influyen en la ingesta de alcohol en los alumnos de la CEPRE - U Galeno de la ciudad de Puno abril - julio 2015”* que tuvo como conclusiones indican que la influencia del consumo de alcohol es bajo en un 55.41 % y moderado en un 24.20 %. Así mismo se observó una similitud con una de las dimensiones de esta investigación llamada actitud permisiva que da como resultado un nivel moderado en un 65% y los resultados de la otra investigación sin un porcentaje exacto indica los factores sociales y psicológicos

influyen en los adolescentes en la ingesta de alcohol, además los estudiantes manifestaron que el consumo de alcohol es normal, porque en nuestro ámbito se considera una práctica social aceptable. Coincidiendo con la presente investigación que los adolescentes tienen en su mayoría actitudes permisivas e indulgentes frente al alcoholismo que es una de las dimensiones que mide la escala de Acticol 92.

También se encontró algunas diferencias con las dimensiones de las actitudes hacia el alcoholismo del CEBA Católica, empezando con la dimensión actitud preventiva con un nivel moderado en un 63%, actitud permisiva con un nivel moderado de 65%, consecuencias negativas con un nivel moderado en un 51.67%, con la dimensión de facilitación social es un nivel bajo en un 51.67% y la dimensión actitud evasiva con un nivel moderado en un 53.33% con la investigación de Yupanqui, D. (2017) que realizó una investigación llamada *“Actitud hacia el consumo de alcohol en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana”*. Concluyendo en las dimensiones como la actitud preventiva se presencia un nivel bajo con un 15.9%, facilitación social con un nivel alto en un 88.1%, actitud evasiva con un nivel alto de un 80.6%, en la dimensión consecuencias negativas tiene un resultado un nivel bajo con un 31% y en la dimensión actitud permisiva obtuvo un resultado de nivel bajo según la media;

Por lo mismo que esta investigación utiliza la misma escala de evaluación para los estudiantes, se encontraron conclusiones diferentes con las dimensiones actitud preventiva con una diferencia significativa, por lo mismo que indica que los adolescentes del CEBA la Católica tiene actitudes positivas de prevención y una percepción un poco más alta de conciencia social, en la dimensión de actitud

evasiva cuenta con una diferencia de un porcentaje significativo por lo que se infiere que los adolescentes del CEBA la Católica asumen sus responsabilidades y no justifican su conducta hacia el alcoholismo al igual que la dimensión consecuencias negativas que indica que los adolescentes del CEBA la Católica están mas conscientes de la ingesta de alcohol, así mismo hay una diferencia de los resultados en la dimensión de facilitación social, por lo mismo se infiere que los adolescentes del CEBA la Católica no perciben el alcohol como un facilitador para socializar con sus pares a diferencia de el otro grupo de estudiantes y por último la diferencia que se observó de la dimensión actitud permisiva en la cual nos indica que el grupo de los estudiantes universitarios tienen mejor aceptación con su grupo social y no percibe el alcohol como medio de diversión y es menos tolerante hacia el alcoholismo.

Finalmente se observó resultados similares y con algunas diferencias con dimensiones de otra investigación de las actitudes hacia el alcoholismo, empezando con la presente investigación, con la dimensión actitud preventiva con un nivel moderado en un 63%, actitud permisiva con un nivel moderado de 65%, consecuencias negativas con un nivel moderado en un 51.67%, con la dimensión de facilitación social es un nivel bajo en un 51.67% y la dimensión actitud evasiva con un nivel moderado en un 53.33%, así mismo se está comparando con la investigación de Ozuna, M. (2014) con su investigación llamada "*Actitudes hacia el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria*" en la cual postula en sus conclusiones en relación a la escala de actitudes hacia el consumo de alcohol (ACTICOL-92) la cual reportó una media de 53.9 en general y en la sub escala actitud preventiva reportó un promedio de 77.3, la sub escala actitud permisiva presentó una media de 35.9 para la subescala consecuencias

negativas se reportó un promedio de 80.8, en la subescala facilitación social se reporta una media de 6.6 y finalmente en la subescala actitudes evasivas se reportó una media de 26.6

Los adolescentes de la investigación de Ozuna identificaron como más importantes las actitudes preventivas y las consecuencias negativas, en mayor medida que los adolescentes del CEBA la Católica, esta comparación indican que los adolescentes perciben menores consecuencias negativas hacia el consumo de alcohol reflejándose en un incremento en las actitudes preventivas hacia el consumo. Así mismo se observan medias más bajas en la subescala de facilitación social en ambas investigaciones, coincidiendo con la investigación que probablemente que los adolescentes perciben en menor medida el consumo de alcohol como un vehículo para relacionarse socialmente con su entorno, en cuanto a la dimensión de actitudes evasivas existe una mínima diferencia, por lo tanto se infiere que los adolescentes del CEBA la Católica, minimizan un poco más las consecuencias del alcoholismo y justifican esa misma conducta, por último en la dimensión de actitudes permisivas también se observó una mínima diferencia por lo que se podría decir que los adolescentes del CEBA la Católica perciben en mayor medida que el alcohol es un medio de diversión y distinción en su grupo social, por lo cual les parece aceptable aquella actitud.

Lo citado en los párrafos anteriores, confirma que los adolescentes del CEBA la Católica, tienen mayor nivel prevalencia a las actitudes negativas que positivas hacia el alcoholismo. En general, habiendo establecido coincidencia y diferencias en varios de los factores analizados en la presente investigación con los resultados de otros autores e instituciones, se fortalece la necesidad de brindar

apoyo psicológico, pedagógico y familiar para los estudiantes de la institución educativa.

#### **4.5 Conclusiones**

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se establece las siguientes conclusiones.

- El nivel de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL es moderado en un 91,67% producto de un conjunto de factores que no favorecen el bienestar emocional y social de estos adolescentes, induciéndolos a beber alcohol a temprana edad.

- En la dimensión de actitudes preventivas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL se muestra un nivel moderado en un 63,33%. Concluyendo que los jóvenes miden sus consecuencias negativas y son conscientes de sus actos, pero aún existe una proporción de menores que carecen de concientización social.

- En la dimensión actitudes permisivas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL tienen un nivel moderado en un 65%. Concluyendo que los adolescentes manifiestan conductas tolerantes hacia el consumo de alcohol y que mantienen una visión positiva de que el alcohol les trae diversión, sin medir las consecuencias del consumo.

- En la dimensión consecuencias negativas hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL el nivel es moderado en un 51,67%. Concluyendo que los jóvenes experimentan debido a esto cambios en su conducta que desencadena en la rebeldía y la agresividad.

- En la dimensión facilitación social hacia el alcoholismo en los

adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL muestra un nivel bajo en un 51,67%, concluyendo que los adolescentes de la institución no consideran el alcohol como un vinculador social, para integrarse a su grupo de pares; pues de por sí son sociables y extrovertidos.

- En la dimensión actitud evasiva hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL tiene un nivel moderado en un 53,33%. Concluyendo que los adolescentes muestran un grado significativo de actitudes indulgentes e irresponsables de sus acciones frente al consumo de alcohol

#### **4.6 Recomendaciones**

En base a las conclusiones establecidas, se brinda algunas recomendaciones con el afán de mejorar las actitudes hacia el alcoholismo de los adolescentes del CEBA la Católica del distrito de SJL.

- El CEBA la Católica debe realizar un plan de intervención social, obteniendo la participación de diferentes especialistas e incluyendo la participación de los familiares con quienes vive el adolescente, para así concientizar y empoderar la información necesaria para la intervención y atención de los estudiantes.

- Los adolescentes del CEBA la Católica deben recibir asesoría psicológica individual y también recibir talleres grupales, para orientar el aspecto emocional y evitar las actitudes negativas que conllevan en el futuro una conducta antisocial

- El CEBA la Católica debe seguir fortaleciendo y orientando el aspecto social de los adolescentes que asisten a la institución, mediante actividades de integración grupal, tales como desarrollo de talleres de alcoholismo y adicciones, paseos, retiros fraternales o espirituales, etc.; con la finalidad de que los



adolescentes entablen mejores relaciones interpersonales y adaptación social.

- El CEBA la Católica debe desarrollar talleres psicopedagógicos de orientación vocacional y motivación grupal, orientados hacia la autorrealización de los adolescentes, con la finalidad que estos se planteen objetivos realizables que mejoren su criterio y percepción frente a la vida.

- El CEBA la Católica debe realizar un programa de evaluación e intervención psicológica individual para diagnosticar y prevenir el riesgo de adicciones y conductas antisociales que están presentando los adolescentes en la actualidad

- El CEBA la Católica debería realizar un programa continuo de charlas para padres con la finalidad de informarles de los riesgos que conllevan las actitudes hacia el alcoholismo en sus hijos, así mismo hacer un seguimiento profesional a los padres de manera individual con la finalidad de evaluar el nivel de calidad de vida y de información que tienen los apoderados de los adolescentes de la institución.

- El CEBA la Católica, debe recibir asesoría profesional-psicopedagógica al personal docente y administrativo con el objetivo de orientar y empoderar a los docentes de como intervenir en casos de actitudes de riesgo que podría darse en la institución.

## **CAPITULO V**

### **5.1 Denominación de del programa**

El programa de intervención lleva como nombre “Taller de actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes”

### **5.2 Justificación del programa**

La importancia del taller radica en la prevención de problemas de comportamiento frente al alcoholismo y futuras adicciones, así mismo reforzar la información que ya tienen los adolescentes y padres de familia de una de las influencias más abrumadoras de la sociedad, por lo mismo que el adolescente es vulnerable ante su grupo de pares para caer en el consumo de alcohol e incluso institucionalizarlo en su entorno como medio de diversión . la mayoría de adolescentes empiezan su consumo por ser parte del grupo y tienen miedo al rechazo del mismo, es por ello que los jóvenes nublan el juicio del consumo por la falta de experiencia (Connolly, 2006).

Los adolescentes, al ser expuestos a estos factores de riesgo, incrementan la probabilidad de una futura adicción. La dimensión ambiental o social ha sido estudiada de manera extensa, encontrándose factores de riesgo como la presión y tolerancia social, el mayor acceso a las sustancias, el consumo por parte de personas significativas para el adolescente, problemas en la dinámica familiar y algunos rasgos de personalidad, Es así como el principal aporte del taller es ampliar el conocimiento sobre el consumo problemático de bebidas alcohólicas en los adolescentes, también identificar las actitudes más relevantes que inducen al consumo de alcohol en los estudiantes. Así mismo, las ventajas de un programa de intervención con este enfoque pueden ayudar al adolescente a concientizar las consecuencias del alcohol en su ámbito personal, familiar y social. Además, conocer el ámbito familiar e identificar ideas irracionales del alcoholismo con el fin de enseñar y prevenir conductas sociales inadecuadas en los adolescentes. También la importancia del taller está en brindar la información a los padres de familia y a la institución educativa para su intervención emocional y pedagógica.

### **5.3 Establecimiento de objetivos**

#### **Objetivo general:**

- Prevenir las actitudes negativas hacia el alcoholismo y las situaciones de riesgo social en los adolescentes así como una futura adicción a esta sustancia.

#### **Objetivos específicos:**

- Concientizar a los adolescentes de las consecuencias y los riesgos de la ingesta de alcohol.
- Informar de manera general a los adolescentes sobre la toma de decisiones en este tipo de situaciones,
- Así mismo, capacitar a los padres de familia sobre este tema para que ellos mismos puedan intervenir y ayudar a los adolescentes con la información brindada.

### **5.4 Sector al que se dirige**

Adolescentes del CEBA La Católica de 14 a 19 años. También es enfocado en los adolescentes de los colegios escolarizados de educación regular, porque la problemática es la misma.

### **5.5 Establecimiento de conductas problemáticas/metás**

Las principales conductas problemáticas son las siguientes:

- Pérdida de interés en la escuela, notas bajas y no asistir a clases o al colegio.
- Nuevos amigos que se interesan poco por sus familias o por las actividades escolares.
- Beber alcohol siempre en una reunión o fiesta con sus amigos porque piensan que si no beben no podrán divertirse.
- Tomar alcohol para poder relacionarse con sus amigos para no ser excluido, incluso beber para poder acercarse al sexo opuesto.
- Conflictos con los padres de familia como discusiones en casa y conflictos en el entorno social como peleas con sus amigos incluso infracciones con la ley.

Las conductas/metapas que se quiere obtener al finalizar el programa de intervenci3n son:

- Que los adolescentes puedan concientizar las consecuencias del alcoholismo y motivar sus metas acad3micas y profesionales, fomentar las ideas de proyecci3n para su futuro.
- Cambiar un poco la percepci3n errada que tendrían en la dinámica familiar, fomentar la comunicaci3n con los padres y así mismo orientarlos a confiar más en la familia.
- Enseñarles a tener formas de diversi3n y recreaci3n sin alcohol en su entorno social.
- Fomentar la confianza en si mismo para que puedan tomar decisiones correctas en situaciones adversas en su entorno social y familiar para no ceder a una mala influencia.

## **5.6 Metodología de la propuesta del programa de intervenci3n**

El programa de intervenci3n se llevará a cabo en nueve sesiones, activa y participativa, cada sesi3n será un taller dinámico e interactivo con los participantes, así mismo se harán dinámicas de evaluaci3n al principio y al final, usaremos ayuda audiovisual para imágenes y videos que puedan ayudar a la informaci3n que queremos brindar a los adolescentes. Cada taller durará cincuenta minutos como mínimo hasta una hora y diez minutos como máximo. Será financiado por el propio investigador, se realizara en el auditorio del colegio CEBA ubicado en la urbanizaci3n Mariscal Cáceres mz I lt 23 SJL y se contará con los participantes del CEBA La Católica.

## **5.7 Instrumentos y material a utilizar**

- Un aula grande y con espacio suficiente para 50 personas
- Proyector de audio y video, laptop. Micrófonos, etc.
- Videos e imágenes informativas de nuestra actualidad y contexto
- Papelógrafos, hojas bond, lapiceros, cartulinas y plumones, tarjetas.
- Pizarra acrílica
- Materiales de juego como pelotas, peluches, cintas, stickers, etc.
- Copias de un cuestionario de evaluaci3n.

## **5.8 Actividades/Sesiones**

### **Primera sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo:** Que los adolescentes conozcan cómo se denomina al alcohol e identifiquen por qué a algunas sustancias se les llama bebidas alcohólicas a las cuales están expuestos

#### **Metodología**

- Se dará la bienvenida a los estudiantes que asisten al taller, para que éstos puedan conocer a los facilitadores para cualquier tipo de duda o comentario.
- Se llevará a cabo una actividad de “rompe hielo” para que tanto los estudiantes como los facilitadores logren identificarse.
- Se presentarán diapositivas con el tema a tratar en esta primera sesión.
- Al finalizar se proporcionarán 20 minutos para preguntas y comentarios.

#### **Inicio:**

- Bienvenida a los estudiantes. (5 minutos)
- Elaboración de fotocheck. Se solicitará a alguno de los estudiantes que reparta el material que se utilizará para la elaboración (5 minutos)
- Dinámica: “Yo me llamo”.

Estarán acomodados formando un círculo, el primero mencionará la frase YO ME LLAMO.....Y ME DUELE AQUÍ (señalan la parte del cuerpo que deseen)

El siguiente integrante mencionará el nombre del anterior EL (ELLA) SE LLAMA.....Y LE DUELE (señala en su cuerpo la parte que había señalado el participante anterior) y repite la primera frase ahora mencionando su nombre y así con cada uno de los participantes hasta llegar al último. (15 minutos)

#### **Desarrollo:**

- Uno de los participantes repartirá las copias con la información de la sesión.
- Se presentará con diapositivas los puntos a tratar en la sesión.
- Actividad: Visualización creativa del alcoholismo.
- Los participantes realizarán equipos de cuatro personas, cada grupo elaborará un collage ¿qué es para ellos el problema de alcoholismo?

- Es importante enfatizar que no existen respuestas equivocadas o acertadas. Se dará a los equipos tiempo para que planeen y realicen el collage solicitado. Cada equipo pegará su collage en la pared, explicando qué significan las imágenes o símbolos y porque fueron elegidos. Se discutirá los collage y el proceso de cada grupo.
- Se preguntará ¿Cómo decidieron qué dibujar? ¿Hubo un periodo de lluvia de ideas o una sola idea fue adoptada? (15 minutos)

### **Cierre:**

- Se les solicitará sus impresiones sobre la información proporcionada, haciendo hincapié en la importancia de conocer a lo que están expuestos los adolescentes en la actualidad. (10 minutos)
- Se les proporcionará una sopa de letras, la cual ayudará a completar una serie de enunciados correspondientes al tema. (10 minutos)
- Se asignará a uno de los participantes, para repartir la actividad y a su vez será el encargado de algunos materiales durante las sesiones.

### **Segunda sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo:** que los adolescentes identifiquen que no sólo se ponen en situación de riesgo ellos sino que también lo hacen con otras personas, el consumo de manera excesiva puede causar graves daños a su cuerpo y puede provocar el cambio de comportamiento debido a que es una droga depresora.

### **Metodología**

- Se recapitulará lo que se vio durante la sesión anterior, aclarando dudas.
- Se abordará cuáles son los efectos que tiene el consumo del alcohol, los riesgos y los daños que se dan en el cuerpo.
- Se presentarán diapositivas con el tema a tratar en esta segunda sesión.
- Al finalizar se proporcionarán 20 minutos para preguntas y comentarios.

### **Inicio:**

- Cada uno de los integrantes deberá tomar un fotocheck con su nombre. (5 minutos)

- Se recapitulará lo que se vio durante la sesión anterior, aclarando dudas. (10 minutos)

#### **Desarrollo:**

- Se solicitará que uno de los participantes reparta las copias con la información que se proporcionará durante la sesión.
- Se presentará con diapositivas los siguientes puntos: (15 minutos)
- El alcohol afecta el rendimiento escolar.
- Qué ocurre cuando existe el abuso del alcohol.
- Enfermedades que produce el consumo del alcohol.
- Las personas cambian su comportamiento cuando consumen alcohol.
- El alcohol, como generador de violencia
- Actividad: Representación de los efectos del alcoholismo. (15 minutos)
- Los participantes formarán equipos de 4 personas, a las cuales se les asignará uno de los efectos del alcoholismo, cada equipo tiene que realizar una pequeña representación de cada efecto asignado, es importante considerar que cada uno de estos efectos serán tratados durante la sesión por lo tanto se representarán.

#### **Cierre: (10 minutos)**

Se les solicitará sus impresiones acerca de la información proporcionada, haciendo hincapié en la importancia de conocer los efectos del alcoholismo.

#### **Tercera sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo:** que los adolescentes reconozcan el por qué se bebe alcohol, así como los tipos de alcohólicos y las consecuencias que existen.

#### **Metodología**

- Se reforzará lo que se vio anteriormente con un video informativo.
- Se planteará el por qué se bebe.
- Se abordará la clasificación del tipo de alcohólicos.
- Se presentarán diapositivas con el tema a tratar en esta segunda sesión.
- Al finalizar se proporcionarán unos minutos para preguntas y comentarios.

#### **Inicio: (15 minutos)**

Se iniciara la actividad proyectando un video de seis minutos llamado “el alcohol en tu cuerpo” en resumen el video trata de los efectos del Etanol en el cuerpo y en el cerebro, así mismo informa de las consecuencias leves e irreversibles de alcohol con datos científicos actuales, es un video comprensible para los adolescentes. Luego de ello realizaremos un preguntas sobre lo que se aprendió del video, así mismo pediremos comentarios de la información que se dio la sesión anterior. El video se encuentra en la página <https://www.youtube.com/watch?v=DxFCGt8kF9Q>.

### **Desarrollo: (40 minutos)**

- Actividad informativa, entregara copias correspondientes al tema. (15 minutos)
- Por medio de diapositivas se expondrán los siguientes temas:
- Causas del alcoholismo: Sociales y ambientales, contexto social, aspectos personales
- Los distintos tipos de alcohólicos
- Algunos motivos del consumo de alcohol.
- Fases del alcoholismo: De inicio, desarrollo del síndrome de dependencia y fase de marginación social y de alcoholización grave.
- Actividad: Preguntas de discusión en grupo. (15 minutos)
- Los participantes formarán parejas, a los cuales se les entregará una pregunta:

¿El alcohol hace a las personas más sociables?

¿El alcohol es una droga? ¿Por qué?

¿Por qué la gente joven consume alcohol?

¿Se hereda el alcoholismo?

¿Qué diferencia existe entre el uso y el abuso del alcohol?

- Cada una de estas preguntas será planteada y trabajada con la pareja correspondiente, al concluir en pareja, se plasmarán las ideas más importantes en una cartulina.
- Se expondrán ante el grupo las opiniones así como la respuesta a la que se llegó en pareja, se aceptarán opiniones, es importante tomar en cuenta que ninguna repuesta será equivocada ya que en su mayoría son basadas en la información proporcionada y en la opinión personal. (10 minutos).



**Cierre:**

Se les solicitará sus impresiones acerca de la información proporcionada, Tomando en cuenta los factores que hacen de una persona alcohólica (5 minutos).

**Cuarta sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo:** Proporcionar a los estudiantes algunas estrategias para poder controlar el uso de alcohol, así como informar sobre algunos centros de ayuda y orientación ante el alcoholismo.

**Metodología**

- Se proporcionará información para beber de manera responsable.
- Se presentarán diapositivas con el tema a tratar en esta segunda sesión.
- Testimonio de sobrevivencia ante la adicción.
- Al finalizar se proporcionarán unos minutos para preguntas y comentarios.

**Inicio: (15 minutos)**

Se iniciará con la dinámica de reforzamiento de conocimientos llamada “la papa se quema”, en esta actividad, necesitaremos una pelota pequeña para pasarlo de mano en mano a todo el grupo que estará formando un círculo. El facilitador le dará la espalda al grupo y dirá la frase “la papa se quema” varias veces, mientras que el grupo va pasando la pelota de mano en mano hasta que el facilitador diga “la papa se quemó”, y a quien le toco tener la pelota en la mano, tendrá que responder la pregunta que se le hará respecto a la información que se le dio el taller anterior, se dirá que la dinámica no tiene castigo si la persona responde mal la pregunta.

**Desarrollo: (30 minutos)**

- Por medio de diapositivas se expondrá el tema.
- Actividad: Preguntas de discusión en grupo.
- Se presentarán testimonios de sobrevivientes ante el consumo de alcohol, por parte de grupo CEDRO

**Cierre: (15 minutos)**

Se les solicitará sus impresiones acerca de la información proporcionada, Tomando en cuenta los factores que hacen a una persona alcohólica.

### **Quinta sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo.-** Transmitir información veraz sobre el consumo de alcohol, así mismo reflexionar sobre la presión grupal en el sistema de creencias.

#### **Metodología**

- Se planteará las creencias sociales del alcoholismo
- Se abordará un debate con la información y creencias que los jóvenes tengan.
- Se reforzará el conocimiento adquirido así mismo romperemos creencias sociales erradas que tienen los adolescentes sobre el tema.

#### **Inicio: (20 minutos)**

Se realizará una actividad de sociodrama, en la cual los participantes se reunirán en tres grupos y cada uno de ellos tendrán un tema específico que dramatizar acerca de las consecuencias del alcoholismo. Los temas del sociodrama podrán ser enfocados en el ámbito social, familiar e individual, cada grupo tendrá unos minutos para realizar la actividad.

#### **Desarrollo (30 minutos)**

- Verdadero o falso (15 minutos)
- Explicamos al grupo que vamos a leer una serie de frases y que ellos de forma individual tiene que decidir si son verdad o mentira, para ello pueden colocar en dos filas como máximo para situarse cerca del afiche que mejor refleje lo que ellos o ellas piensen. El propósito es conocer la información y las ideas que tienen del alcoholismo.
- Las frases verdaderas y falsas están en el anexo

#### **Cierre (10 minutos)**

Se realizará una breve exposición de la información correcta y actualizada de parte del facilitador, así mismo se pedirán comentarios, preguntas o impresiones que tendrían los estudiantes sobre el tema tratado.

### **Sexta sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo.-** Que los adolescentes puedan comprender los grandes riesgos y consecuencias que conlleva el alcoholismo, así mismo reflexionar sobre porque beben los adolescentes desde el pensamiento crítico.

#### **Metodología**

- Se reforzará los conocimientos de los jóvenes por medio de exposiciones
- Se planteará los riesgos y las graves consecuencias del alcoholismo, por medio de videos informativos.
- Se orientará a los adolescentes a que puedan concientizar las actitudes hacia el alcoholismo por medio de dinámicas de reflexión.
- Al finalizar, enviaremos invitaciones a los padres de manera escrita en la agenda de los estudiantes para que vengan en la siguiente sesión del taller y también les diremos que ellos también puedan hacerlo verbalmente.

#### **Inicio: (15 minutos)**

Se iniciara la sesión reuniendo a los participantes en grupos de cuatro y a cada grupo de le dará un papelógrafo para que puedan exponer por algunos minutos sobre los temas que hasta este momento se a aprendido, con los temas que el facilitador les asignara como por ejemplo, causas del alcoholismo, características o indicadores de una persona alcohólica, consecuencias físicas y psicológicas del alcoholismo, etc, con la finalidad de evaluar lo aprendido y reforzar algunas dudas de su exposición.

#### **Desarrollo: (35 minutos)**

- Se proyectará un video de 9 minutos llamado “las consecuencias del alcoholismo”, en resumen el video nos informa de manera gráfica las consecuencias físicas, psicológicas y sociales como los accidentes viales, del alcoholismo también tiene un testimonio de una persona que cuenta su experiencia personal de su adicción. Luego de ello pediremos a los jóvenes que comenten sus impresiones sobre el video y hacer preguntas sin tienen dudas sobre lo antes visto (15 minutos)
- El video se encuentra en la página. <https://www.youtube.com/watch?v=Q1ix1mwF6wA>
- La historia de María (20 minutos)

- María es un personaje que inventamos describiendo un perfil que se asemeje a las características del grupo a las que nos dirigimos.
- Pegamos en la pizarra a la imagen de una chica adolescente que podemos descargar de internet y que sea de un estilo similar a nuestro grupo.
- Decimos al grupo que María últimamente está bebiendo los fines de semana y que a veces se emborracha
- Escribimos en pizarra la frase: ¿Por qué bebe María?
- Repartirnos un paquete de post-it a los participantes.
- Les pedimos que escriban el post-it uno o varios motivos que expliquen su conducta, animando a la creatividad y que escriba también pequeñas “frases” para seguir construyendo el personaje. Por ejemplo: los padres de María son muy rígidos y la agobian, María está enamorada de alguien que la trata mal, María siente que es fea y eso la pone triste, etc.
- Cada participante sale a la pizarra y expone el motivo por el que creen que María bebe y lo pega en la pizarra.
- Luego de ello se abre un pequeño debate sobre la actividad, el dinamizador debe participar haciéndoles preguntas sobre posibles alternativas de la conducta de beber.

**Cierre: (10 minutos)**

Escribiremos en la pizarra algunos de los motivos que los participantes pusieron en la dinámica de María y se informará y motivará a los adolescentes a que puedan tomar buenas decisiones a pesar de las dificultades que puedan tener, teniendo en cuenta ejemplos de actitudes hacia el alcoholismo, los siguientes:

- Desinhibirse, perder el sentido del ridículo, ligar, entablar relaciones.
- Buscar el riesgo y experiencias nuevas.
- Cohesionar el grupo y crear buen clima.
- Sentirse adulto/a.
- Huir de los problemas.
- Relajarse, desconectarse de la semana y las clases.
- Al final de la sesión haremos recordar a los alumnos que inviten a sus padres o apoderados a la siguiente sesión

### **Séptima sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo.** Que los adolescentes y sus padres puedan informarse mutuamente sobre la actitudes hacia el alcoholismo, así mismo reflexionar sobre sus responsabilidades, aumentar la comunicación entre ellos fraternizando y conociéndose en un ámbito social

#### **Metodología**

- Se realizará una charla informativa junto con los padres de los participantes
- Se enseñará actividades dinámicas de aprendizaje, comunicación y convivencia con la familia para encontrar formas de diversión sin el alcohol
- Se invitará a un padre de familia en esta actividad y se orientara a los adolescentes y padres a poder concientizar sobre las actitudes de convivencia y conocimiento por medio de dinámicas de reflexión.
- La metodología que se utiliza es para recabar información sobre los padres de familia y observar cuanto conocen a sus hijos, así mismo saber si tienen información sobre el alcoholismo en los adolescentes.

#### **Inicio: (15 minutos)**

Se realizará una charla informativa con la ayuda de diapositivas en la cual se podrá informar a los padres sobre los temas que sus hijos están aprendiendo, así mismo se le informará de datos actualizados del consumo de alcoholismo en los adolescentes y de las causas y consecuencias del alcohol, y la importancia en el ámbito familiar que es un factor muy influyente de prevención.

#### **Desarrollo (35 minutos)**

- Cuanto me conoces (20 minutos)
- Se formarán parejas entre padres e hijo cada estudiante con su padre o apoderado, luego se planteará una serie de preguntas personales para los padres de sus hijo y viceversa, las preguntas estarán impresas en una hoja de colores, una amarilla para los estudiantes y otra celeste para los padres
- La dinámica consiste en que puedan resolver esas preguntas a solas, sin conversar o murmurar las respuestas entre ellos, luego de ello se compara cuantas respuestas acertadas y cuantas erróneas según su conocimiento, las preguntas pueden ser las siguientes: que comida le gusta, que tipo de música escucha, cual es tu hobby, etc.

- Luego de ello se hará una pequeña reflexión y reforzamiento de las cosas que sabíamos o no sabíamos de nuestro familiar.
- Dinámicas de grupo (15 minutos)
- En esta parte de la actividad se mostrará algunas dinámicas que podrían hacer como familia en el hogar, en las dinámicas participaran todos los asistentes
- Comunicación y acción. (5 minutos)
- En esta dinámica se reúne un grupo grande y forman un círculo sujetándose de las manos, y el facilitador indica que tienen que hacer lo que el dice pero repetir las palabras en contra, así mismo repetir las palabras que el dice, pero hacer lo contrario de lo que se está hablando, ejemplo, yo digo adelante y todos gritan adelante pero dan un paso hacia atrás y así se varia la dinámica según el facilitador.
- El monstruo de tres cabezas (5 minutos)
- En esta dinámica se forman grupos de cuatro o dos y se pide que digan frases combinando sus propias palabras, el dinamizador hará la pregunta y ellos contestaran una frase pero solo pronunciando una palabra por individuo.
- Manejo de conflictos (5 minutos)
- En esta actividad participaran por parejas y se proporcionarán cuerdas para cada uno, lo cual consiste en hacer un nudo en cada muñeca del participante y entrelazar las cuerdas entre ambos, la idea es que cada pareja pueda buscar como desenlazarse sin tocar el nudo de las muñecas. La idea es buscar soluciones entre ambos.

### **Cierre (10 minutos)**

Dar una pequeña charla informática a todos los participantes sobre los métodos de prevención para futuras adicciones hacia el alcoholismo, así mismo invitar a las familias que puedan métodos de entretenimiento en el hogar, fortalecer la comunicación y los lazos fraternales que existe entre ellos.

### **Octava sesión (60 minutos)**

**Objetivos.-** Que los docentes puedan informarse de las causas y consecuencias actuales que puedan tener los estudiantes en cuanto al alcoholismo, así mismo orientar y motivar a los profesores para que ellos mismos puedan ayudar en el proceso de prevención e intervención en este tipo de situaciones.

## **Metodología**

- Se hará una charla informativa sobre el alcoholismo en los adolescentes
- El facilitador enseñara y realizará dinámicas de prevención y reflexión con los docentes
- El facilitador capacitará y resolverá algunas dudas que tengan los profesores, en el desarrollo de la charla informativa, la ayuda visual y las dinámicas que se va a realizar.

### **Inicio: (10 minutos)**

Empezará la sesión con la introducción del tema, así mismo se repartirá copias con información actualizada sobre el consumo de alcohol en los adolescentes.

### **Desarrollo (40 minutos)**

- Se realizará una charla informativa con ayuda de las diapositivas sobre las conductas más frecuentes que tendría un adolescente en el salón de clases, así mismo orientar a los docentes con herramientas de corrección en situaciones que puedan presentarse con los adolescentes que tienen problemas de este tipo. (20 minutos)
- Enseñaremos dinámicas sobre comunicación, fortalezas y debilidades. El objetivo de las actividades lúdicas será que los docentes desarrollar más empatía puedan estar atentos a escuchar a los jóvenes en cuanto a los indicadores de alcoholismo, así mismo interactuar con ellos en un ambiente de confianza y sin perder la autoridad que los docentes ejercen el aula. Las dinámicas que se eligieron son las siguientes: ovillo de lana, teléfono malogrado, el dibujo que amas mucho y escribiendo mis fortalezas y debilidades. (20 minutos)

### **Cierre (10 minutos)**

Se hará un feedback de preguntas y respuestas con los docentes, aclarando sus dudas y recibiendo comentarios de lo que se vio en los temas del taller.

### **Novena sesión del taller (60 minutos)**

**Objetivo.-** informar a todos los participantes del taller desde los adolescentes, padres y docentes de la institución, de las consecuencias de las actitudes hacia el alcoholismo con especialistas en el tema, reforzar el conocimiento aprendido.

#### **Metodología**

- Se realizará una charla de parte de dos especialistas en el tema, en este caso será un médico especialista en adicciones y un nutricionista.
- Se reforzará el conocimiento aprendido a todos los participantes en general, con la ayuda de los especialistas invitados y el facilitador de los talleres, por medio de preguntas que puedan hacer hasta esta parte de los talleres.
- Se tomará una breve encuesta a los participantes acerca del taller.

#### **Inicio (10 minutos)**

Se dará la bienvenida a todos los participantes en general y se hará una introducción y presentación de los especialistas que van a participar en el taller

#### **Desarrollo (40 minutos)**

- Empezaremos con la participación de un médico especialista en temas de adicciones al alcohol y drogas, así mismo los participantes en general y el facilitador podrán realizar preguntas sobre lo que expondrá el especialista. (20 minutos)
- En la segunda parte de los participantes estará un nutricionista que nos informara de las secuelas del alcoholismo y nos orientara de cómo llevar una vida saludable y que alimentos podría ayudar a desintoxicar el cuerpo en caso de que algunos participantes a tengan el problema de alcoholismo (20 minutos)

#### **Cierre (10 minutos)**

Daremos el agradecimiento a los participantes en general y se realizará una breve encuesta a los adolescentes para observar el grado de satisfacción. (EN ANEXO)



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alvarado, J., Zurita, F., Castro, M., Martínez, A. & García, S. (2016). *Relación entre consumo de tabaco y alcohol y el autoconcepto en adolescentes españoles*. Revista Complutense de Educación, 27(2), 533–550. España. Recuperado de: <https://doi.org/10.5209/rev>
- Carballo, J. Marín, M. Jáuregui, V., García, G., Espada, J., & Piqueras, J. (2013). *Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante*. Revista salud y drogas, 13(2), 157– 163. España. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83929573008.pdf>
- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. (2015). *El problema de las drogas en el Perú 2015*. CEDRO, Lima, Perú. Recuperado de: [http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/El\\_problema\\_de\\_las\\_Drogas.%C3%BAltima%20ver.pdf](http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/El_problema_de_las_Drogas.%C3%BAltima%20ver.pdf)
- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. (2014). *El problema de las drogas en el Perú 2014*. CEDRO, Lima, Peru. Recuperado de [https://www.academia.edu/7946025/El\\_problema\\_de\\_las\\_drogas\\_2014?auto=download](https://www.academia.edu/7946025/El_problema_de_las_drogas_2014?auto=download).
- Chávez, V., Tapia, L., Rojas, M., y Zavaleta, A. (2010). Epidemiología de drogas en la población peruana 2010. Encuesta de Hogares. Lima: CEDRO. Recuperado de <http://www.repositorio.cedro.org.pe/handle/CEDRO/300>
- Connolly, S. (2006). Queensland: Encuesta: consumo excesivo de alcohol se impone en los clubes deportivos. AAP General News Wire, recuperado de:

[http://www.funlam.edu.co/uploads/proyectotoma/5\\_Resistencia\\_a\\_la\\_presion\\_de\\_grupo.pdf](http://www.funlam.edu.co/uploads/proyectotoma/5_Resistencia_a_la_presion_de_grupo.pdf)

Ccorihuaman, M. (2015). *Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2014*. (Tesis para licenciatura). Facultad de enfermería. Universidad Andina del Cusco, Perú.

Diario los andes (2015). Consumo de alcohol y drogadicción aumenta en un 15% en adolescentes, Lima, Peru, Recuperado de <http://www.losandes.com.pe/Regional/20150704/89728.html>

Duffy D. (2014) *Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes*. Salud & Sociedad: investigaciones en psicología de la salud y psicología social, 2014, p.40,52. Chile. Recuperado de: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071874752014000100003&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071874752014000100003&lng=pt&nrm=iso)

Gongalves Dos Reis T, Marques de Oliveira LC. (2016) *Patrón de consumo de alcohol y factores asociados en adolescentes de escuelas públicas en el municipio del interior de Brasil*. Rev.bras.epidemiol.:13-24, Brasil. Recuperado de:[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415790X2015000100013&lng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415790X2015000100013&lng=pt)

González, H. (2005). Alcohol: Cuánto es demasiado. El cotidiano, 132, 78–83.

Hernández, I., & Limarquez, M. (2008). Glosario de Términos de Alcohol y Drogas. Organización Mundial de La Salud, 8–66.

- Hernandez, R. Fernandez, C. Baptista, M. (2010) Metodología de la investigación quinta edición, recuperado de: <https://www.freelibros.me/>.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. P. (2014). Metodología de la investigación. México, D.F.: McGraw-Hill Education.
- Lavado, P., Aragón, C., Gonzales, M., (2015). *¿Cuál es la relación entre las habilidades cognitivas y no cognitivas en la adopción de comportamientos de riesgo? un estudio para el Perú*. Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico, Perú, Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/apuntes/v42n76/a03v42n76.pdf>.
- Mejorada, J. (2007). Concepto del alcoholismo como enfermedad: historia y actualización. *Revista médica de la universidad veracruzana*, 7(1), 27–38. Retrieved from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv2007/muv071e.pdf>
- Mora, L, Natera, G, Borjes, G, Crabioto, P, Tapia, R. (2001). del siglo xx al tercer milenio. las adicciones y la salud pública: drogas, alcohol y sociedad, *Salud Mental* 2001; 24 (4), Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2001/sam014b.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Informe global sobre el estado del alcohol y la salud*. Global status report on alcohol and health. Perú. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf?ua=1).
- Oliva, A. (2004). La adolescencia como riesgo y oportunidad. *Infancia y Aprendizaje*, 27,1,115-122. Recuperado de <http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/viewFile/64/66>

- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe global sobre el estado del alcohol y la salud*. Alcohol. Nota descriptiva, 349, Peru. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Adolescentes: Riesgo para la salud y soluciones. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- Ozuna, M. (2014). *actitudes hacia el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria* (Tesis de maestría). Universidad autónoma México. recuperado de: <file:///E:/marco%20teorico%20del%20test.pdf>
- Pensantes, S., Urbina, M., Quezada, J., Juárez, R., Padilla, J. (2014) *Patrón de consumo de alcohol en universitarios y sus repercusiones sociales*. Universidad Nacional de Trujillo, 2013. Perú, recuperado de: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/153-159-PB.pdf>
- Pilatti, A., Brussino, S. A. y Godoy, J. C. (2013). *Factores que influyen en el consumo de alcohol de adolescentes argentinos: un path análisis prospectivo*. Revista de Psicología, 22(1), 22-36. doi: 10.5354/07190581.2013.27716, Brasil. Recuperado de: [www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/27716/32004](http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/27716/32004)
- Pons, J. Berjano, E. (1999) *el consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social*, España, recuperado de: <file:///E:/TEST%20DE%20ANTICOL%2092.pdf>
- Robinson, A. (1989). Problem drinking and parasuicide. *British Journal of Addictions*, 84 (7), 711-714.

- Rodriguez, L. (2013) *La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios*, (Tesis de maestría), México, recuperado de: [https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n3/art\\_10.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n3/art_10.pdf)
- Roque, Y. M. & Ruelas, E. k. (2015). *Factores sociales y psicológicos que influyen en la ingesta de alcohol en los alumnos de la CEPRE – U Galeno de la ciudad de puno abril - julio 2015*. (Tesis de licenciatura). Universidad andina Néstor Cáceres Velásquez, Puno, Perú.
- Sánchez, I. Moreno, C. Rivera, F. Ramos, P. (2015) Tendencias en el consumo de alcohol en los adolescentes escolarizados españoles a lo largo de la primera década del siglo xxi, Universidad de Sevilla España. Recuperado de: [https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/gv29n3/original4.pdf](https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/gv29n3/original4.pdf)
- Santo Domingo, J. y Rodríguez-Vega, B. (1990). Evolución de los hábitos de consumo de alcohol y de la dependencia alcohólica en España. *Revista Española de Drogodependencias*, 14 (3), 167-175.
- Secades, R. (2001). *Alcoholismo juvenil. Prevención y tratamiento*. Pirámide: Madrid. Recuperado de: <http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/64/66>
- Steinberg, L. y Morris, A.S. (2001). Adolescent development. *Annual Review of Psychology*, 52,83-110. Recuperto de: <http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/64/66>.
- Steinberg, L. y Silk, J.S. (2002). Parenting adolescents. En I. Bornstein (Ed.), *Handbook of parenting*, (Vol. I. Children and parenting) (págs. 102-103).

Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates. Recuperado de:  
<http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/64/66>.

Velásquez, L. (2014). *La autoestima y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de la I.E. Jorge Chávez Tacna 2013*. (Tesis de licenciatura), Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Tacna, Perú. Recuperado de:  
<http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/337/TG0195.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Yupanqui, D. (2017) *Actitud hacia el consumo de alcohol en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana*. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social 2017, Perú, recuperado de:  
<file:///E:/Actitudhaciaelconsumodealcohol-Yupanqui-LorenzoD.E..pdf>

Zavaleta, A., Tapia, L., Rojas, M., Barco, C., y Chávez V. (2013). *Epidemiología de drogas en población urbana peruana 2013: Encuesta de hogares*. Lima, Peru. Recuperado de: <http://www.repositorio.cedro.org.pe/handle/CEDRO/204>

# ANEXOS

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema General	Objetivo General	Metodología
<p>-¿Cuál es el nivel de las actitudes hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018?</p>	<p>Determinar el nivel de las actitudes hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.</p>	<p>La investigación es de tipo descriptivo, transversal, con un diseño No experimental y con un enfoque cuantitativo.</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Población y muestra
<p>-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud permisiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de la dimensión facilitación social hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud evasiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de la dimensión actitud preventiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de la dimensión consecuencias negativas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica, del distrito de SJL, Periodo 2018?</p>	<p>Identificar el nivel de la dimensión actitud permisiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión facilitación social hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018.</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión actitud evasiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión actitud preventiva hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión consecuencias negativas hacia el alcoholismo que presentan los adolescentes del CEBA La Católica del distrito de SJL, Periodo 2018</p>	<p>La población de estudio está conformada por 60 estudiantes adolescentes del CEBA la Católica, del distrito de SJL, durante el periodo 2018.</p> <p style="text-align: center;">N = 60 adolescentes</p> <p>El tamaño de la muestra censal está constituido por la totalidad de la población, es decir los 60 adolescentes, dado que, al representar una cantidad reducida, se asume al universo como muestra de estudio.</p>



## ESCALA DE ACTICOL 92

### I. Datos Generales

Sexo: F ( )      M ( )      Edad: ..... años  
 Grado : .....      Frecuencia.....

**II. INSTRUCCIONES:** A continuación, encontrarás una serie de frases pedimos que des tu opinión sobre cada una de ellas, rodeando con un círculo el número que mejor exprese tu forma de pensar. Recuerda que no hay respuesta buena o mala

1	2	3	4
Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

		TA	BA	BD	TD
1	Es muy agradable tomar una Copa o una cerveza con los amigos	4	3	2	1
2	Si te conviertes en alcohólico con un poco de voluntad puedes dejarlo	4	3	2	1
3	Los/as jóvenes que beben alcohol son más atractivos para los amigos/as	4	3	2	1
4	Ser alcohólico es tan malo como ser que heroinómano	4	3	2	1
5	El alcohol Perjudica más que beneficia	4	3	2	1
6	Es normal que un chico o una chica joven tomen alcohol con sus amigos Para pasárselo bien	4	3	2	1
7	Bebiendo alcohol se Liga más	4	3	2	1
8	Es bueno esforzarse por beber menos	4	3	2	1
9	Cuando uno está borracho se divierte más	4	3	2	1
10	El alcohol tiene más cosas malas que buenas para la salud	4	3	2	1
11	Bebiendo alcohol se hacen más amigos/as	4	3	2	1
12	El alcohol es la perdición para muchas personas	4	3	2	1
13	El alcohol es una droga	4	3	2	1
14	Lo atractivo del fin de semana está en la borrachera	4	3	2	1
15	Sí se bebé solo un poco se conduce mejor, que si no se bebiera nada	4	3	2	1
16	Beber alcohol demuestra que eres más Maduro/a	4	3	2	1
17	Los padres deberían dar buen ejemplo no bebiendo delante de sus hijos	4	3	2	1
18	Debería hacerse más controles de alcoholemia con los conductores	4	3	2	1
19	Los profesores deben recomendar a sus alumnos que no consuman bebidas alcohólicas	4	3	2	1
20	Las bebidas alcohólicas ayudan a animar las fiestas	4	3	2	1
21	No se debería anunciar bebidas alcohólicas por televisión	4	3	2	1
22	Las personas que beben alcohol habitualmente traen muchos problemas a la sociedad	4	3	2	1
23	Los jóvenes que beben mucho alcohol suelen tener problemas familiares o personales	4	3	2	1
24	Beber alcohol es una forma de tirar el dinero	4	3	2	1
25	Deberían retirar el carnet de conducir a las personas que beben mucho	4	3	2	1
26	El alcohol ayuda a solucionar los propios problemas	4	3	2	1
27	Beber determinadas marcas es un signo de distinción	4	3	2	1
28	Se debería prohibir Terminantemente la venta de alcohol a menores de 16 años	4	3	2	1
29	Si no bebés tus amigos te rechazan	4	3	2	1
30	El alcohol es útil para evadirse de los problemas cotidianos	4	3	2	1
31	Si hubiera mejores relaciones en las familias, la juventud bebería menos alcohol	4	3	2	1
32	Las autoridades sanitarias deberían preocuparse por prevenir el abuso de alcohol entre los jóvenes	4	3	2	1

Lima, S.J.L, Fecha 07 de diciembre del 2018

**M.C. Máximo Ruiz Rondan**

Coordinador académico de la institución CEBA Católica

Por medio de la presente me dirijo a la facultad, para hacer de su conocimiento que el alumno Víctor Alfonso Pérez Yapó de la carrera de psicología de la Facultad de psicología y trabajo social, fue aceptado para realizar su proyecto de investigación en nuestra institución educativa, ubicada en av. Héroes del Cenepa, Mz I Lt 23 SJL, durante el período del 10 al 14 de diciembre, en el proyecto llamado actitudes hacia el alcoholismo en los adolescentes del CEBA la Católica del periodo 2018.



ATENTAMENTE

## **Lista de frases verdaderas y falsas de la quinta sesión del taller**

### **Frases verdaderas:**

- El alcohol afecta tus reflejos y te hace más lento.
- El alcohol hace mas daño a los menores de edad porque su cerebro todavía no se ha desarrollado por completo y afecta a la capacidad de aprenden y memorizar.
- El consumo de alcohol daña tu manera de pensar o razonar y te hace tomar malas decisiones incluso probar otra droga.
- Cuando empieza el consumo de alcohol en las personas mas jóvenes, es posible que sean mas propensos al alcoholismo.
- El alcohol hace daño al organismo y en especial al hígado cuando se bebe demasiado

### **Frases falsas**

- El consumo de bebidas alcohólicas no hace tanto daño porque no está prohibido y todo lo consume incluso los adolescentes.
- En una fiesta siempre tiene que haber alcohol para que sea divertido.
- Manejar cualquier automóvil o vehículo menor no es tan peligroso si solo tomaste una cerveza.
- El alcohol hace a veces te hace bien a la salud porque tiene calorías.
- Si las personas solo toman los fines de semana, entonces no es un problema de adicción.

**Encuesta de satisfacción del programa de intervención**

<b>CUESTIONARIO</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>MALO</b>
Que te pareció el taller			
Como calificarías la información brindada			
Como calificarías lo que llegaste aprender sobre el alcoholismo en los talleres			
Como calificarías a los profesionales que participaron en el taller			
Como calificarías las dinámicas y juegos que se dieron en los talleres			
Como calificarías la información audiovisual (videos) de los talleres			
Que cosa no te gusto del taller (opinión)			