

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

Proyecto de investigación

“Asertividad y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa Pensionado Olivo. Riobamba, 2018-2019”

Autores:

Cardona Ramos Danilo Sebastián

Ramírez Allauca Jeann Carlos

Tutor:

Dra. Rocío Tenezaca Sánchez Mgs

Riobamba – Ecuador

Año 2019

APROBACIÓN POR PARTE DEL TUTOR

Dra. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez Msc., docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

CERTIFICO

Haber asesorado y revisado el informe final de Proyecto de Investigación Titulado **“ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO OLIVO. RIOBAMBA, 2018-2019”**. Realizado por el Sr. Danilo Sebastián Cardona Ramos portador de la cédula de identidad 060394121-2 y el Sr. Jeann Carlos Ramírez Allauca portador de la de cédula de identidad 060507294-1 el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución.

En tal virtud autorizo que sean presentados en la respectiva defensa ante el tribunal.



.....
Dra. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez Msc.

TUTORA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

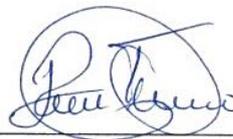
Los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación con el título: **“ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO OLIVO. RIOBAMBA, 2018-2019”**. Presentado por el Sr. Danilo Sebastián Cardona Ramos portador de la cédula de identidad 060394121-2 y el Sr. Jeann Carlos Ramírez Allauca portador de la de cédula de identidad 060507294-1, dirigido por la Dra. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez Msc.

Una vez revisado el informe final de proyecto de investigación con fines de graduación y verificando el cumplimiento de las observaciones realizadas, remiten el presente para uso y custodia en bibliotecas de la Universidad Nacional De Chimborazo.

Por constancia de lo expuesto firman:

Dra. Rocío Tenezaca Msc

Tutora



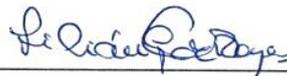
Mgs. Gonzalo Erazo

Miembro del tribunal



Mgs. Lilian Granizo

Miembro del tribunal



AUTORÍA DEL PROYECTO

Yo, **DANILO SEBASTIÁN CARDONA RAMOS** portador de la cédula de identidad 060394121-2 y **JEANN CARLOS RAMÍREZ ALLAUCA** portador de la cédula de identidad 060507294-1, declaramos ser responsables de las ideas, resultados y propuestas planteadas en este proyecto de investigación sobre “**ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO OLIVO. RIOBAMBA, 2018-2019**” y que el Patrimonio Intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



.....
Danilo Sebastián Cardona Ramos

CI: 060394121-2



.....
Jeann Carlos Ramírez Allauca

CI: 060507294-1

AGRADECIMIENTO

Quiero empezar agradeciendo a mis padres Danilo Cardona y Gloria Ramos por ser los principales gestores de que yo haya culminado esta etapa de mi vida con éxito, a mi tutora Dra. Rocío Tenezaca por el constante apoyo que nos ha brindado, a Alejandra Mera por ser la persona que me ha apoyado y me ha impulsado a ser mejor cada día, a mi compañero y amigo Jeann Carlos por todas las experiencias vividas durante esta etapa, a Gabriela Narváez y Paola Callay por ser de esas amistades sinceras de las que poco se encuentra ahora.

Danilo Cardona R.

Agradezco a mi familia que ha sido un pilar fundamental en mi diario vivir, motivándome para cumplir mis metas que me he propuesto a lo largo de mi vida, especialmente a mis padres y mis abuelitos que siempre me han apoyado e impulsado para seguir adelante en mi carrera y en mi vida. A nuestros profesores que nos han brindado el conocimiento para nuestra formación profesional, en especial a nuestra tutora Dra. Rocío Tenezaca que nos ha guiado en este proyecto para la obtención del título de Psicólogo Clínico.

Jeann Carlos Ramírez

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres que son las personas más importantes en mi vida y a mi mamita Martha por darme sus bendiciones todas las noches al dormirse y anhelo que por millones de años más al despertarse. Les amo.

Danilo Cardona R.

Esta meta alcanzada la dedico a mi familia, especialmente a mis padres Esmeralda Allauca y Medardo Ramirez, a mis abuelitos Carlos Allauca y Elisa Freire que me han brindado su apoyo incondicional. A mis hermanos Paul Ramirez, Sofía y Sebastián que tengan el presente proyecto de investigación como una motivación para lograr las metas que se proponen y que nunca se rindan en su diario vivir.

Jeann Carlos Ramírez

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN POR PARTE DEL TUTOR	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL	III
AUTORÍA DEL PROYECTO	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
JUSTIFICACIÓN	4
OBJETIVOS	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
MARCO TEÓRICO	6
Antecedentes de la investigación	6
METODOLOGÍA	18
Enfoque	18
Tipo de investigación	18
Diseño de la investigación	18
Nivel de la investigación	18
Población	19
Técnicas e instrumentos	19
Técnicas	19

Instrumentos	19
Técnicas para el procesamiento e interpretación de resultados	19
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	20
RESULTADOS	20
PROPUESTA: PSICOEDUCACIÓN SOBRE ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL DIRIGIDO A ADOLESCENTES, PADRES Y DOCENTES	28
DISCUSIÓN	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
Anexo 1. Ficha de observación.	47
Anexo 2. Oficio de aprobación del tema por parte de la institución	49
Anexo 3. Certificado del sistema Anti plagio (URKUND)	50
Anexo 4. Dictamen de conformidad del proyecto de investigación	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de asertividad.	20
Tabla 2. Riesgo De Consumo De Alcohol.	21
Tabla 3. Prevalencia Y Tipos De Consumo De Alcohol.	22
Tabla 4. Relación Entre Asertividad Y Riesgo De Consumo De Alcohol.	23
Tabla 5. Edad De Inicio De Consumo De Alcohol.	24
Tabla 6. Nivel Socioeconómico De Los Estudiantes.	25
Tabla 7. Frecuencia De Consumo De Alcohol.	25
Tabla 8. Causas Del Inicio De Consumo De Alcohol.	26
Tabla 9. Familiares Con Problemas De Alcohol.	26

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo caracterizar a los adolescentes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo” según los niveles de asertividad y riesgo de consumo de alcohol. La investigación se realizó desde un enfoque cuantitativo, es de tipo bibliográfica con diseño transversal y nivel descriptivo; se realizó mediante la revisión de 122 expedientes estudiantiles que reposan en el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución. La técnica utilizada fue la observación y el instrumento la guía de observación para recoger datos sociodemográficos y otros relacionados al riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes, además los datos del Inventario de asertividad de Gambrill y Richey y del Test AUDIT. Los resultados obtenidos determinaron que los niveles de asertividad son en la gran mayoría bajos en un (98.4%), existe un porcentaje considerable que presenta riesgo medio y alto de consumo de alcohol en un (18.1%). En relación con los resultados obtenidos se planteó una propuesta para fortalecer la asertividad y prevenir el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo”.

Palabras claves: Asertividad, riesgo de consumo, adolescencia, alcoholismo.

ABSTRACT

The objective of this study is to describe the "Pensionado Olivo" Educational center teenagers according to assertiveness and risk levels of alcohol consumption. The research was carried out from a quantitative approach, it is a bibliographic type with transversal design and descriptive level; It was carried out through the examination of 122 records in the Students Counseling Department (DECE) of the institution. We used the observation as a technique and the observation guide as instrument to obtain sociodemographic and other data, related to the risk of alcohol consumption in teenagers, also the Assertiveness Inventory of Gambrill and Richey and the AUDIT Test data. With these results it was possible to determine that, the assertiveness levels are mostly low (98.4%), there is a (18.1%) considerable percentage that presents a medium and high risk of alcohol consumption. Based on the results, we present a proposal to strengthen the assertiveness and to prevent the risk of alcohol consumption in the adolescents from the Educational center "Pensionado Olivo".

Keywords: assertiveness, risk of consumption, adolescence, alcoholism.

Translation reviewed by:



MSc. Edison Damián

INTRODUCCIÓN

La asertividad y el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes es un tema que tiene una importante relevancia a nivel social, escolar y familiar, debido a que existe una estrecha relación entre sí. El riesgo de consumo de alcohol asociado a bajos niveles de asertividad en esta etapa resulta una problemática que ha incrementado notablemente en los últimos años, es por ello que se ha visto necesario realizar el presente proyecto de investigación denominado “Asertividad y riesgo de consumo de alcohol en los estudiantes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo, Riobamba 2018-2019”.

La edad de inicio de consumo de alcohol en los adolescentes es cada vez más temprana, lo que se vuelve un tema de riesgo debido a que no han logrado desarrollar un buen nivel de habilidades sociales durante esta etapa, entre ellas está la asertividad, dando como resultado un sin número de consecuencias negativas, es así que el objetivo de la investigación es obtener datos actualizados sobre el tema, plantear estrategias para mejorar los niveles de asertividad, así también alternativas de prevención para evitar el consumo temprano de alcohol en los adolescentes.

El estudio se presenta a través de diferentes apartados que incluyen una introducción con una explicación general sobre el tema, el planteamiento del problema en donde se expone datos estadísticos acerca de las dos variables, la justificación del porqué se realizó el trabajo y los objetivos planteados para dicha investigación. Seguidamente está el marco teórico en donde como primer punto se describen las investigaciones en relación al tema planteado, posterior a ello se caracteriza las variables del tema y como último punto se encuentra el marco metodológico donde se detalla el tipo de investigación, la población con la que se ha trabajado, y la discusión de los resultados obtenidos, además están las conclusiones a las que se ha llegado con el trabajo y las recomendaciones en donde se da pautas para continuar con la investigación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad el consumo de drogas legales e ilegales en adolescentes es un problema que preocupa a la sociedad ya que con el paso del tiempo afectará tanto a la salud física como a la salud mental del individuo, causando conflictos a corto y largo plazo a nivel social, familiar y escolar.

El alcohol es una droga que según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) en 2016 murieron más de tres millones de personas a nivel mundial a consecuencia del consumo de esta sustancia, representando una de cada veinte muertes. Más de las tres cuartas partes de esas muertes corresponden a hombres. En general, el consumo nocivo de alcohol causa más del 5% de muertes a nivel mundial.

América Latina, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) es una de las regiones que también posee un alto índice de consumo de alcohol en su población y para eso se realizó un ranking en donde Chile lo lidera con un consumo anual per cápita de 9,6 litros de alcohol puro, el segundo es Argentina con un total de 9,3 litros per cápita por año, la tercera posición la ocupa Venezuela con 8,9 litros de alcohol puro per cápita.

En el Ecuador señala la (OMS, 2014) que los ecuatorianos beben 7,2 litros per cápita por año. Aunque hay disminución en el consumo, su ingesta lo mantiene dentro de los 10 países más consumidores de este producto; además de acuerdo al Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2014) 900 000 ecuatorianos consumen alcohol, el 89,7% son hombres y el 10,3% mujeres. La mayoría lo hace a partir de la adolescencia. De los 900 000 ecuatorianos que consumen alcohol, el 2,5% son jóvenes de entre 12 y 18 años. Así mismo de acuerdo al INEC (2018) en la provincia de Chimborazo el 71,7% lo han hecho en edades que abarcan entre los 15 a 19 años.

Consecuentemente la adolescencia llega a ser una etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, por lo que el adolescente va a formar paulatinamente una imagen propia y la búsqueda de integración en grupos sociales, puede llevar a los adolescentes a realizar comportamientos riesgosos tales como el consumo del alcohol. A su vez existirán factores que disminuirán o evitarán el consumo, por lo cual Martínez, Ingles, Piqueras, & Oblitas (2010) mencionan que en relación al riesgo de consumo de alcohol las habilidades sociales, especialmente la asertividad, se constituyen en importantes factores de protección frente al mismo. Los adolescentes pro sociales, asertivos y socialmente habilidosos adquieren con más facilidad hábitos y estilos de vida saludables, tienen menos

riesgo de consumir algún tipo de drogas, además la fobia social es un predictor significativo del consumo de tabaco y alcohol.

Con respecto a la variable asertividad Calderón, Canales, & Gonzáles (2013) en su investigación menciona que aproximadamente el 90% de los países de América Latina están por debajo del promedio de asertividad, llegando a la conclusión que la mayor parte de la población carece de esta habilidad social, así mismo Cañon & Rodriguez (2011) en su estudio realizado en Colombia sobre el nivel de asertividad en estudiantes secundarios obtuvo que a una edad vulnerable como es la adolescencia los niveles de asertividad decaen, pero mientras el ser humano avanza en su edad cronológica estos niveles aumentan, llegando a fortalecer esta habilidad.

En la ciudad de Riobamba, en la Unidad Educativa Pensionado Olivo, se realizó una entrevista a la psicóloga de la institución, la cual proporcionó importante información acerca de los adolescentes, mencionando así que existe un riesgo de consumo de alcohol alrededor del 30 % a nivel de los jóvenes entre 16 y 18 años, esta información es producto del seguimiento que realiza el DECE a los estudiantes, así como entrevistas con los representantes, intercambio de información con los docentes de la institución y redes sociales en las cuales la gran mayoría de adolescentes se maneja. Esta situación posiblemente puede estar ocurriendo por influencia de sus compañeros, presión social, curiosidad, maltrato entre otros, lo que resulta en consecuencias como bajo rendimiento académico, agresividad e irrespeto a los docentes y compañeros.

El consumo de alcohol a edades tempranas debe ser detectado de forma rápida con el objetivo de poner en marcha un plan de prevención que detenga esta problemática. Es así que, la pertinencia de este proyecto de investigación reduciría las consecuencias negativas a nivel físico, psicológico y emocional, de igual manera el refuerzo de las habilidades sociales formará entes más adaptativos a todo tipo de factores de riesgo a los que estén expuestos.

JUSTIFICACIÓN

La población adolescente se ha vuelto fuente de interés de varios estudios, por la situación de vulnerabilidad que conlleva esta etapa, por esta razón la siguiente investigación se centra en el riesgo de consumo de alcohol a edades muy tempranas debido a diferentes factores como es la inadecuada formación de habilidades sociales que puede llegar a generar un comportamiento negativo e inapropiado ante las personas con las que interactúan de manera habitual.

La adolescencia es una etapa en donde los jóvenes se muestran mucho más vulnerables a llegar a consumir alcohol debido a que no han alcanzado un nivel de formación y desarrollo total de la personalidad (Pons & Buelga, 2011). El riesgo de consumo de alcohol en el adolescente y su relación con un bajo nivel de asertividad es un tema de mucha importancia para familias en las cuales se están desarrollando, así también como para la sociedad en la que se desenvolverán en un futuro próximo, de esta manera una detección y prevención temprana de estos casos evitará que pueda llegar a existir problemas a nivel de su salud física y salud mental, además riesgos derivados tanto a nivel escolar, social y familiar.

Los beneficiarios serán los adolescentes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo, ya que se logrará obtener resultados acerca del nivel de asertividad y el riesgo de consumo de alcohol al que están expuestos, con el fin de proponer un plan de promoción y prevención a través de talleres psicoeducativos sobre consumo de alcohol y asertividad, por otro lado la institución como tal contará con información sobre el tema de investigación planteado, obteniendo conocimientos que pueden ayudar al desarrollo adecuado del adolescente, a su vez el equipo institucional podrá llevar a cabo las actividades que se plantean en la propuesta para fomentar el desarrollo de las habilidades sociales como la asertividad y consecuentemente que se reduzca el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes, tanto a los que fueron muestra de la investigación como a las futuras generaciones.

La investigación es factible puesto que se contó con el permiso por parte de las autoridades de la institución, además la disponibilidad de acceso a los expedientes de los estudiantes y el material bibliográfico como artículos científicos y tesis en relación al tema planteado necesarios para realizar dicha investigación.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar a los adolescentes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo” según los niveles de asertividad y riesgo de consumo de alcohol presente en estos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de asertividad que existe en los estudiantes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo.
- Determinar el grado de riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo.
- Plantear estrategias psicológicas sobre asertividad y prevención del riesgo de consumo de alcohol de los adolescentes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo.

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación

En la investigación realizada por Perez (2016) sobre “Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes ” en donde el objetivo fue determinar la relación que existe entre resiliencia asertividad y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la ciudad de Aguascalientes, se diseñó un estudio transversal correlacional en una muestra de 333 adolescentes. Se aplicaron dos instrumentos: escala de resiliencia y una sub-escala de aserción conformada por 15 reactivos, además de una ficha de datos sociodemográficos en donde se incluyó preguntas sobre consumo de alcohol y tabaco para lo cual se contó con la autorización de padres, familiares, participantes y autoridades de la escuela. En los resultados obtenidos predominó el género masculino en consumo de alcohol con el 52,3% y la edad promedio fue de 13 a 17 años, así también los resultados arrojan que existen bajos niveles de asertividad, además existe una diferencia significativa entre resiliencia y riesgo de consumo de alcohol, dando como resultado que a menor índice de asertividad mayor es el consumo de alcohol y tabaco, por lo que se verifica que existe una correlación entre las variables.

Por otra parte, en la investigación sobre “Asertividad en el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes” el cual fue desarrollado con un enfoque cuantitativo de diseño transversal descriptivo en donde participaron 243 adolescentes de 11 a 16 años de edad, inscritos en las escuelas telesecundarias rurales del municipio de Querétaro. Dicha investigación se realizó con una ficha de datos sociodemográficos, en esta sección se integraron las interrogantes sobre prevalencias y patrón de consumo de alcohol y tabaco, para medir la variable asertividad se utilizó la dimensión de aserción del cuestionario de evaluación de dificultades interpersonales de la adolescencia y un consentimiento informado de los padres. Se pudo concluir que el inicio de consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes es alrededor de los 12 años, además existe una mayor prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en los hombres que en las mujeres el nivel de asertividad fue mayor en el grupo de las mujeres por lo existe un menor porcentaje de consumo de alcohol. (Ramirez et al., 2016)

En la investigación realizada por Guachamín (2017) titulada “La relación entre el grado de asertividad y el riesgo de consumo de alcohol en los estudiantes del colegio Galo Miño” que fue aplicada en la provincia de Tungurahua a 110 estudiantes, la cual se

determinó a través de una recolección de datos con los test “Inventario de Asertividad de Gambrell y Richey” y el cuestionario de “Riesgo de Consumo de alcohol” se estableció que existe relación entre las dos variables planteadas, encontrándose así que 60.9% de los evaluados no poseen conductas asertivas lo que representa un riesgo grave de consumo de alcohol, demostrándose así que los adolescentes que no poseen conductas asertivas son mayormente propensos a tener riesgo de consumo de alcohol variando de moderado a grave en su adolescencia.

Asertividad

Definiciones.

Los orígenes de la palabra “asertividad” provienen del latín *asserere* o *assertum*, que significa “afirmar” o “defender” Robredo (1995), así también Murillo (2018) menciona que el hablar de asertividad es el estado consciente de la persona sobre sí misma, su comunicación es de forma honesta y directa, lo que da como resultado el respeto mutuo, las conductas de interacción social, la responsabilidad con su entorno y de sí mismo, esta persona está en la capacidad de crear infinitas posibilidades para que su palabra sea escuchada y así también escuchar criterios sin sentimientos que afecten al individuo. En este sentido de acuerdo a lo planteado por el autor sobre asertividad, hace referencia a la capacidad que tienen las personas para interactuar entre sí con el objetivo de llegar a un acuerdo mutuo sin tener de por medio un conflicto, en conjunto con la aplicación de valores que cada persona posee.

Según Cañizares (2017) la asertividad es la capacidad que posee una persona de autoafirmarse, respetándose a sí mismo a la vez que respeta a los demás, independientemente de que tenga en claro sus criterios y complemente la realidad con mayor o menor objetividad, dado que es la libre elección y expresión que tiene los seres humanos.

Así mismo Higuera (2013) menciona que la asertividad es una habilidad de expresar los propios deseos de manera amable, franca, abierta, apropiada y directa, consiguiendo decir lo que se quiere sin atentar contra los demás. Emplear la asertividad es saber pedir las cosas, negociar y ser flexible para poder conseguir de este modo lo que se quiere, respetando los derechos de los demás.

Por consiguiente, el término asertividad es una habilidad social que todas las personas poseen, sin dejar de lado la capacidad de comunicarse que es una estrategia de sociabilizar la cual permite interactuar de una manera fluida con los demás, igualmente es una cualidad que se va forjando día a día en la persona y que de esta manera aprende a decir no en situaciones oportunas, llegando a obtener una personalidad más firme y un desarrollo social más fructífero.

Formación de la asertividad

La asertividad en los adolescentes se forma en diferentes áreas de su proceso de desarrollo, las mismas que se mencionan a continuación:

Asertividad en la familia

La familia es un aspecto trascendental para la formación de la asertividad tanto para los niños como para los adolescentes, es a partir de ahí en donde se van forjando conductas positivas que elevan el nivel de asertividad y la formación de carácter gracias a los valores y normas que se inculcan dentro del sistema familiar.

Según Bandura (1995) en un estudio realizado sobre la relación entre los factores familiares y su influencia sobre la conducta menciona que: existen ciertos componentes que predisponen a una conducta agresiva en la formación de un adolescente como es utilizar castigo físico, eliminación de privilegios, aislamiento, lo cual hace que los adolescentes imiten estas conductas cuando los castigan y por ende los vuelven más agresivos. Por lo tanto, es necesario mencionar que no existe un patrón de asertividad en las personas o se heredan características de asertividad, sino es el hecho de que la asertividad se aprende por imitación de ahí parte que la familia juega un papel importante para la adquisición de cierta conducta.

Asertividad en la escuela

Para Callejas & Izaguirre (2010) muchos adolescentes actualmente no tienen dificultades de consideración al momento de comunicarse, son personas francas, abiertas y muy sociales, sin embargo también existen adolescentes que se les dificulta esta capacidad llegando a tener problemas de timidez, dificultad para expresar sus emociones e inseguridad convirtiéndose en un problema dentro del ámbito educativo.

Así mismo menciona que las personas tímidas, no asertivas, con frecuencia se sienten torpes y tensas en situaciones sociales y se les dificulta la posibilidad de comunicarse con otras, son más fáciles de influir y manipular por el hecho de sentirse aceptados dentro de un grupo y por lo general permiten que otras personas tomen decisiones por ellos sintiéndose inseguros lo que les genera una falta de confianza en sí mismas.

En conclusión, un buen ambiente escolar basado en la enseñanza psicoeducativa para fortalecer la asertividad ayuda a la prevención de comportamientos desadaptados, además el entrenamiento asertivo canaliza la agresividad al mismo tiempo facilita la integración en el grupo y evita conductas inadecuadas dentro de un marco educativo.

Asertividad con los amigos

Para Callejas & Izaguirre (2010) la amistad es uno de los valores más importantes que el adolescente llega a construir a medida que avanza en su desarrollo, parte de ahí que aprenda a diferenciar una amistad verdadera con aquella amistad que le exija a dar más de lo que él puede ofrecer, es aquí en donde entra el nivel de asertividad que el adolescente posee ya que de esta manera está en condiciones de reconocer características negativas del grupo social al que pertenezca y también ambientes saludables que le ayuden a fortalecer esta cualidad, de esta manera el adolescente asertivo demuestra respeto mutuo, hace amistades que realmente lo respetan, sus pares desean pasar más tiempo con él y lo aprecian más, generando un fortalecimiento de su auto concepto y su autoestima, a diferencia de un adolescente que tienen un nivel bajo de asertividad que generalmente se orientan a grupos en donde solo buscan ser aceptados mas no logran establecer amistades verdaderas, es así que resulta importante ir formando habilidades sociales como es la asertividad para que el adolescente pueda enfrentarse y a su vez desenvolverse en cierto tipo de situaciones de una manera apropiada.

Asertividad en la adolescencia

El ser humano al ser un ente social tiende a desarrollar ciertas habilidades, las cuales influyen al momento de relacionarse con las personas que lo rodean llegando a adquirir cualidades que fortalecerán su vínculo con la sociedad. Así también para Morena & Franco (2004) la asertividad en la adolescencia se forma a través de conductas, las mismas

que son parte fundamental al momento de desarrollar esta habilidad social, las cuales se mencionan a continuación:

Conducta asertiva o socialmente hábil: En esta conducta la persona utiliza sus derechos para expresar sus pensamientos, emociones, sentimientos, y deseos en opinión sobre sus derechos y sin anteponerse ante los derechos de los demás, esta conducta no siempre logra apartarse del conflicto, pero su objetivo siempre será tener resultados favorables para las partes.

Conducta pasiva: Esta persona tiene la conducta indiferente o inmóvil ya que no respeta sus propios derechos, pues no puede expresar con propiedad sus sentimientos, emociones, pensamientos y deseos por la ausencia del auto respeto de sus necesidades tomando decisiones que le llevan continuamente al fracaso, esta persona tiende a no ser tomada en cuenta y es posible que sea manipulada e incomprendida, procura que no exista conflicto alguno en su entorno los apacigua y hasta los evita.

Conducta agresiva: Es la persona que al defender los derechos personales, los pensamientos, emociones, de manera positiva, vulnera los derechos de los demás siendo posesivo, usando palabras que agreden y humillan, de manera no verbal pueden usar gestos amenazantes u hostiles, buscan dominar a otras personas donde estas no se puede defender y expresar sus necesidades, pero a largo plazo la presencia de sentimientos de culpa en conjunto con consecuencias negativas el individuo llega a presentar sentimientos de soledad.

Comunicación asertiva.

Dentro de una sociedad la comunicación es un tipo de actividad que se hace necesaria con el objetivo de interactuar y dejar un claro mensaje ya sea de forma escrita o verbal entre padres e hijos, maestros, alumnos, compañeros de trabajo entre otros.

Para Callejas & Izaguirre (2010) un nivel de asertividad adecuado en las personas se logra desarrollando una buena comunicación principalmente dentro del entorno familiar lo cual se replicará de una manera positiva cuando los sujetos se someten a cambios, de acuerdo a lo mencionado por el autor la comunicación va desarrollándose en conjunto con un nivel óptimo de asertividad porque crea esa capacidad en las personas de expresarse de una forma correcta ante una eventualidad que pudiera surgir dentro del área en donde se desarrolle sin la necesidad de ofender a las personas con las que se encuentre.

La asertividad es un estilo de comportamiento en las relaciones humanas e interpersonales, es así que la comunicación asertiva está basada en la propia personalidad del individuo, en su autoestima y en la confianza en sí mismo. Lograr comunicarse asertivamente requiere de información necesaria sobre el tema, preparación y adiestramiento comunicacional asertivo. (Callejas & Izaguirre, 2010)

Características de una persona asertiva

Se define así a la persona que esta distinguida por cualidades notables y diferentes a las demás en especial a las personas con características agresivas, Rodríguez & Serralde (2010) coinciden en determinar distintivos observables a través de la conducta, entre ellos están los siguientes:

1. **Se siente libre para manifestarse:** las expresiones verbales y conductuales son oportunas y adecuadas, es capaz de decir lo que siente, piensa y percibe, evitando crear malestar en las otras personas, pero en especial hacia uno mismo.
2. **Puede comunicarse:** de manera franca, abierta, directa y adecuada, establece con facilidad relaciones interpersonales con personas en diferentes ámbitos; en lo laboral, familiar, social, se relaciona eficazmente con sus pares, mantiene buenas relaciones con personas cercanas a él.
3. **Tiene orientación activa:** una persona pasiva espera a que le lleguen las cosas, por lo contrario, una persona asertiva se plantea objetivos a corto, mediano y largo plazo y trabaja en persecución de sus objetivos hasta lograrlos.
4. **Acepta o rechaza:** peticiones, halagos, es una persona que sabe dar a conocer clara y específicamente su decisión, lo hace con delicadeza, pero a la vez de forma firme, cumpliendo con los componentes propios de la aserción.
5. **Se manifiesta emocionalmente libre:** evita extremos por un lado la represión y la expresión agresiva por otra, se expresa sin sentimientos que causen angustia en sí mismo.

Características de una persona no asertiva

Los adolescentes al no haber desarrollado un adecuado nivel de asertividad durante la etapa de la niñez y la adolescencia, tendrán por el contrario conductas características de una persona no asertiva, es así que Roca (2014) menciona las siguientes:

- Permiten que otros los involucren en situaciones que no son de su agrado.

- Dificultad para afrontar conflictos.
- No se atreven a rechazar peticiones o se sienten culpables al no hacerlo.
- Dificultad para expresar lo que quieren y sienten, esperan que los demás lo adivinen.
- Piensan que necesitan ser apreciados por todos.

Las dificultades en las relaciones interpersonales debido a un escaso nivel de habilidades sociales dentro de esta etapa vendrán acompañadas de múltiples complicaciones, como es el consumo de alcohol asociado a la ingesta de otras sustancias psicoactivas, enfermedades a nivel físico derivadas del consumo entre otros, por lo cual un adolescente no asertivo llegará a tener conductas negativas que tiene cierto grado de afectación para su salud tanto a nivel físico como psicológico (Cardozo et al., 2012).

Riesgo de consumo de alcohol en adolescentes

Definiciones

Es necesario considerar dos conceptos de suma importancia para el estudio de esta investigación que son: “adolescencia” y “alcoholismo” entendiendo que forman una de las partes principales del tema planteado.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) define a la adolescencia como: “un período de desarrollo humano y crecimiento que se va a producir después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano”. Es así entonces que de acuerdo a lo planteado por la OMS la adolescencia es una etapa muy importante en la vida del ser humano que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000) define al alcoholismo como “una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, en donde va a existir una dependencia emocional y física del mismo que se manifiesta a través de síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta lo cual interfiere en la salud mental, física, familiar, así como responsabilidades laborales”.

El consumo de alcohol durante la adolescencia es una condición que presenta muchas complicaciones para la salud, en la actualidad es una problemática que cada día está aumentando notablemente dentro de la sociedad y principalmente a nivel de salud

mental y física del adolescente, uno de los problemas es la accesibilidad que tiene el adolescente para adquirir esta bebida a pesar de las restricciones impuestas de su venta a menores, lo que de cierta manera incrementa el consumo y a su vez trae consigo un sin número de consecuencias producto de esta actividad.

Factores de riesgo que influyen en la conducta de consumo de alcohol en el adolescente

Se ha determinado un amplio conjunto de factores que ayudan a entender de mejor manera el problema y que es fundamental conocer porque son condiciones que ayudan a identificar de una forma precisa un posible riesgo de consumo de alcohol en el adolescente de esta manera Sayay (2014) expone los siguientes:

Factores Biológicos: Transmisión genética de padres a hijos, es decir, mayores probabilidades que el consumo se transforme en alcoholismo en familias que han tenido este estilo de vida. Estos factores presumiblemente serian parte de alteraciones metabólicas, y de otros factores hasta ahora desconocidos en el SNC o en otros sistemas biológicos.

Factores psicológicos: No existe un patrón de personalidad típicamente alcohólico pero algunos estudios muestran ciertos rasgos como: aislamiento, soledad, timidez, depresivos, dependientes. Es importante saber que aparte de las causas ya mencionadas por el autor existen otras como es la presión social, relaciones negativas entre pares, desconocimiento, una comunicación escasa dentro del hogar, no tener apoyo familiar ni dentro de la institución educativa. Por otro lado Sumba (2014) menciona que el cerebro del adolescente se encuentra en una etapa de desarrollo lo que conlleva a una impulsividad y por ende a tener conductas no adecuadas como el inicio de una vida sexual a edades tempranas, consumo de alcohol acompañado de otras sustancias psicoactivas y conductas antisociales.

Familiares: Aquí está incluida la influencia de la familia en el desarrollo psicológico del individuo, las relaciones entre estos, el miembro enfermo y las consecuencias producidas. Es decir, dentro del sistema familiar pueden existir personas que consuman alcohol lo que por consiguiente existe una gran posibilidad de que el adolescente también llegue a consumir, a lo que se llama aprendizaje por imitación.

Medio ambiente: Aquí intervienen los factores educativos que se pueden enlistar en: curiosidad, ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros. Y un sistema educativo que se centra principalmente en el contenido y no en el alumno. Los factores socioculturales, en el medio la aceptación del alcohol es moderadamente permisiva, pues se aceptan la ingesta de alcohol en reuniones, pero se rechazan los excesos.

Factores sociales: El factor social es predominante en el consumo de alcohol; los pares más cercanos, amigos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante que determina notablemente el consumo de sustancias en esta etapa. El consumir alcohol, hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros, evitando la exclusión social por parte de quienes consumen esta sustancia (Cicua, Mendez, & Muñoz, 2008). El consumir alcohol va a influir en cierto grado para que un adolescente sea aceptado socialmente dentro de un grupo, además de la presión social por la que puede estar sometido ante este problema.

Factores de protección

Los factores de protección son aquellos que evitan las consecuencias sociales y personales del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia, de igual manera inhiben la probabilidad del uso de esta sustancia, es así que Peñafiel (2009) menciona los siguientes:

La familia: Ejerce una gran influencia dentro de la etapa de desarrollo de un adolescente debido a que es el primer contexto social en donde interactúa, es así que cumple un papel muy importante en cuanto al riesgo de consumo de alcohol, porque neutraliza e inhibe tal conducta, acompañado de relaciones afectivas fructíferas y una buena comunicación entre padres e hijos.

Percepción del riesgo: El nivel de percepción de riesgo que tenga un adolescente es muy importante para evitar este tipo de conductas, es así que el objetivo de un individuo es llegar a tener suficientes habilidades para enfrentarse adecuadamente al mundo y tener una buena adaptación.

Habilidades sociales: El adecuado desarrollo de habilidades sociales en la adolescencia forma una parte fundamental al momento de evitar conductas nocivas para el individuo, ya que al desarrollar una comunicación asertiva el adolescente llega a

expresar sus necesidades, pensamientos y emociones, con el fin de evitar situaciones en las cuales pueda caer ante la presión social, a la vez que hace frente a situaciones diversas que generen ansiedad en el adolescente como es el consumo de alcohol.

Auto concepto y autoestima: Son dos factores de protección que están íntimamente ligados, en donde el primero se centra en la percepción de sí mismo y de los demás sobre él, y la segunda hace referencia a la valoración que se da un individuo. Por tal razón al formar estas características el adolescente llega a formar parte de un grupo social, el cual aceptará y será aceptado, sin tratar de incitar a conductas que no sean favorables tanto para el como para su entorno, será una persona independiente y tendrá don de liderazgo.

Autocontrol: Es la capacidad que tiene el ser humano para poder controlar la propia conducta y sus sentimientos, por ende, este factor será de vital importancia en situaciones que conlleven al consumo de alcohol, ya que el adolescente tendrá la capacidad de tomar decisiones positivas frente a diversos factores de riesgo a los que se enfrente.

Consecuencias del consumo de alcohol en la adolescencia

Para Sayay (2014) existen consecuencias a causa del consumo de alcohol las mismas que les ha caracterizado de la siguiente manera:

Consecuencias emocionales: Debido al consumo de alcohol el adolescente experimenta cambios en la personalidad, cambios bruscos de humor, irritabilidad, comportamientos irresponsables y arriesgados, baja autoestima, depresión (tristeza, pérdida de interés por actividades que antes les gustaba realizar)

Consecuencias familiares: El consumo de alcohol predispone a que el adolescente tenga riñas más frecuentes, desobediencia de las normas, mentiras repetidas, estar retraído/a o no comunicarse con la familia.

Consecuencias escolares: Disminución del interés por el colegio, actitud negativa, no ocuparse de hacer los deberes, disminución de calificaciones, ausencias del colegio, problemas de disciplina.

Consecuencias sociales: Amigos nuevos a los que no les interesa las actividades normales de la familia y el colegio, problemas con la ley, cambio hacía un estilo poco convencional de vestir o de gustos musicales.

Consecuencias psicológicas: El alcohol es una sustancia fuerte y sumamente dañina para la integridad de la persona, la cual va a generar dependencia en la persona que lo consume, actúa como un depresor disminuyendo la función del sistema límbico del cerebro, el cual se encarga de la vigilancia de las emociones, ansiedad y el miedo que se ven afectadas debido al consumo de alcohol, evidentemente al utilizarse en cantidades altas, puede llegar a matar los tejidos musculares y cerebrales (Santrock 2003 citado por Cuero, 2017).

Para Beck, Wright, Newman, & Liese (1999) el alcohol actúa en el cerebro como una especie de anestésico, llegando a obstaculizar la actividad de la corteza prefrontal disminuyendo ciertas capacidades como el juicio, el razonamiento, además que a medida que el alcohol se concentra en la sangre sus efectos propios provocan una afectación a la función motriz básica.

La Organización Médica Colegial de España (OMC, 2013) señala que el alcoholismo es una enfermedad de sistema nervioso central que provoca un deterioro cognitivo grave que como resultado va a producir daños irreversibles en el cerebro, además va a inducir a varios trastornos mentales como alucinosis alcohólica y episodios psicóticos transitorios, es comorbido con otros trastornos como los trastornos de ansiedad, trastornos depresivos, de alimentación y de personalidad y con el abuso de esta sustancia genera dependencia.

El uso excesivo de alcohol causa muchos problemas a nivel cerebral que modifica el adecuado funcionamiento del cerebro al momento de consumirlo como: sufrir alteraciones a nivel de los neurotransmisores que son mensajeros cerebrales los cuales con efectos del alcohol alteraran funciones cognitivas como el pensamiento, las emociones y el comportamiento, así mismo altera otras áreas que pertenecen al sistema límbico como es el hipotálamo que es encargado de la coordinación y el equilibrio y el hipocampo que es encargado de la memoria.

Relación entre asertividad y riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes

En la etapa de la adolescencia el individuo es vulnerable a todo tipo de conductas de riesgo con el fin de experimentar situaciones nuevas e identificarse. Por lo ya mencionado el adolescente será más proclive a realizar conductas influenciadas por el

grupo social en donde se desarrolla, cabe destacar que no todas estas conductas son saludables, como consecuencia tenemos el consumo de alcohol y otras drogas.

Concomitante a varios factores de riesgo a los cuales está expuesto el adolescente, el consumo de alcohol es más elevado, llegando a tener dificultades no solo a nivel físico sino también a nivel psicológico, teniendo consecuencias a corto y a largo plazo. Ante esto existirán factores de protección que eviten el riesgo de consumo en el adolescente, como son las habilidades sociales, el desarrollo de un buen auto concepto y buena autoestima, además un buen nivel de asertividad que tiene una estrecha relación con el riesgo de consumo de alcohol, puesto que a través de diversas investigaciones se logra observar que mientras más asertivo es un sujeto, el riesgo de consumo de alcohol es bajo.

Al respecto Espada, Iraurgi, & Aróstegi (2004) menciona “hay que tener en cuenta que no es necesaria la presencia de todos y cada uno de los factores de riesgo que se produzca en el comportamiento descarriado, de la misma forma que la aparición de uno de ellos no determina necesariamente la ocurrencia del mismo de forma casual. De acuerdo a lo mencionado por el autor existen factores de riesgo que tienen más relevancia que otros para que un adolescente incida en estas conductas, de este modo es necesario saber identificarlos y prevenir desarrollando un buen nivel de habilidades sociales.

METODOLOGÍA

Enfoque

- **Cuantitativo:** Para Sampieri, Collado, & Baptista (2014) este enfoque se basa en la recolección y análisis de datos cuantitativos de las variables de estudio que se expresan en porcentajes o números para explicar el resultado obtenido. Este estudio es cuantitativo debido a que se ha hecho una recolección de datos y análisis estadísticos.

Tipo de investigación

- **Documental:** Para Freire (2016) son diferentes tipos de documentos como material bibliográfico, artículos, centros de documentación que tienen como finalidad obtener resultados que pueden ser una base para el desarrollo de la creación científica. Esta investigación se realizó mediante la revisión de los expedientes estudiantiles, donde consta resultados de una ficha de observación, test AUDIT e Inventario de Asertividad de Gambrill y Richey.
- **Bibliográfica:** La base del proceso de la investigación se basa en la búsqueda, recuperación de análisis, crítica e interpretación de información obtenidos de investigaciones ya existentes (Gómez, Navas, Aponte, & Betancourt, 2014). Esta investigación posee bases teóricas sintetizadas de libros y artículos relacionados a la asertividad y el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes.

Diseño de la investigación

- **Transversal:** Para Sampieri et.al (2014) el propósito es la recolección de datos en un solo momento, con el objetivo de describir variables y la incidencia de interrelación en un instante dado. La investigación se realizó en un periodo de tiempo establecido, febrero-Julio del año 2019.

Nivel de la investigación

- **Descriptiva:** Para Castellero (2017) el objetivo es describir un objeto de estudio o una situación concreta lo más completa posible, además señalar sus propiedades y características. En la investigación se describe las características de las variables asertividad y riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes.

Población

- **Población:** La población de estudio se conformó por 122 expedientes estudiantiles de los adolescentes que se encuentran cursando el segundo y tercero de bachillerato de la “Unidad Educativa Pensionado Olivo” en el periodo lectivo 2018-2019. Estos expedientes reposan en el DECE de la institución

Técnicas e instrumentos

Técnicas

Observación: Es una acción que permite detectar, asimilar y tomar un registro de un fenómeno o un acontecimiento para su análisis (Soto, 2014). Esta técnica se utilizó con la finalidad de hacer un registro de información y posterior a ello una recolección de datos de los test aplicados por la psicóloga de la institución a los estudiantes.

Instrumentos

Guía de observación: Es un instrumento de investigación donde se registra la evaluación y recolección de datos de las variables estudiadas (Soto, 2014). En la guía de observación constan los siguientes datos sociodemográficos, nombre de la institución, genero, edad, ciclo académico, residencia, numero de hermanos, ocupación y horario de trabajo de los padres, tipo de vivienda, nivel socioeconómico y etnia. Además, los resultados de los test aplicados, Inventario de asertividad de Gambrell y Richey que mide: nivel asertivo, medianamente asertivo y no asertivo y el test AUDIT que mide de manera general: no presenta problemas relacionados con el alcohol, bebedor de riesgo y problemas físicos-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica y particular: consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia.

Técnicas para el procesamiento e interpretación de resultados

Para el procesamiento e interpretación de los resultados obtenidos se utilizó una hoja de cálculo de Excel para formular la base de datos y el paquete estadístico SPSS versión 25, que permitió analizar datos cuantitativos y posteriormente poder llegar a las conclusiones del proyecto de investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

De la revisión de los test aplicados a los estudiantes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo que reposan en el expediente del (DECE) de la institución se han obtenido los siguientes resultados.

Resultados correspondientes al Inventario de asertividad de Gambrill y Richey y test AUDIT.

Tabla 1. *Nivel de asertividad.*

Nivel de asertividad	Frecuencia <i>f_i</i>	Porcentaje %
Asertivo	1	0.8%
Medianamente asertivo	1	0.8%
No asertivo	120	98.4%
Total	122	100%

Fuente: Datos del Inventario de asertividad de Gambrill y Richey que reposan en el expediente del DECE de la institución.

Después de la revisión de los reactivos que reposan en el expediente del DECE aplicados a los adolescentes se pudo evidenciar que: el 98.4% de la población de adolescentes de la unidad educativa Pensionado Olivo no son asertivos, el 0.8% de la población es asertivo y el otro 0.8% se encuentra dentro del nivel de mejorar conducta asertiva.

En cuanto a la población de adolescentes que no son asertivos, tienden a tener conductas como un mal desenvolvimiento a nivel interpersonal, conductas negativas dentro de la institución, conductas de inseguridad, comunicación no asertiva. Sumba (2014) menciona que en la adolescencia el cerebro aún está en desarrollo acompañado de múltiples consecuencias como impulsividad e implicación de los adolescentes en

conductas de riesgo relacionadas con la sexualidad, el consumo de drogas o los comportamientos antisociales. Consecuentemente estas conductas serán producto de la falta de desarrollo a nivel cerebral por lo que el adolescente actuará de una manera impulsiva llevando a cabo situaciones en las cuales haya riesgo de consumir alcohol.

Tabla 2. *Riesgo de consumo de alcohol.*

Riesgo de consumo	Frecuencia <i>Fi</i>	Porcentaje %
Bajo	99	81.1%
Medio	19	15.6%
Alto	4	3.3%
Total	122	100%

Fuente: Datos del test AUDIT que reposan en el expediente del DECE de la institución.

De acuerdo a la revisión de los resultados obtenidos del test AUDIT en las preguntas uno, dos y tres, que son específicamente sobre riesgo de consumo de alcohol se logró evidenciar que: el 81,1% de la población presenta un bajo riesgo de consumo de alcohol, el 15,6% de la población presenta un riesgo medio de consumo de alcohol y el 3,3% de la población presenta un alto riesgo de consumo de alcohol.

De esta manera y en base al objetivo específico dos de la investigación que es: determinar el grado de riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo se puede evidenciar que del 100% de la población existe un total de 18.9% de adolescentes que están entre riesgo medio y alto de consumo de alcohol, lo que resulta alarmante saber que esta cifra cada día va en aumento, así el factor social es un componente predominante en el consumo de alcohol, el grupo social con el que se rodea el individuo tendrá una notable influencia ante las situaciones de riesgo a las que está expuesto el adolescente (Cicua et al., 2008). Por lo cual los adolescentes tienden a ser más propensos al consumo riesgoso de alcohol, teniendo conductas negativas que afectan tanto su salud física como psicológica.

Tabla 3. Prevalencia y tipos de consumo de alcohol.

Tipos de consumo de alcohol	Hombres		Mujeres		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No presenta problemas relacionados con el alcohol.	45	36.9%	46	37.7%	91	74.5%
Bebedor de Riesgo.	15	12.3%	2	1.6%	17	13.9%
Problemas físicos-Psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica.	14	11.5%	0	0	14	11.5%
Total.	74	60.7%	48	39.3%	122	100%

Fuente: Datos obtenidos del test AUDIT que reposan en el expediente del DECE de la institución.

En cuanto a la revisión de resultados del test AUDIT se puede evidenciar en un porcentaje total entre hombres y mujeres que: el 74.5% de la población no presenta problemas relacionados con el alcohol, el 13.9% de la población son bebedores de riesgo y el 11.5% de la población presentan problemas físicos-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica.

La población con la que se está investigando son adolescentes de 16 a 18 años que se encuentran en una etapa vulnerable a diversos factores de riesgo y es preocupante los resultados obtenidos en cuanto al porcentaje total de consumo de alcohol que arroja el test, es de consideración señalar que el 13.9% son bebedores de riesgo que se proyectan a generar una posible adicción con el alcohol y el 11.5% ya presentan problemas en cuanto a lo físico-psíquico proyectándose a generar una dependencia con el alcohol. Al respecto Cuero (2017) menciona que el alcohol es una sustancia sumamente dañina para el organismo de una persona, la misma que si se consume en sustancias elevadas va a generar dependencia en la persona. En cuanto al género se evidencia que existe mayor prevalencia de consumo en hombres con un 60,7%, Góngora & Leyva (2005) mencionan que el alcoholismo desde la antigüedad ha venido formando parte del género masculino, por lo mismo se puede observar en las representación y símbolos, los cuales asocian el consumo de alcohol y la virilidad del individuo, formando parte también de su cultura.

Tabla 4. *Relación entre asertividad y riesgo de consumo de alcohol.*

N. Asertividad	Bajo		Medio		Alto		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Asertivo	1	0.8%	0	0%	0	0%	1	0.8%
Medio Asertivo	1	0.8%	0	0%	0	0%	1	0.8%
No asertivo	98	80.3%	18	14.8%	4	3.3%	120	98.4%
Total	100	81.9%	18	14.8%	4	3.3%	122	100%

Fuente: Datos del Test AUDIT e Inventario de asertividad de Gambrill y Richey que reposan en el expediente del DECE de la institución.

En base a la revisión de los resultados obtenidos del Inventario de asertividad y AUDIT se ha realizado una breve relación entre las dos variables y se concluye que: el 80.3% de la población no son asertivos y de igual manera presentan un riesgo de consumo de alcohol bajo, el 14.8% de la población no son asertivos y presentan un riesgo medio de consumo de alcohol, dato que resulta preocupante ya que de acuerdo a la muestra estudiada existe un porcentaje de consideración de adolescentes que están incurriendo en esta actividad, sin dejar de lado los bajos niveles de asertividad que presentan y el 3.3% de la población no son asertivos y presentan un alto riesgo de consumo de alcohol, dicho resultado demuestra que son adolescentes que ya están teniendo problemas graves con el alcohol o están generando una dependencia a esta sustancia, misma que ya empieza a generar consecuencias nocivas para el adolescente, además se evidencia que el 0.8% de la población son asertivos, medianamente asertivos y presentan un riesgo de consumo bajo respectivamente, demostrando que existes niveles muy bajos de asertividad dentro de la institución.

En la investigación se evidencia que existe una población en la cual el riesgo de consumo varia de medio a alto y son adolescentes no asertivos, de esta manera las dificultades en las relaciones interpersonales tienen gran influencia al momento de que el adolescente se encuentra en una situación vinculada a la experimentación y uso de sustancias legales e ilegales (Cardozo et al., 2012). La falta de habilidades sociales se

encuentra dentro de los factores de riesgo para el consumo de alcohol y drogas, por lo tanto, se puede inferir que la falta de asertividad en los adolescentes puede ser un desencadenante para el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes de esta Unidad Educativa, conllevando serias conductas que no son adecuadas para el desarrollo.

Características sociodemográficas de la población.

A partir de la tabla 5 hasta la 9 se trabajó con los 22 adolescentes identificados en la tabla 4 que presentan riesgo de consumo medio y alto y bajos niveles de asertividad.

Tabla 5. Edad de inicio de consumo de alcohol.

Edad de inicio de consumo	
Hombres	X: 14.8
	SD: 1.7
Mujeres	X: 15.7
	SD: 1.2

Fuente: Datos de la encuesta aplicada a los estudiantes que reposan en el DECE de la institución.

Una vez realizado una media entre un rango de edad que comprende entre 10 a 17 años en hombres se obtiene que la edad de inicio de consumo ha sido a los 14 años 8 meses y entre un rango de edades de 13 a 17 años en mujeres se obtiene que la edad de inicio de consumo de alcohol ha sido a los 15 años 7 meses, así también lo demuestra Ramirez et al, (2016) en su investigación que la edad aproximada de inicio de consumo de alcohol en un adolescente es a los 12 años.

Tabla 6. Nivel socioeconómico de los estudiantes.

Nivel socioeconómico	Frecuencia <i>fi</i>	Porcentaje %
Alto	19	86.4%
Medio	3	13.6%
Bajo	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos de la encuesta aplicada a los estudiantes que reposan en el DECE de la institución.

En cuanto al nivel socioeconómico se obtiene que del total de la población el 13.6% presenta un nivel socioeconómico alto y el 86.4% presenta un nivel socioeconómico medio siendo este el porcentaje mayor, esto demuestra que el constante flujo económico que brindan los padres a los adolescentes hace que tengan mayor facilidad de conseguir alcohol, otro de los problemas es la accesibilidad que tiene para adquirir esta bebida a pesar de las restricciones de la venta a menores.

Cuestionario complementario

Tabla 7. Frecuencia de consumo de alcohol.

Frecuencia de consumo de alcohol	Frecuencia <i>fi</i>	Porcentaje %
Mensualmente	18	81.8%
Semanalmente	4	18.2%
A diario o casi a diario	0	0%
Total	22	100%

Fuente: Datos de la encuesta aplicada a los estudiantes que reposan en el DECE de la institución.

En lo referente a la frecuencia del consumo de alcohol se obtiene que del total de la población el 81.1% consume mensualmente y el 18.1% semanalmente.

Tabla 8. *Causas del inicio de consumo de alcohol.*

Causas del consumo alcohol	Frecuencia	Porcentaje
	<i>f_i</i>	%
Falta de comunicación con los padres	0	0%
Maltrato por parte de sus padres	0	0%
Sentirme aceptado dentro de un grupo de amigos	4	18.2%
Por presión de mis amigos	6	27.3%
Curiosidad	12	54.5%
Acoso o maltrato por parte de sus compañeros	0	1.6%
Total	22	100%

Fuente: Datos de la encuesta aplicada a los estudiantes que reposan en el DECE de la institución.

En cuanto a las causas por las que comenzaron a consumir alcohol se obtiene que del total de la población el 18.2 manifiesta que es sentirse aceptado dentro de un grupo de amigos, en donde su principal objetivo es ser socialmente aceptados e identificarse dentro de un grupo sin importar características positivas o negativas del mismo, el 27.3% menciona que es por presión por parte de sus amigos, es así que el hecho de pertenecer a un grupo les obliga a realizar actividades para tener la permanencia dentro del mismo y por último el 54.5% menciona que es por curiosidad, el adolescente se vuelve más curioso por el mismo hecho de explorar nuevas experiencias dentro del contexto en el que se desarrolla, sin percibir factores de riesgo con las que pueden venir acompañadas.

Tabla 9. *Familiares con problemas de alcohol.*

Familiares con problemas de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
	<i>f_i</i>	%
Si	16	72.7%
No	6	27.3%
Total	22	100%

Fuente: Datos de la encuesta aplicada a los estudiantes que reposan en el DECE de la institución.

En cuanto a los familiares de los adolescentes que presentan problemas de alcohol se obtiene que del total de la población el 80.4% no presentan problemas con el alcohol y el otro 19.6% si presentan problemas relacionados con el alcohol. Así mismo Sayay (2014) menciona que existe mayor probabilidad de consumo de alcohol debido a factores genéticos los cuales se transmiten de generación en generación. Estas conductas también pueden ser aprendidas en familias en donde existe familiares con este problema.

PROPUESTA: PSICOEDUCACIÓN SOBRE ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL DIRIGIDO A ADOLESCENTES, PADRES Y DOCENTES

Introducción

La asertividad y el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes es un tema que tiene una importante relevancia a nivel social, escolar y familiar, debido a que existe una estrecha relación entre sí. El riesgo de consumo de alcohol asociado a bajos niveles de asertividad en esta etapa resulta una problemática que ha incrementado notablemente en los últimos años, de esta manera se ha creado una propuesta de psicoeducación mediante talleres con el fin de fortalecer la asertividad y prevenir el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes, además informar a los docentes y padres sobre esta problemática.

Objetivo

- Socializar las ventajas que tienen la asertividad y de esta manera prevenir el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes.

Contenidos

En la propuesta se trabajará con talleres psicoeducativos sobre fortalecimiento de la asertividad y prevención de riesgo de consumo de alcohol, se realizará diversas actividades grupales con diferentes enfoques en la que se incluirá a adolescentes, padres y docentes, lo que ayudará a concientizar en los participantes las consecuencias del consumo de alcohol para su salud mental y física, lo que consecuentemente fortalecerá su asertividad.

Los talleres propuestos son:

Taller 1: *“Aprendiendo sobre asertividad”*

Taller 2: *“Como prevenir el consumo de alcohol en el adolescente.”*

Taller 3: *“La asertividad y prevención de consumo de alcohol desde un enfoque para padres y docentes”*

UNIDAD EDUCATIVA “PENSIONADO OLIVO”

” Aprendiendo sobre asertividad”

Participantes: Adolescentes del segundo y tercero de bachillerato.

Lugar: Unidad Educativa “Pensionado Olivo”.

Hora: 2 horas 30 minutos.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	OBSERVACIONES
Lograr desarrollar un buen nivel de asertividad con el fin de fortalecer la relaciones interpersonales en los adolescentes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo”.	<p>1. Dinámica de inicio “El teléfono descompuesto” y saludo de bienvenida.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El facilitador dará una frase a un grupo de seis personas voluntarios, se enumeran y 5 de ellos salen del salón. • El facilitador lee el mensaje al número 1. • Se pide a los 5 participantes que ingresen uno por uno, a medida que el que ingresa va diciendo el mensaje al que viene, hasta que hayan ingresado los seis, el ultimo deberá escribir el mensaje en el pizarrón para que el grupo entero pueda leerlo, a su vez el facilitador escribe el mensaje original y se comparan. • Reflexión sobre el mensaje y el verdadero sentido de emitir una idea clara a las demás personas. 	(20 min)	-Frase. -Lápiz. -Papel. -Ficha de escenarios hipotéticos -Diapositivas. -Video. -Proyector.	- Se anotará el registro de asistencia de los participantes. -Se anotará si existe algún inconveniente durante el desarrollo del taller.
	<p>2. Psicoeducación sobre asertividad</p> <p>Qué es la asertividad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición • Conceptos 	(1 hora)		

	<ul style="list-style-type: none"> • Causas a nivel familiar, escolar y social. • Mitos y verdades • El alcohol genera bajo rendimiento escolar. • El alcohol como generador de violencia. • Que hacer para dejar de consumir alcohol. <p>3. Plan de actividades físico-recreativas.</p> <p>Los adolescentes escogerán una actividad de su preferencia, con el fin de generar en el adolescente el uso adecuado de su tiempo libre la misma que será llevada a cabo por los maestros de la institución. Entre las mismas se encontrarán:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carreras de saco • Torneo de juegos de mesa • Fútbol • Básquet • Vóley <p>4. Psicodrama: Mediante la realización del psicodrama, el adolescente representara conductas asertivas y no asertivas, con el fin de adquisición de nuevas conductas, que disminuyan el riesgo de consumo de alcohol</p> <p>5. Video: Se mostrará un video de concientización sobre los problemas que puede traer el consumo de alcohol.</p> <p>6. Compromiso y cierre: Se realizará un resumen acerca de todo lo expuesto en la temática, con el fin de fortalecer los conocimientos obtenidos, además un compromiso por parte de los adolescentes sobre el tema planteado.</p>	<p><i>(30 min)</i></p> <p><i>(50 min)</i></p> <p><i>(10 min)</i></p> <p><i>(15 min)</i></p>	
--	--	---	--

FICHA DE ESCENARIOS HIPOTETICOS

<p>UNA AMIGA TE PIDE QUE LE CUIDES EL NIÑO MIENTRAS VA AL CINE.</p>	<p>EL JEFE DE LA EMPRESA TE DA TRABAJO COMPLEMENTARIO PARA HOY.</p>
<p>LA VECINA TE PIDE QUE LE HAGAS LA COMPRA A LA VEZ QUE HACES LA TUYA.</p>	<p>TUS PADRES INTENTAN CONVENCERTE DE QUE VAYAS A VERLES</p>
<p>ALGUIEN TE PIDE QUE LE LLEVES A CASA EN COCHE.</p>	<p>ALGUIEN TE PIDE QUE HAGAS UNA LLAMADA FALSA POR TELÉFONO.</p>
<p>ESTÁS JUGANDO AL FÚTBOL Y ALGUIEN TE DICE: <i>Pero si no pegas una.</i></p>	<p>LLEVAS UNA MOCHILA NUEVA Y TU AMIGA TE DICE: <i>Vaya mochila tan ridícula.</i></p>
<p>ALGUIEN DE TU FAMILIA TE PIDE DINERO PRESTADO</p>	<p>UNA AMIGA TE PIDE PRESTADO ALGO QUE TU NO QUIERES DEJAR.</p>
<p>QUEDAS CON LOS AMIGOS Y LLEVAS UNA CAMISETA MUY BONITA QUE DEJA EL OMBLIGO AL AIRE. UNO TE DICE QUE ESTÁS MUY RIDÍCULA.</p>	<p>¿QUIERES FUMAR UN CIGARRILLO? SI NO TE GUSTA ES PORQUE ERES UNA NIÑA.</p>
<p>UN COLEGA TE PIDE QUE COMUNIQUES A TU GRUPO DE AMISTADES UNA NOTICIA DESAGRADABLE.</p>	<p>UNA AMIGA TE INTENTA CONVENCER PARA SALIR ESTA NOCHE.</p>

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en relación con el nivel de asertividad en los estudiantes de la Unidad Educativa “Pensionado Olivo” de Riobamba reflejan que existe un alto porcentaje de adolescentes no asertivos (98.4%). Corroborando con la investigación Guachamín (2017) quien encontró que el 92.7% de la población no presentan conductas asertivas. Igualmente Calderón et al, (2013) mencionan que aproximadamente el 90% de adolescentes de América Latina tiene un promedio de asertividad baja. Sumba (2014) explica que la falta de asertividad en los adolescente se debe a que su cerebro está en constante desarrollo lo que genera mayor impulsividad. Además Cañon & Rodríguez (2011) menciona que los niveles de asertividad decaen en la adolescencia debido a varios factores como la falta de comunicación, dificultades afectivas, conflictos familiares, entre otros; y a la vez la falta de asertividad conducen a los adolescentes a no tener un control conductual lo que puede estar relacionado con el consumo de alcohol..

El consumo de alcohol en adolescentes se ha asociado con graves consecuencias sociales, de salud y económicas, generando enormes costos para los sistemas de la salud. Al explorar el riesgo de consumo de alcohol en la muestra estudiada, se encontró que el 18.9% de estudiantes presentaron un riesgo medio y alto, en concomitancia con los resultados de la investigación de Zuñiga (2016) quien determino que el 11.5% de los adolescentes presentaron un riesgo alto de consumo de alcohol. Sayay (2014) explica que una de las causas principales de esta conducta son los factores socioculturales, como la aceptación de las bebidas alcohólicas en reuniones, incitando a que el consumo de alcohol se normalice en los adolescentes y por curiosidad. Pearson & Henson (2013) también consideran que otra de las causas es la impulsividad y falta de control inhibitorio. Así, indudablemente una pobre capacidad para inhibir o controlar las respuestas impulsivas puede predisponer a una persona a consumir alcohol, aumentando en consecuencia el riesgo de un consumo problemático.

La asertividad y el riesgo de consumo de alcohol son variables que están asociadas entre sí, puesto que se evidenció que los sujetos que tienen un nivel bajo de asertividad, el 14.8% presentan un riesgo de consumo medio y el 3.3% un riesgo de consumo alto. Estos hallazgos son similares a los de Perez (2016) quien demostró que a niveles más bajos de asertividad, mayor es el riesgo de consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes. Cardozo et.al (2012) mencionan que el consumo de alcohol es consecuencia

de la falta de desarrollo de las habilidades sociales y sugieren que las causas por las que los adolescentes empezaron a consumir alcohol son en gran porcentaje por aceptación de un grupo social y por presión por parte de sus pares. Senra (2010) concluye que aquellos sujetos menos habilidosos en comunicarse o en ser asertivos, son los más propensos a dejarse arrastrar al consumo de alcohol, utilizan las bebidas alcohólicas para relacionarse debido a que de manera cotidiana se les dificulta expresarse o defender sus derechos. González, Espada, Guillen, & Orgilés (2014) concluyeron que los adolescentes con buenos niveles de asertividad y habilidades sociales son menos consumidores de sustancias psicoactivas que los que tienen bajas competencias comunicativas.

En cuanto a la prevalencia de consumo de alcohol por sexo se obtuvo un mayor porcentaje en hombres que en mujeres con un 60.7%, así lo indica Perez (2016) quien encontró que el 52.3% de la población que consume esta sustancia son hombres, Góngora & Leyva (2005) menciona que el consumo de alcohol a través de la historia se ha asociado al género masculino como símbolo de virilidad, puesto que esta conducta se asociaba al tiempo libre, fiestas y espacios de esparcimiento, mientras que a la mujeres se le identificaba con el mundo familiar, además de los estereotipos sociales y culturales de una sociedad sexista.

Sobre las características de los sujetos que presentan bajos niveles de asertividad y riesgo de consumo de alcohol, se observó que la edad de inicio de consumo de alcohol es entre los 14 y 15 años, atribuyendo a causas como presión por parte de sus compañeros y curiosidad estos datos coinciden con el informe emitido por el INEC 2018 en el que se menciona que en la provincia de Chimborazo el 71.7 % de jóvenes han iniciado a el consumo de alcohol en edades que abarcan entre los 15 a 19 años, este inicio temprano es producto del uso continuo de alcohol en eventos familiares y sociales, en los cuales el adolescente está inmerso generando curiosidad por el consumo de esta sustancia.

Referente al nivel socioeconómico se encontró que la población estudiada tienen un nivel alto, así mismo Obradors, Ariza, & Muntaner (2014) demostró que los adolescentes que poseen un nivel socioeconómico alto tienen una mayor respuesta hacia el riesgo consumo de riesgo, este resultado está respaldado por diversas investigaciones como del estudio nacional de drogas en población general de Chile Ministerio del Interior (2013) donde los resultados muestran una íntima relación entre el consumo de sustancias y el nivel socioeconómico, en donde el porcentaje de consumidores aumenta mientras asciendes en la escala de estratificación social.

Finalmente, el 72,7% de los adolescentes identificados tienen familiares con problemas de alcohol, Aguirre, Aldana, & Bonilla (2016) encontraron resultados similares donde los individuos que poseen familiares consumidores tienden a realizar esta conducta, a lo que se llama aprendizaje por imitación, Cuasnicu (2011) confirma que existen factores predisponentes para el riesgo de consumo de alcohol como el tener familiares consumidores y amigos que beben hasta la embriaguez, Sayay (2014) menciona que los adolescentes que están dentro de un sistema familiar en donde existen miembros que consumen alcohol habrá altas probabilidades de que el individuo llegue a consumir esta sustancia.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- A través de la investigación realizada, se estableció el nivel de asertividad de los adolescentes de la Unidad Educativa Pensionado Olivo, el cual indica que el 98,4 % de los estudiantes no son asertivos, el 0,8 % son medianamente asertivos, mientras que el 0,8 % son asertivos.
- En cuanto al riesgo de consumo de alcohol, los adolescentes se encuentran dentro de los siguientes parámetros, el 81,1 % de los estudiantes tiene un riesgo de consumo bajo, el 15,6 % posee un riesgo medio de consumo de alcohol, mientras que el 3,3 % presenta un riesgo alto de consumo de alcohol.
- Las técnicas mencionadas en la propuesta de Psicoeducación tienen como objetivo fortalecer y desarrollar la asertividad en el adolescente, mismas que le permitirá adquirir nuevas conductas para mejorar sus relaciones interpersonales y de esta manera prevenir el riesgo de consumo de alcohol. Se realizará a través de talleres psicoeducativos, en donde se encuentran inmersas varias actividades dirigidas a los adolescentes, padres de familia y docentes.
- Se estableció que el 18,9 % de los adolescentes que poseen un nivel de asertividad bajo, presenta un riesgo de consumo medio y alto, lo cual, a pesar de ser un bajo porcentaje, es representativo en la población en general debido a que pueden generar un consumo perjudicial o una dependencia a largo plazo.

RECOMENDACIONES

- Es importante la constante utilización de las actividades psicológicas planteadas en la investigación, con el fin de desarrollar y fortalecer la asertividad desde edades tempranas, las cuales pueden ser ejecutadas por el DECE en conjunto con los maestros de la institución, fomentando la adquisición de conductas adecuadas y de esta manera mejorar las relaciones interpersonales dentro del marco educativo.
- Al haberse detectado que existe riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes, es recomendable que el DECE en conjunto con profesionales de salud mental desarrollen programas de prevención de consumo de alcohol y otras drogas que permitan erradicar esta problemática dentro de la institución.
- La institución educativa debería generar canales de comunicación con los padres de los adolescentes e integrar actividades innovadoras en las cuales está inmersa la familia, ya que como se menciona en la investigación la misma tendrá un gran papel en la formación de las habilidades sociales, así como también es un factor de protección en el riesgo de consumo de alcohol, con el apoyo y guía adecuada del DECE, para el desarrollo integral de los adolescentes

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, N., Aldana, O., & Bonilla, C. (2016). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Retrieved from https://www.scielo.org/pdf/rsap/2017.v19n1/3-9?fbclid=IwAR1ms0Ok09jXXEVy_U7KHGbAixIgBgS8ej2rwbxHeQB44Q0PKTK0K132EBo
- Azpeitia, P., Galaradi, O., & Arguilea, C. (2016). *24 Dinámicas grupales para trabajar con adolescentes*.
- Bandura, A. (1995). Autoeficacia, como afrontamos los cambios de la sociedad actual, impacto de los procesos familiares sobre las creencias de control. España: Desdeé de Brouwer.
- Beck, A., Wright, F., Newman, C., & Liese, B. (1999). *Terapia cognitiva de las grogadependencias*. Barcelona, España: Paidos Iberica S.A.
- Calderón, R., Canales, G., & Gonzáles, Z. (2013). *Diseño y aplicación de un programa de dominio emocional para mejorar el nivel de tolerancia a la frustración en jóvenes de ambos sexos, entre 15 y 17 años de edad, estudiantes del Colegio Superior de Comercio de la ciudad de San Miguel*. Universidad de Oriente San Miguel.
- Callejas, E., & Izaguirre, B. (2010). *Programa de intervención para mejorar la asertividad en adolescentes bajo un modelo de enseñanza directa en alumnos de segundo grado de secundaria*. Universidad Pedagógica Nacional.
- Cañizares, O. (2017). *Voy a ser asertiva: Utiliza tu inteligencia para autoafirmarte*. España: Penguin Random House.
- Cañon, W., & Rodriguez, A. (2011). *Asertividad: una habilidad social necesaria en los*

- profesionales de enfermería y terapia física. Redalyc.*
- Cardozo, G., Dubini, P. M., Ardiles, R. A., Fantino, I. E., Saracho, M. V., Ferreiro, M. I., ... Warner Hernandez, G. J. (2012). Habilidades sociales en adolescentes: relación con el consumo de sustancias. *IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional En Psicología*, 63–66.
- Castillero, O. (2017). *Los 15 tipos de investigación (y características)*.
- Cicua, D., Mendez, M., & Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, 4, 115–134. <https://doi.org/10.11144/83>
- Contreras, R. (2008). Actividades para mejorar la convivencia y los conflictos interpersonales. Retrieved from <http://www.educarueca.org/spip.php?article691>
- Cuasnicu, A. (2011). Quinta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. Retrieved from http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/VZEstudioZNacionalZaZEstudiantesZdeZNivelZMedio.ZAoZ20121.pdf?fbclid=IwAR0cjdFahqn5CteuUNHVfJU5LhIVeKYAMCj7PQa_mm4nSdrCTojti12zY-U
- Cuero, M. (2017). *Niveles de autoestima en los estudiantes de décimo que inician el consumo de alcohol*. Universidad Central del Ecuador.
- Espada, T., Iraurgi, L., & Aróstegi, E. (2004). Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV. *Universidad de Deusto*, 1–125. Retrieved from http://www.izenpe.com/s15-4812/es/contenidos/informacion/publicaciones_ovd_inf_txostena/es_9033/adjuntos/informe_txostena14.pdf
- Freire, P. (2016). *INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL-GEIUMA* (Geiuma).

- Gómez, E., Navas, D., Aponte, G., & Betancourt, L. (2014). *Literature review methodology for scientific and information management, through its structuring and systematization Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización*. Retrieved from <https://doi.org/10.1016/j.spinee.2017.04.017>
- Góngora, J., & Leyva, M. (2005). El alcoholismo desde la perspectiva de género. *El Cotidiano*, 132, 84–91. <https://doi.org/0186-1840>
- Gonzálvez, M., Espada, J., Guillen, A., & Orgilés, M. (2014). *Consumen más drogas los adolescentes con déficit en habilidades sociales*. Universidad Miguel Hernández.
- Guachamín, A. (2017). LA RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE ASERTIVIDAD Y EL RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO GALO MIÑO” EN AMBATO. *Universidad Técnica De Ambato Facultad De Ciencias De La Salud Carrera De Terapia Física*, 115. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010789>.
- Higuera. (2013). Relación entre inteligencia emocional y asertividad. Retrieved from <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/43/Cabrera-Yemney.pdf>
- INEC. (2014, May 14). Siete organos se afectan con el consumo de alcohol. Retrieved from https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972
- INEC. (2018, May). Consumo excesivo de licor en Chimborazo, cifras. *La Prensa*. Retrieved from http://www.laprensa.com.ec/interna.asp?id=14917#.XMe_rqK23IU
- Martinez, A., Ingles, C., Piquéras, J., & Oblitas, L. (2010). *Papel de la conducta prosocial y de las relaciones sociales en el bienestar psíquico y físico del adolescente*. *Avances*

en psicología Latinoamericana.

Morena, J., & Franco, L. (2004). Ministerio de trabajo y asuntos sociales España. *Centro Nacional de Condiciones de Trabajo*. Retrieved from http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/%0A601a700/ntp_667.pdf

Murillo, V. (2018). *ASERTIVIDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN MADRES ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ISABEL DE GODÍN. RIOBAMBA. OCTUBRE 2018-MARZO-2019*. Universidad Nacional de Chimborazo. Retrieved from <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5382/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2019-000011.pdf>

Obradors, N., Ariza, C., & Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: diferencias entre ámbito rural y urbano, 5. Retrieved from https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=%2Fmedia%2Fassets%2Fgs%2Fv28n5%2Foriginal_breve1.pdf&fbclid=IwAR3ulwNyce9iMTmyQBeNgFYwgrd--ntO8rHdfTFXoHrNHptWhrL57Rfzis

OMC. (2013). El consumo excesivo de alcohol puede producir daño cerebral irreversible y demencia. Retrieved from <http://www.medicosypacientes.com/articulo/el-consumo-excesivo-de-alcohol-puede-producir-dano-cerebral-irreversible-y-demencia>

OMS. (2000). QUE DICE LA O.M.S. Retrieved from <http://www.alcoholofilia.org/oms.html>

OMS. (2014, May 14). Siete organos se afectan con frecuencia por el alcohol. Retrieved

from

https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972

OMS. (2016). Desarrollo en la Adolescencia. Retrieved from https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

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

Pearson, M., & Henson, J. (2013). Unplanned Drinking and Alcohol-Related Problems: A Preliminary Test of the Model of Unplanned Drinking Behavior. *Department of Psychology, Old Dominion University*.

Peñañiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso: Revista de Educación*, 32, 147–173. Retrieved from <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3130577.pdf>

Perez, E. (2016). Resiliencia , asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Iberoamericana Para La Investigacion y Desarrollo Educativo*, 6, 16. Retrieved from <file:///C:/Users/FRIDALT/Downloads/Dialnet-ResilienciaAsertividadYConsumoDeAlcoholEnAdolescen-5850190.pdf>

Pons, J., & Buelga, S. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 75–94. <https://doi.org/10.5093/in2011v20n1a7>

Ramirez, D., Alvarez, A., Cadena, F., Mendoza, M., Alarcón, N., & García, M. (2016). Asertividad en el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes., 51–55. Retrieved

from <http://eprints.uanl.mx/9930/1/Documento8.pdf>

Robredo, C. (1995). *La tolerancia a la frustración en relación al grado de asertividad que tienen los vendedores comisionistas electrodomésticos*. Universidad Femenina de Mexico.

Roca, E. (2014). Cómo mejorar tus habilidades sociales. *ACDE Ediciones*, 68. Retrieved from http://www.cop.es/colegiados/CV00520/HS_1?sesion.pdf

Rodríguez, M., & Serralde, M. (2010). *Asertividad para negociar*. México D.F.: McGraw Hill.

Sampieri, R., Collado, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. (McGRAW-HILL, Ed.) (sexta edic). Mexico D.F.

Sayay, L. E. (2014). El consumo de alcohol y su relación con el rendimiento académico de los y las estudiantes del segundo año de bachillerato de la unidad educativa universitaria “Milton Reyes”, de la ciudad de Riobamba, Provincia de Chimborazo, periodo 2012-2013, 1–25.

Senra, M. (2010). *Educación en habilidades sociales para prevenir el abuso de alcohol en la adolescencia*. Universidad Nacional de Educación a Distancia.

Soto, Mi. (2014). La ficha de Observación.

Sumba, M. (2014). El Alcoholismo En La Adolescencia. *Todo Sobre El Acoholismo*, 1(1), 83.

Zuñiga, E. (2016). “*ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 16 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL MARIANO BENÍTEZ DEL CANTÓN SAN PEDRO DE PELILEO*”. Univesidad Tecnica de Ambato. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010789>.

Anexo 1. Ficha de observación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA
FICHA DE OBSERVACIÓN ESTUDIANTES DE LA UNIDAD
EDUCATIVA
“PENSIONADO OLIVO”

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género: Masculino Femenino:
2. Edad: _____ años
3. Ciclo académico: _____
4. Reside actualmente en: _____
5. Numero de hermanos incluido usted y qué lugar ocupa: _____
6. Ocupación del padre: _____
7. Ocupación de la madre: _____
8. Horario del trabajo de su padre: _____
9. Horario del trabajo de su madre: _____
10. Tipo de vivienda: Propia Arrendada Prestada
11. Nivel socioeconómico: Alto Medio Bajo
12. Etnia: Blanco Negro Mestizo Indígena
13. Calificación AUDIT:
 - Riesgo de Alcohol: _____
 - Calificación Global: _____
14. Calificación Inventario de Asertividad:

- **Grado de Ansiedad:** _____
- **Probabilidad de respuesta:** _____
- **Calificación global:** _____

CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO

1. ¿A qué edad fue la primera vez que usted ingirió alcohol y con qué frecuencia?

Edad:

Frecuencia: A diario o casi a diario

Semanalmente

Mensualmente

2. ¿Causas por las que empezó a consumir alcohol?

Falta de comunicación con los padres

Maltrato por parte de sus padres

Sentirme aceptado dentro de un grupo de amigos

Por presión de mis amigos

Curiosidad:

Acoso o maltrato por parte de sus compañeros

3. ¿Algún familiar tiene problemas con el alcohol?

SI

NO

4. A que dedicas tu tiempo libre:

Pasar tiempo con mis amigos

Leer un libro:

Practicar un deporte:

Otro:

5. Cuando sales a fiestas generalmente consumes alguna bebida alcohólica:

SI

NO

Anexo 2. Oficio de aprobación del tema por parte de la institución

Riobamba, 04 de marzo del 2019

Presente

Lic. Roberto Cuadrado

RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO "OLIVO"

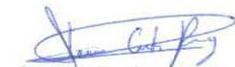
Presente;

De mi consideración:

Yo, **Ramírez Allauca Jeann Carlos**, con C.I. **060507294-1** y **Cardona Ramos Danilo Sebastián** con C.I. **060394121-2** estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, tengo a bien dirigirme a usted para solicitarle de la manera más comedida se me conceda el permiso de realizar el proyecto de investigación "Asertividad y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa Pensionado Olivo. Periodo 2018-2019" para la obtención del título de Psicólogo Clínico.

Por la favorable aceptación que brinde a la misma le anticipo mis más sinceros agradecimientos y estima.

Atentamente;

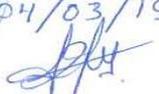

Jeann Carlos Ramírez

C.I. 060507294-1


Danilo Cardona

C.I. 060394121-2



Recibido
04/03/19




UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 11 de julio del 2019
Oficio N° 437-URKUND-FCS-2019

MSc. Ramiro Torres Vizuet
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial y atento saludo, de la manera más comedida tengo a bien remitir validación por el programa URKUND, del porcentaje de similitud del trabajo de investigación que se detalla a continuación:

Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	Nombres y apellidos del tutor	% reportado por el tutor	% de validación verificado	Validación	
						Si	No
D-54381053	Asertividad y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa Pensionado Olivo. Riobamba, 2018-2019	Ramírez Allauca Jeann Carlos Cardona Ramos Danilo Sebastián	Dra. Rocío Tenezaca	3	3	x	

Lo cual comunico para los fines correspondientes.

Por la atención que brinden a la presente le agradezco.
Atentamente,

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH

C/c Dr. Gonzalo E. Bonilla Pulgar – Decano FCS



DICTAMEN DE CONFORMIDAD DEL PROYECTO ESCRITO DE INVESTIGACIÓN

Facultad: Ciencias de la Salud
Carrera: Psicología Clínica

1. DATOS INFORMATIVOS DOCENTE TUTOR Y MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Tutor: Jenny Rocio Tenezaca Sanchez **Cédula:** 110283417-1
 Miembro tribunal: Luis Gonzalo Erazo Salcedo **Cédula:** 060370901-5
 Miembro tribunal: Lilian Verónica Granizo Lara **Cédula:** 060348048-4

2. DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: Cardona Ramos
 Nombres: Danilo Sebastián
 C.I / Pasaporte: 060394121-2
 Título del Proyecto de Investigación: ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO OLIVO. RIOBAMBA, 2018-2019"
 Dominio Científico: Salud como producto social, orientado al buen vivir.
 Línea de Investigación: Salud.

3. CONFORMIDAD PROYECTO ESCRITO DE INVESTIGACIÓN

Aspectos	Conformidad Si/No	Observaciones
Título	Si	
Resumen	Si	
Introducción	Si	
Objetivos: general y específicos	Si	
Estado del arte relacionado a la temática de investigación	Si	
Metodología	Si	
Resultados y discusión	Si	
Conclusiones y recomendaciones	Si	
Referencias bibliográficas	Si	
Apéndice y anexos	Si	

Fundamentado en las observaciones realizadas y el contenido presentado, SI() / NO() es favorable el dictamen del Proyecto escrito de Investigación, obteniendo una calificación de: ____ sobre 10 puntos.



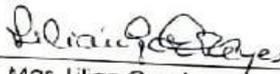
DIRECCIÓN ACADÉMICA
CORRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.22


Mgs. Rocío Tenezaca
TUTOR


Mgs. Gonzalo Erazo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL


Mgs. Lilian Granizo
MIEMBROS DEL TRIBUNAL



DICTAMEN DE CONFORMIDAD DEL PROYECTO ESCRITO DE INVESTIGACIÓN

Facultad: Ciencias de la Salud
Carrera: Psicología Clínica

1. DATOS INFORMATIVOS DOCENTE TUTOR Y MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Tutor: Jenny Rocío Tenezaca Sanchez **Cédula:** 110283417-1
Miembro tribunal: Luis Gonzalo Erazo Salcedo **Cédula:** 060370901-5
Miembro tribunal: Lilian Verónica Granizo Lara **Cédula:** 060348048-4

2. DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: Ramírez Allauca
Nombres: Jeann Carlos
C.I / Pasaporte: 060507294-1
Título del Proyecto de Investigación: ASERTIVIDAD Y RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. UNIDAD EDUCATIVA PENSIONADO OLIVO. RIOBAMBA, 2018-2019"
Dominio Científico: Salud como producto social, orientado al buen vivir.
Línea de Investigación: Salud.

3. CONFORMIDAD PROYECTO ESCRITO DE INVESTIGACIÓN

Aspectos	Conformidad SI/No	Observaciones
Título	SI	
Resumen	SI	
Introducción	SI	
Objetivos: general y específicos	SI	
Estado del arte relacionado a la temática de investigación	SI	
Metadología	SI	
Resultados y discusión	SI	
Conclusiones y recomendaciones	SI	
Referencias bibliográficas	SI	
Apéndice y anexos	SI	

Fundamentado en las observaciones realizadas y el contenido presentado, SI() / NO() es favorable el dictamen del Proyecto escrito de Investigación, obteniendo una calificación de: ____ sobre 10 puntos.



DIRECCIÓN ACADÉMICA
CORRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.22

Mgs. Rocío Tenezaca
TUTOR

Mgs. Gonzalo Erazo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Mgs. Lilian Granizo
MIEMBROS DEL TRIBUNAL