

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

"Asertividad y Consumo de Alcohol en Adolescentes de la Unidad Educativa Huasimpamba - Cantón Pelileo"

Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar

Autores:

Veloz Moreano María de los Ángeles

Tutor:

Mgs. Aracely Rodríguez Vintimilla

Riobamba- Ecuador. 2022

Derechos del autor

El presente trabajo de investigación presentado como requisito para la obtención del Título de Licenciatura en Psicología Educativa Orientación Vocacional y Familiar es original basado en el proceso de investigación previamente establecido por la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y tecnologías. Todos los fundamentos teóricos y resultados de la investigación son de exclusiva responsabilidad de la autora y los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.

Veloz Moreano María de los Ángeles

C.I. 1804472064

Certificado Acta Favorable Tutora

En la Ciudad de Riobamba, a los 21 días del mes de febrero de 2022, luego de haber revisado el informe Final del Trabajo de Investigación presentado por el estudiante MARÍA DE LOS ÁNGELES VELOZ MOREANO con CC: 1804472064, de la carrera PSICOLOGÍA EDUCATIVA y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, se emite el ACTA FAVORABLE DEL INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN titulado "ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUASIMPAMBA, CANTÓN PEULEO", por lo tanto se autoriza la presentación del mismo para los trámites pertinentes.



Mgs. Aracely Carolina Rodríguez Vintímila TUTOR (A)

Certificado Miembros de tribunal

Los miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación de título: "ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUASIMPAMBA – CANTÓN PELILEO

Presentado por: María de los Ángeles Veloz Moreano

Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final escrito del proyecto de investigación con fines de graduación, en la cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

Mgs. Luz Elisa Moreno Presidenta de Tribunal

Mgs. Aracely Rodríguez Tutora

Mgs. Juan Carlos Marcillo Miembro de Tribunal

Dr. Marco Paredes Robalino Miembro de Tribunal





Firma



Firma

MARCO VINICIO POR MARCO VINICIO PAREDES PAREDES PAREDES ROBALINO Fecha: 2022.04.04

Certificado de plagio

Que, VELOZ MOREANO MARÍA DE LOS ÁNGELES con CC: 1804472064, estudiante de la Carrera PSICOLOGÍA EDUCATIVA, NO VIGENTE, Facultad de CIENCIAS DE LA EDUCACION HUMANAS Y TECNOLOGIAS; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUASIMPAMBA, CANTÓN PEULEO", cumple con el 6 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti piagio URKUND, porcentaje aceptado de acuerdo a la regiamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 21 de febrero de 2022

THE RESERVE AND LINE OF THE PARTY OF T

Mgs. Aracely Rodríguez Vintimilla TUTORA

Dedicatoria

A mi madre, Nancy Cecilia Moreano Sánchez quien ha forjado en mí, la fortaleza necesaria para nunca dejarme vencer durante 25 años, así mismo me ha brindado su apoyo incondicional para que hoy culmine una etapa muy importante en mi trayectoria estudiantil, a mi hermana Elizabeth Veloz Moreano quien fue un pilar fundamental para dar cumpliendo a esta meta educativa, quiero decirles un Dios les va a pagar y recompensar, gracias por la paciencia y la confianza que depositaron un día en mi persona, a mi Padre Guillermo Gómez que desde su distancia aporto con su fe y oraciones en mi proceso, a mi hermano mayor Ángel Veloz quien nunca dejo de creer en mis capacidades, y a mis sobrinas Monserath y Ahitana quienes han estado de cerca disfrutando con migo este proceso y creyendo en mí, estas personas mencionadas han sido mi soporte en momentos difíciles y alegres, si bien tengo que agradecerles que nunca me dejaron sola ni soltaron mi mano pues todos aportaron siempre con una palabra de aliento para nunca desmayar en este camino, quedo eternamente agradecida por haberme dado la oportunidad de cumplir unos de mis sueños y poder formarme como una gran profesional, y una mujer con la plena capacidad de decidir sobre mí misma, su esfuerzo será atribuido, muchas gracias.

La gloria y honra a ti señor.

VELOZ M. MARÌA DE LOS ÀNGELES

Agradecimiento

En primera instancia mi agradecimiento infinito es a Dios, por regalarme la vida y haberme bendecido brindándome la sabiduría y entendimiento necesario para poder formarme como un buen ser humano y profesional.

A madre Nancy Cecilia, por haber luchado día a día haciéndole frente a todo obstáculo como la mujer luchadora que siempre ha sido, si de algo me he de sentir orgullosa es de su endereza y valentía para seguir adelante en este camino llamado vida y así ayudarme a mí a cumplir este sueño satisfactoriamente brindándome su apoyo moral y económico durante toda esta etapa.

A mi hermana Elizabeth Veloz, quien muchas veces hizo el papel de mi segunda madre demostrándome cariño y paciencia, durante tantos años me acompaño sin ningún interés, entendiendo y comprendiendo las travesías que obtuve en esta trayectoria.

A un ser humano muy especial en mi vida, Joel Guerrero quien ha estado junto a mi durante toda mi carrera universitaria brindándome su amor, cariño y apoyo, gracias por transmitirme tu fuerza y tu luz en momentos difíciles.

A mi estimado amigo Psicólogo clínico Eduardo Zúñiga quien ha sido mi apoyo y guía psicológica, mi eterno agradecimiento por haberme ayudado a cristalizar uno de mis sueños, su paciencia durante todos estos años de estudio ha sido fundamental para mi desarrollo humano y profesional.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, por brindar el espacio para que jóvenes como nosotros podamos cumplir nuestros sueños y a todos mis docentes universitarios quienes aportaron con sus conocimientos a mi formación profesional todas estas personas estarán siempre presentes en una parte de mi ser.

Índice general

Derechos del autor	11
Certificado Acta Favorable Tutora	III
Certificado Miembros de tribunal	IV
Certificado de plagio	V
Dedicatoria	VI
Agradecimiento	VII
Índice general	VIII
Índice de tablas	X
Índice de gráficos	XI
Resumen	XII
Abstract	XIII
CAPÍTULO I	14
Introducción	14
1. Planteamiento del problema	16
1.1 Problematización	16
1.1 Justificación	19
1.2 Objetivo:	20
Objetivo general Objetivos específicos	20 20
CAPÍTULO II	21
2. Estado del arte	21
2.1 Asertividad	21
2.1.1 Antecedentes de la investigación	21
2.1.2 Conceptos de habilidades sociales.	21
2.1.3 Tipos de Habilidades Sociales	21
2.1.4 Conceptos de la Asertividad	22
2.1.5 Tipos de Asertividad 2.1.5.1 Auto – asertivo	23 23
2.1.5.2 Hetero - asertivo	23
2.1.6 Niveles de Asertividad	23
2.1.7 Capacidades del sujeto asertivo	23
2.1.8 Características de una persona asertiva	24
2.1.9 Derechos del asertividad	24

2.1.10	Factores que dificultan el desarrollo del asertividad	25
2.2	Drogas	25
2.2.1	Alcohol	25
2.2.3	Factores de consumo del alcohol	27
2.2.4	Factores de protección ante el consumo.	27
2.2.5	Principales causas de consumo en un adolescente.	28
2.2.6	Consecuencia del consumo de alcohol en la adolescencia.	28
CAPÍTUL	O III.	29
3. Meto	odología	29
	oque de la investigación Cuantitativo	29 29
	seño de la investigación No Experimental	29 29
•	os de investigación Correlacional	29 29
	el tiempo Fransversal	29 29
	los objetivos Básica	29 29
3.6 Por 6	el Lugar De campo	29 29
3.7 3.7.1	Unidad de análisis Población	30 30
3.7.2	Criterios de inclusión	30
	Criterios de exclusión Muestra	30 30
	Técnicas e instrumentos de investigación Procedimiento para la recolección de datos	30 31
CAPÍTUL	O IV.	32
4. Resu	ltados y discusión	32
CONCLU	SIONES Y RECOMENDACIONES	41
Conclus	iones	41
Recome	ndaciones	42
REFERE	NCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS		xiv

Índice de tablas

Tabla 1: Técnicas e instrumentos de investigación	32
Tabla 2: Sexo	33
Tabla 3: Edad	34
Tabla 4 Asertividad de varones	35
Tabla 5: Asertividad de mujeres	36
Tabla 6: Frecuencia de consumo	37
Tabla 7: Consumo de alcohol Varones	38
Tabla 8: Consumo de alcohol mujeres	39
Tabla 9: Correlación de Variables Asertividad y Consumo de alcohol	40

Índice de gráficos

Grafico 1: Sexo	33
Grafico 2: Edad	34
Grafico 3: Asertividad de varones	35
Grafico 4: Asertividad de mujeres	36
Grafico 5: Conque frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?	37
Grafico 6: Análisis del consumo de alcohol varones	38
Grafico 7: Análisis de consumo de alcohol de mujeres	39
Grafico 8: Correlación de variables Asertividad y Consumo de Alcohol	40

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad estudiar *la asertividad y consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa Huasimpamba*, *Cantón Pelileo*". Se analizó las variables de investigación; asertividad y consumo de alcohol uno y otra ligada al nivel de adaptación social que tienen los adolescentes y que pueden traducirse en un factor de riesgo; con la fundamentación respectiva teórico conceptual y con su análisis de campo. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, el diseño fue no experimental, el tipo de investigación fue descriptiva y correlacional; por el tiempo transversal, por el fin fue básica, mientras que por el lugar fue una investigación de campo, en tanto la población fueron 200 estudiantes de Segundo Año de Bachillerato Técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba con una muestra total de 124 varones y 76 mujeres; se utilizó el cuestionario "Escala de Asertividad de Rathus y Test AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol), demostrando que la asertividad termina siendo un factor protector frente al consumo de alcohol en adolescentes y que la asertividad provoca comportamientos que exponen a tener un riesgo de consumo de alcohol que en muchos de los casos termina perjudicando áreas como: social, académica y familiar.

Palabras Claves: Asertividad, Consumo de alcohol, Adolescente.

Abstract

This research work had the purpose to study assertiveness and alcohol consumption in adolescents of the Huasimpamba Educational Unit, Canton Pelileo". Analysis was made of the research variables; assertiveness and alcohol consumption, as well as other variables linked to the adolescents' level of social adaptation, which can be translated into a risk factor; with the respective theoretical and conceptual foundation and field analysis. The investigation had a quantitative approach, the design was non-experimental, the type of investigation was descriptive and correlational; for the time it was transversal, for the purpose it was basic, while for the place it was a field investigation, while the population was 200 students of the Second Year of Technical High School of the Huasimpamba Educational Unit with a total sample of 124 males and 76 females; We used the questionnaire "Rathus Assertiveness Scale and AUDIT Test (Alcohol Use Disorders Identification Test), demonstrating that assertiveness ends up being a protective factor against alcohol consumption in adolescents and that assertiveness produces behaviors that expose to have a risk of alcohol consumption which in many cases ends up damaging areas such as: social, academic and family.

Keywords: ASSERTIVITY, ALCOHOL CONSUMPTION, ADOLESCENT.



Reviewed by: Lic. José Ruiz C English professor.

c.c. 180179272

CAPÍTULO I Introducción

El presente trabajo de investigación aborda la asertividad y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Unidad Educativa Huasimpamba, el objetivo es determinar el nivel de asertividad y consumo de alcohol en los adolescentes de Bachillerato Técnico de la Unidad Huasimpamba, ubicada en cantón Pelileo, provincia de Tungurahua. Estas dos variables presentan interés de estudio investigativo y relevancia en la realidad de los adolescentes en un contexto social, familiar y educativo.

El ser humano está presto a la experimentación en su diario vivir y como tal se vincula con la sociedad en aspectos sociales, familiares, culturales y educativos, siendo esto un factor y puerta a encontrarse con situaciones que necesitan mecanismos de respuesta y resolución, en el ámbito psicológico siempre se ha tomado en cuenta las conductas del ser humano y especialmente de los adolescentes; debido a que son un ente fundamental en la familia y más aún en el campo educativo, su desarrollo cognitivo es de suma importancia para la toma de decisiones posteriores que determinarán su adaptación a lo largo de su vida, Zúñiga (2016).

La ingesta de alcohol así como el uso o consumo problemático de otras sustancias resulta actualmente común entre los jóvenes, los mismos que van experimentando consecuencias negativas como respuesta conductual; si el acceso a estas sustancias se da desde edades muy tempranas generara consecuencias que impactaran en todas las esferas eco biopsicosociales del individuo y las personas que rodean; por esta razón se ha transformado en un problema de salud en varios países, debido a que el gran porcentaje de adolescentes experimentan o tratan de experimentar mayores emociones al consumir alcohol; existen ciertos cambios psicológicos, tales como: impulsividad, egocentrismo, autosuficiencia, faltas a la moral, negar la realidad, pensar erróneamente que el alcohol no es malo ni perjudicial para su salud tanto mental como física, creer equivocadamente que el consumir alcohol los ayudará a huir eternamente de su realidad, siendo esto un concepto popular arraigado en la sociedad actual.

En una investigación Zúñiga (2016) menciona: que los adolescentes inician con su proceso de consumo en edades tempranas posiblemente por adaptación social para pertenecer a grupos, formar amistades vandálicas, a esto se suman antecedentes de familias disfuncionales, problemas sentimentales amorosos, entre otros. Por tanto a lo expuesto anteriormente se ha tomado como tema de interés e investigación la "ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUASIMPAMBA, CANTÓN PELILEO", en el actual contexto social el adolescente se enfrenta a nuevas generaciones y cambios psicosociales, además el adolescente aun no desarrolla a cabalidad sus limitaciones llegando ocasionar escenarios que incitan un factor de consumo riesgoso, presto que el adolescente posiblemente desconoce su nivel de asertividad para enfrentar dicha situación que en el peor de los escenarios podría convertirse un factor de consumo problemático.

Es así que en la consecución del presente trabajo se utilizó un método cuantitativo, cuyos resultados se detallaron a partir de datos numéricos acumulados de los valores conseguidos de la aplicación de los reactivos psicológicos correspondientes a las variables de estudio. Es importante mencionar que la institución que está ligada a la investigación brinda la garantía que permitirá obtener información que contraste con las creencias erróneas que bloquean a los adolescentes en cuanto a temas relacionados con el alcohol y los mecanismos de acceso al consumo que en muchas de las ocasiones son multifactoriales; a su vez se quiere probar que el asertividad juega un papel muy importante en la prevención del consumo a edades tempranas.

Esta investigación tomo un campo abierto de investigación teniendo como objetivo principal, "Determinar la relación entre la asertividad y consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba del Cantón Pelileo".

La investigación tuvo un corte cuantitativo porque se trabajó con datos estadísticos recolectados a través del cuestionario y test aplicado, es no experimental porque no se manipuló ninguna de las variables, la muestra fue de 200 adolescentes de Bachillerato Técnico de la Unidad Educativa "Huasimpamba" en una selección de 124 varones y 76 mujeres.

El presente trabajo de investigación se encuentra estructurado por capítulos, que se detallan a continuación:

- Capítulo I se localiza el planteamiento del problema, justificación y objetivos elaborados para el desarrollo del proyecto de investigación.
- Capítulo II se encuentra el estado del arte o marco teórico conceptual que sustenta la variable de análisis y subtemas derivados.
- Capítulo III se encuentra la metodología de la investigación utilizada en el proyecto.
- Capítulo IV encontramos los resultados y discusión de la información y datos obtenidos con los IRD, también se encuentra las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos del proyecto de investigación.

1. Planteamiento del problema

1.1 Problematización

Respecto al asertividad, la OMS elaboró un proyecto Internacional en las escuelas, proyecto que sirvió para determinar las habilidades sociales o competencias que debe tener el ser humano para enfrentarse de forma exitosa a los requerimientos y duelos de la vida, promoviendo así una vida estable en la etapa adolescente. La propuesta llamada "Habilidades por la Vida ", estuvo centrada en el desarrollo de las mismas tanto cognitivas, como sociales y la comunicación asertiva, este proyecto fue considerado competentemente en diversas regiones del mundo, al contribuir en satisfacer múltiples necesidades presentando un enfoque integral y unificado en las escuelas. Como una propuesta de formación humana integral, posteriormente la OMS, trabaría en conjunto con UNESCO, UNICEF, y el Banco Mundial (Tataje Piña, 2019).

A su vez en América Latina en el estado de Perú, la oficina de Tutoría y Prevención Integral (OTUPI) del Ministerio de Educación, realizó un estudio, en el cual demostró que 31 de cada 100 estudiantes adolescentes presentaba dificultades Sociales, " en el cual se encontró que el 80% presentó niveles bajo y medio de asertividad, lo cual demostró una carencia de tipo social" siendo los hombres los que presentan altos índices de no asertividad se desconoció los motivos que llevan a los varones a carecer de cierta habilidad (Vega, 2018).

Torres (2016), hace referencia que en Ecuador: una población de niños maltratados, de acuerdo con las estadísticas obtenidas, sugirió que el 48% de niños maltratados presentaron problemas afines con la asertividad. Por otro lado, las niñas demostraron mayor asertividad con un 44% determinando así que la influencia del género que reciben uno y otro difiere por la cultura y los estereotipos siendo los niños más perjudicados que las niñas. "Pudo distinguir que de la población entre los 9 y 10 años representan el 25% de niños que son asertivos, el 56% son pasivos y el 13 % son agresivos, mientras que los niños entre los 11 y 12 años el 43% son asertivos, 43% pasivos y un 14 % pasivos agresivos, datos que demostraron que la respuesta asertiva varia a medida que prospera su edad".

Ledesma (2016), en su estudio reflejó que en la población hay una presencia mayoritaria de conductas no asertivas; teniendo predominancia las conductas pasivas, siguiendo de conductas asertivas y por ultimo conductas agresivas. El 80% de la población, señalaron bajos niveles de conductas agresivas, seguido como consecución de conductas asertivas y con una predominancia de conductas, el restante del 20% de la muestra señalo carecer conductas agresivas y poseer en alto índice conductas pasivas y asertivas.

Así mismo en Ecuador en un estudio de la Universidad Central del Ecuador en el cual tenía como objetivo comprobar si la carencia de asertividad influye en el aparecimiento del consumo de alcohol. Concluyeron que el déficit de asertividad afecta de manera directa al desarrollo social de cada uno de los seres humanos provocando una inadecuada comunicación debido a que el alcohólico no es capaz de aceptar su problema, razón por la cual no es consciente de las malas actitudes frente a otras personas y la persona se vuelve imprudente en un sinnúmero de situaciones perdiendo así la capacidad de comunicación asertiva con su

medio. Entendiendo que con el paso del tiempo la problemática presente se ira agudizando, provocando así que el individuo empiece a tener más conductas no asertivas que asertivas (Cando Lara & Santander Sánchez, 2016).

Con relación a la provincia de Tungurahua en la ciudad de Ambato mediante una investigación en la que los adolescentes fueron evaluados se apreció que poseían más dificultades en la formación de una habilidad social que es primordial como la asertividad, manifestándose en un estilo de comunicación agresivo, en las marcadas dificultades para realizar trabajos en grupo además de la poca tolerancia a las críticas y la insuficiente capacidad para hacer valer las opiniones personales aun cuando estás no coincidan con la del resto del grupo (Guerrero Ramos, 2016).

En la misma provincia en el cantón Pelileo en la Unidad Educativa Mariano Benítez (Zúñiga, 2016), menciona en su investigación realizada que: el 61% de encuestados de edad de 15 a 16 años poseen un asertividad confrontativa tanto en hombres y mujeres misma que es caracterizada como un asertividad eventual más no como un comportamiento asertivo, es así que los adolescentes de esta institución están en un índice entre asertividad y no asertividad.

En lo relacionado al consumo de alcohol: a nivel mundial, según la OMS, en el año 2016 fallecieron más de 3 millones de seres humanos a causa del consumo perjudicial de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 fallecidos. Más de las tres cuartas partes de esos fallecimientos correspondieron a los varones. En general, el consumo perjudicial de alcohol causa más del 5% de la carga mundial de morbilidad. De todos los fallecimientos atribuibles al alcohol, un 28% se debieron a lesiones, tales como por accidentes de tránsito, violencia interpersonal y autolesiones; el 21% se debió a trastornos digestivos; el 19% a enfermedades cardiovasculares, y el resto a enfermedades infecciosas, cánceres, trastornos mentales y otras afecciones (Organización Mundial de la Salud, 2018)

En lo referente a América Latina, según la Organización Mundial de la Salud en el año 2014, analizo que 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 país es Argentina con un total de 9,3 litros per cápita por año, el tercer lugar lo ocupa Venezuela con 8,9 litros de alcohol puro per cápita (Cardona & Ramírez, 2019).

En el Ecuador el consumo excesivo de alcohol es uno de los principales problemas sociales y también de salud pública. En el año 2014, la OMS publicó un estudio en el cual ubica a Ecuador en el noveno lugar en América Latina con mayor consumo de bebidas alcohólicas. El abuso de alcohol produjo la muerte de 6.042 seres humanos en 10 años, desde el año 2003 hasta el año 2013, se presumía que la cantidad era de 604 de fallecidos por año, en la misma publicación se anunció que, la ciudad que más gasta al mes en consumo de alcohol es Guayaquil, seguida de la ciudad de Quito, esos datos se obtuvieron de las encuestas realizadas por las Condiciones de Vida del INEC (La Hora, 2017).

En la provincia de Tungurahua el alcoholismo se ha convertido en una enfermedad

grave para la sociedad pues en las calles de las diferentes ciudades se puede observar a grupos de jóvenes libando sin control de sus padres ni de las autoridades lo que aparentemente se aprecia como algo normal. La mayoría de los alcohólicos son hombres, pero no obstante, la incidencia de alcoholismo en el sexo femenino ha ido en aumento en los últimos años, en general las mujeres jóvenes con problemas de alcohol tienden a seguir los patrones de problemas de alcohol de sus padres, amigos o sociedad en general es por esto que en el año 2012 el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep) puso en marcha la Cuarta Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas en Estudiantes de 12 a 17 años (Olmedo, 2015).

En lo relacionado al cantón Pelileo (Zúñiga, 2016), mencionó en los resultados obtenidos que, un gran porcentaje de adolescentes tanto hombres y mujeres demostraron no tener tendencia al consumo de alcohol, sin desmerecer un porcentaje bastante bajo en el cual señaló al sexo femenino con una leve tendencia al consumo de riesgo perjudicial, a diferencia de los hombres que no posee el mismo porcentaje en consumo de riesgo, esto hizo que en su investigación en el año 2016 se concluye que el sexo femenino tiene más problemas de consumo de alcohol.

1.1 Justificación

El alcohol a nivel de la provincia del Tungurahua se ha convertido de a poco en un fenómeno social, el mismo que se origina por algunos factores externos e internos a la persona, en este en este caso los y las adolescentes con una inadecuada comunicación, violencia intrafamiliar, escasas herramientas sociales y problemas de comportamiento. Esto se transforma en un factor de riesgo para la población adolescente que en los últimos años acompañado de la influencia de la tecnología y los cambios culturales ha generado comportamientos que dificultan su adaptación al ambiente social y familiar. Es así que la asertividad cumple un papel importante que permite qué la mayoría de comportamientos están direccionados a tener una respuesta adaptativa asertiva frente a una acción determinada. Ahora bien, no existe una estadística fija y exacta que determine la incidencia del asertividad sobre el consumo de bebidas alcohólicas como una herramienta que intente solucionar problemas.

En la Unidad Educativa "Huasimpamba" del cantón Pelileo, se ha reportado casos de adolescentes que presentan consumo alcohol, según un informe del Departamento de Consejería Estudiantil, esto ha generado preocupación pues se desconoce si el adolescente carece de las principales habilidades sociales tales como es la asertividad. Debido a esto, la intención de la presente investigación está fundamentada principalmente en determinar el nivel de asertividad de los adolescentes en estudio y la influencia de esta sobre el consumo de alcohol, además de conocer resultados reales que se establecieron mediante la aplicación de cuestionarios.

La importancia de esta investigación está basada principalmente en identificar posibles causas que puedan influir en el uso y consumo de alcohol uno de estas causas podría ser la falta de asertividad que experimentan los adolescentes en su proceso de desarrollo, en Ecuador no se ha realizado estudios específicos en los espacios determinados y necesarios, por lo tanto, esta investigación se enfocó en estudiar la asertividad y consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 17 años del Bachillerato técnico de la Unidad Educativa "Huasimpamba".

Los beneficiarios de esta investigación fueron los doscientos adolescentes encuestados, y la comunidad educativa en la que se encuentran los padres de familia, autoridades, docentes, los resultados podrán ser considerados como un antecedente para elaborar y ejecutar programas de prevención en uso y consumo de alcohol de manera más específica y así detectar, intervenir, derivar y principalmente evitar un consumo problemático motivando y fomentando comportamientos más asertivos.

.

1.2 Objetivo:

Objetivo general

Determinar la relación entre la asertividad y consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba del Cantón Pelileo.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de asertividad en los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la unidad Educativa Huasimpamba del Cantón Pelileo.
- Identificar el nivel de Consumo de Alcohol en los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la unidad educativa Huasimpamba del Cantón Pelileo.
- Analizar la relación entre asertividad y consumo de alcohol en base al sexo en adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba del Cantón Pelileo.

CAPÍTULO II

2. Estado del arte

2.1 Asertividad

2.1.1 Antecedentes de la investigación

Según Zúñiga (2016) en su investigación, pudo comprobar una relación entre la asertividad y consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 16 años en el Colegio Nacional Mariano Benítez del Cantón Pelileo; en el cual explicó que de acuerdo a los datos obtenidos en su investigación pudo establecer que el 61% de la población investigada tiene una asertividad confrontativa o neutral, del otro 50% presentaban tendencias al consumo de alcohol; por otro lado los adolescentes que alcanzaron altos porcentajes en los rangos asertivos y muy asertivos fueron personas no consumidoras de alcohol, y a su vez existían casos en dónde el 14% de personas encuestadas manifestaron tener tendencias a un consumo perjudicial y un consumo de riesgo clasificándolo en niveles de no asertivos y muy inasertivos,

2.1.2 Conceptos de habilidades sociales.

Delgado & Gómez (2017) consideran que las habilidades sociales son un conjunto de capacidades, mismas que permiten al ser humano desarrollar una recopilación de acciones y conductas, que hacen que se desenvuelvan eficazmente en lo social. Estas habilidades son algo complejas, están formadas por un extenso abanico de ideas, sentimientos, creencias y valores que son fruto del aprendizaje y de la experiencia. Todo esto provoca una alta influencia en conductas y actitudes que tenga la persona en su relación e interacción con los demás.

Las habilidades o conductas asertivas se consideran un conjunto de respuestas verbales y no verbales, siendo independientes y situacionalmente específicas, mediante las cuales el individuo se expresa en un contexto interpersonal, preferencias, sus necesidades, sentimientos, opiniones, derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva. La falta de habilidades sociales genera adolescentes muy pasivos, se aíslan del grupo, son inseguros, no expresan sus emociones, por otro lado, generan adolescentes violentos, no saben respetar, usan amenazas, no pueden controlar sus emociones (Cruz, Vega, Balladares & Matta, 2019).

2.1.3 Tipos de Habilidades Sociales

Garcia & Moya (2015), considera que las habilidades sociales son siempre conductas que se manifiestan en dos o más seres humanos y que no siempre serán útiles en todo momento sino que las respuestas serán concretas o especificas en determinada situación, la manera por ejemplo en que una persona realiza movimientos corporales al momento de hablar hace la diferencia entre un grupo de personas, además de los aspectos emocionales y afectivos, como tristeza, alegría y miedo, son formas de representarse de una persona; para esto existen algunos tipos de habilidades sociales las mismas que permiten vivir en armonía con los demás seres que rodean a la persona puesto que se necesita de otros para deleitarse, para la sobrevivencia y el disfrute de una vida sentimentalmente sana. Carecer de ciertas habilidades sociales determina cómo se comporta una persona en el momento que esta con las demás personas y

la manera de actuar en algunas ocasiones, esto puede ser mal interpretado por otros, lo que puede resultar en un conflicto que podría haberse evitado si la persona en cuestión tuviera buen desarrollo de habilidades sociales.

A continuación, se presenta las siguientes habilidades:

- Habilidad de comunicación: esta va desde la forma que se expresa la persona tanto en como saluda, sonríe, al solicitar información, tipo de conversación o pedir un favor o ayuda.
- Habilidad de autoafirmación o asertividad: estas son muy útiles para cooperar, defender los propios derechos y opiniones, solicitar cambios de conducta, hacer favores, dar una negativa, expresar y recibir un análisis.
- Habilidad para la expresión de emociones y sentimientos: esta habilidad es para conocer los pensamientos personales y expresar las emociones, comprender sentimientos de los demás, motivar la autoestima, tener el control de sí mismo.
- Habilidades alternativas a los conflictos interpersonales: esta habilidad nos ayuda en la búsqueda de las soluciones, la anticipación de las consecuencias y la lección de una solución, identificar conflictos interpersonales, determinar si se va a tomar una decisión y examinar resultados.
- Habilidad para el manejo del estrés: esta habilidad esta para el diario vivir se presentan situaciones que generan conflictos difíciles de sobre llevar muchas cosas provocan que el individuo pierda la calma y puede llevarlo a recibir críticas o incluso hasta el mismo fracaso, Alvarado (2017).

2.1.4 Conceptos de la Asertividad

Según Cañizares (2017), manifestó que la asertividad es la capacidad que posee una persona para autoafirmarse, respetándose a sí mismo y a la vez respetando 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 tienen los seres humanos.

El asertividad es una habilidad social que todo ser humano posee 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 las personas y que de tal manera aprende a decir NO en situaciones oportunas, esta hace que la persona llegue a obtener una personalidad firme y un desarrollo social aún más fructífero.

La asertividad es una de las herramientas primordiales y determinantes para la comunicación y la expresión de los pensamientos y emociones misma que permite obtener éxito en la toma de decisiones, la asertividad no es un arma destructiva, esta habilidad está diseñada para defenderse inteligentemente de ataques ya sean físicos o verbales. La asertividad no solo dignifica como ser humano, sino que también sirve como salvaguardia personal (Riso 2016).

De otro lado, Espinoza (2017), menciona que la asertividad es una respuesta directa y oportuna para hacer respetar la posición propia de sí mismo y de los demás. Ser asertivo es

tener una forma muy particular de respuestas y comunicación que ayuda al ser humano a no sentirse victimizado y tener mejor control sobre la vida, le permite proteger sus derechos básicos propios y el de los demás, esta habilidad asertividad promueve el respeto y amor propio, previene el estrés y la intimidación a otro ser humano.

2.1.5 Tipos de Asertividad

Tataje (2019) considero dos sub escalas de asertividad que son: auto-asertividad y hetero-asertividad.

2.1.5.1 **Auto** – asertivo

Está orientada a la aceptación del yo, a reconocer sentimientos propios, tener respeto por sí mismo y tener la capacidad de analizar la consecuencia de sus actos.

2.1.5.2 Hetero - asertivo

Está orienta a comprender y respetar los derechos, gustos, deseos y preferencias de los demás seres humanos.

2.1.6 Niveles de Asertividad

Según Tataje (2019) dividió la asertividad en los siguientes niveles:

a) Asertividad Alta

Las personas con asertividad alta utilizan frases sencillas y directas evitando preámbulos, son personas seguras y se sienten como tal, expresan adecuadamente sus emociones, realizan declaraciones honestas sobre sus sentimientos.

b) Asertividad Media

Las personas con asertividad media buscan la manera de expresar sus ideas de manera directa y adecuada, buscan expresar sus emociones y pensamientos sin influenciar sobre las otras personas, se defienden de agresiones, sin embargo, en algunas ocasiones reprimen sentimientos por miedo a no ser entendido por el medio social.

c) Asertividad Baja

La persona con asertividad baja, presentan una mala comunicación, suelen levantar acusaciones falsas para defenderse, alzan la voz, usan mensajes que pueden herir la susceptibilidad de la otra persona, presentan actitudes rudas, autoritarias y de superioridad.

2.1.7 Capacidades del sujeto asertivo

Según Castanyer (2019), mencionó que toda persona asertiva posee capacidades, mismas que son significativas para su desarrollo personal en todo ámbito.

• Saber decir NO o enseñar su postura directa hacia algo.

- Sabe realizar peticiones
- Se autoafirma
- Resolver conflictos de forma que se respete las dos partes
- Reacciona con autoestima ante las críticas
- Emite críticas de manera respetuosa
- Negocia acuerdos
- Sabe expresar sentimientos

2.1.8 Características de una persona asertiva

- Una persona asertiva presenta capacidades para comunicarse con libertad y facilidad con cualquier persona, sea esta conocida o extraña, su comunicación se caracteriza por ser abierta, directa, adecuada y franca.
- Una persona asertiva cuenta con una gran libertad para manifestarse, poder expresar lo que es, lo que siente, lo que piensa y quiere sin lastimar a su prójimo, es decir es una persona empática.
- La persona asertiva en sus acciones y manifestaciones se respeta a sí misma y acepta sus limitaciones, hace énfasis en su propio valor y sabe desarrollar correctamente su autoestima, se quiere así misma, se aprecia tal y como es.
- En la vida de la persona asertiva cuenta con un enfoque activo, pues sabe lo que quiere y lo consigue trabajando, hace lo necesario para que las cosas sucedan de manera positiva, es una persona más proactiva que activa.
- Sabe clasificar sus amistades.
- Tiene una libre expresión de sentimientos.

2.1.9 Derechos del asertividad

Todo ser humano goza de derechos asertivos, Castanyer (2016) menciona que son los mismos que ayudan al ser humano a colocarse a la altura del otro ser humano para respetarse y no dañar su autoestima, los derechos de los que se habla son los siguientes:

- 1. Derecho a ser tratado con respeto y dignidad
- 2. Derecho a tener y expresar los propios sentimientos y opiniones
- 3. Derecho a ser escuchado y tomado en serio
- 4. Derecho a establecer prioridades y tomar propias decisiones.
- 5. Derecho a decir NO sin sentir culpa.
- 6. Derecho a pedir lo que quiera, tomando en cuenta que el interlocutor también tiene derecho a decir NO.
- 7. Derecho a cambiar
- 8. Derecho a cometer errores
- 9. Derecho a pedir información y ser informado
- 10. Derecho a obtener aquello por lo que pagué.
- 11. Derecho a ser independiente
- 12. Derecho a tener éxito
- 13. Derecho a gozar y disfrutar placeres de vida

- 14. Derecho a un descanso, aislamiento, siendo asertivo.
- 15. Derecho a superarse incluso superando a los demás.

2.1.10 Factores que dificultan el desarrollo del asertividad

Tataje (2019), menciono los siguientes factores que dificultan el buen desarrollo de la asertividad de la siguiente manera:

- Sobre valorar la opinión de los demás.
- Autoestima baja
- Poca resiliencia
- Falta de afecto en la infancia
- Familias disfuncionales
- Patrones de sumisión

2.2 Drogas

Para el, Consejo Nacional de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas & Oficina de las Naciones Unidad contra la Droga y Delito (2015), el termino droga es "de uso variado", en diferentes convenciones de las Naciones Unidas drogas se refiere a cualquier sustancias que son objeto de control nacional e internacional, mientras que en medicina refieren a cualquier sustancia con capacidad para prevenir o curar enfermedades que ayuden a mejorar el bienestar físico o mental, en farmacología, droga hace referencia a un o varios agentes químicos que alteran los procesos fisiológicos bioquímicos en organismos o tejidos. En un uso común droga se refiere a menudo a drogas psicoactivas, y con gran frecuencia a drogas ilícitas.

Droga es cualquier sustancia con la alta capacidad de modificar funciones del organismo vivo actuando directamente al sistema nervioso central realizando cambios notables en ser el humano en todo lo que tiene que ver con su conducta, comportamiento, juicio, percepción u estado de ánimo (UNODC, 2015).

Según el Informe Mundial sobre las Drogas & UNODC (2018), ha mencionado que alrededor de 275 millones de seres humanos en todo el mundo, es decir 5.6% aproximadamente de la población mundial de edades promedios entre 15 y 64 años, consumió drogas en al menos una ocasión en el año 2016, alrededor de 31 millones de seres humanos que consumen drogas padecen trastornos, lo que significa que el consumo es perjudicial hasta el punto de que podrían necesitar tratamiento.

2.2.1 Alcohol

El alcohol tiene su propia historia la cual va ligada con la historia del ser humano, el consumo de alcohol ha formado parte de la cultura y sociedad por siglos. Comenzó con el consumo de cereales fermentados, jugo de frutas y miel hace cientos de años atrás. Las bebidas fermentadas existen desde que el humano tiene memoria, en la civilización egipcia existen evidencias de bebidas alcohólicas primitivas, al igual que en el estado de China alrededor del

año 7000 a. de C., en la India se hablaba de una bebida alcohólica llamada sura, destilada del arroz, la cual fue utilizada entre los años 3000 y 2000 a. de C. (Carreño, 2019).

El consumo diario medio de quienes ingieren alcohol es de 33 g de alcohol puro al día, aproximadamente esto se hace a una equivalencia de 2 vasos de vino cada uno de 150 mil, una botella grande de cerveza equivale a 750 ml o dos vasos de bebidas espirituosas de 40 mil cada uno. Más de una cuarta parte de jóvenes de entre 15 a 19 años son bebedores, las mayores tasas de consumo de alcohol entre jóvenes de 15 a 19 años corresponde a Europa (44%), las Américas el (38%), y el Pacífico Occidental el (38%), las encuestas escolares demostraron que, en muchos países el consumo de alcohol inicia antes de los 15 años, con diferencias muy pequeños en varones y mujeres (OMS, 2018).

En ecuador la enfermedad alcohólica se demostró desde 1984 en la investigación Nacional de Prevalencia, 7,68 % de ecuatorianos mayores de 15 años eran alcohólicos, el predominio era los hombres con el 7.04 % frente al sexo femenino con 0.64 %, los bebedores excesivos sin dependencia alcohólica es el 8,73 %, la suma de los datos indicaron que el 16,41 % de ecuatorianos se encontraban en el rango de los 16 bebedores problema, estudios del CONSEP en la década de los 90 confirmaron que estos datos elevan al 20 % de bebedores problema (Ponce, 2017).

La OMS (2018), definió al alcohol, como una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante varios siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades. Menciona que el alcohol también puede perjudicar a otras personas, ejemplo: compañeros de trabajo y desconocidos, amigos cercanos, ámbitos educativos y familiares, asimismo, el consumo nocivo de alcohol genera una carga sanitaria, social y económica considerable para el conjunto de la sociedad.

Se ha determinado que el alcohol causa diversos tipos de lesiones, trastornos mentales y de la conducta, cáncer, enfermedades cardiovasculares, trastornos inmunológicos, enfermedades óseas, trastornos reproductivos, problemas gastrointestinales, el alcohol es la causa del incremento de estas enfermedades y lesiones de forma dosis dependiente, cuanto mayor es el consumo mayor es el riesgo.

"Los factores genéticos juegan un papel muy impórtate en el consumo perjudicial del alcohol", algunos genes incrementan el riesgo y otros lo disminuyen, existe una interacción entre los genes y el entorno, las personas que beben más alcohol o que habitan en lugares que consumen demasiado alcohol corren más riesgo de presentar problemas de salud relacionados con el mismo". Las personas de sexo femenino presentan un riesgo superior de consumo probablemente a que tienen una menor proporción de agua corporal en relación a su peso, se mencionó que incrementa hasta un 25 % en el riesgo de muerte con relación a los hombres de mediana edad (Organización Panamericana de Salud, 2015).

El alcoholismo tiene una prevalencia del 7.7 % en mayores de 15 años y el consumo de drogas ilícitas se encuentran en un 3.2 % en jóvenes de 12 a 19 años. Un 7.7 % en personas adultas de 30 a 39 años. La violencia domestica asociada estrechamente al alcoholismo, el

maltrato al menor y abuso sexual demuestran índices alarmantes del 20 al 75 % con tendencias crecientes, como indicies inequívocos del deterioro de la Salud Mental de la Familia (Ramírez 2017).

2.2.3 Factores de consumo del alcohol

Para Ortiz (2014), existe una división de factores de consumo mismo que son divididos conforme a como es el desarrollo del individuo.

- Factores Biológicos: Genéticos que revelan que existe alguna forma de herencia alcohólica.
- Factores Psicológicos: No existe un patrón de personalidad típicamente alcohólica pero algunos estudios demostraron ciertos rasgos como: esquizoides (aislamiento, soledad, timidez), depresivos, dependencia.
- Familiares: Aquí está incluida la influencia de la familia en el desarrollo psicológico del individuo, las relaciones entre estos y el miembro enfermo, las consecuencias producidas.
- Medio Ambiente: Aquí intervienen los factores de educación que se pueden enumerar en: ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros y un sistema educativo centrado en los contenidos y no en el alumnado.
- Factores socioculturales: Este factor tiene como medio la aceptación de la ingesta de alcohol en reuniones debido a que es moderado el consumo y rechazan los excesos.

2.2.4 Factores de protección ante el consumo.

Peñafiel (2019) menciona que los factores de protección son aquellos que ayudan a evitar consecuencias personales y sociales del consumo de alcohol en la etapa adolescente, de igual forma ayuda a evitar la probabilidad del uso de esta sustancia, debido a esto dividió los factores de la siguiente forma:

Habilidades sociales: El correcto desarrollo de las habilidades sociales en la etapa adolescente es fundamental para la evitación de conductas nocivas en el adolescente, debido a se desarrolla la comunicación asertiva, expresar adecuadamente sus necesidades, emociones y pensamientos, todo esto con el fin de evitar situaciones de presión social que generan ansiedad en el adolescente.

Autocontrol: Capacidad que el ser humano tiene para controlar sus sentimientos y conducta, este factor es de suma importancia en situaciones que se presente el consumo de alcohol, este factor ayuda al adolescente a tomar decisiones positivas frente a los factores de riesgo de consumo que enfrente.

Percepción de riesgo: El nivel adecuado de percepción que presente el adolescente es de importancia vital para evitar conductas negativas, el objetivo del individuo es tener las suficientes habilidades para asumir dificultades sociales y llegar a tener buena adaptación.

La familia: Es una parte que influye dentro de la etapa de desarrollo del adolescente, debido que este es el primer contexto social con el cual interactúa, es por eso que el rol que cumple es muy importante en cuanto al riesgo de consumo de alcohol, este grupo acompaña las relaciones afectivas y fructíferas entre padres e hijos.

2.2.5 Principales causas de consumo en un adolescente.

Las causas principales que provoca que un adolescente inicie a temprana edad el consumo de alcohol son las siguientes:

- Querer olvidar problemas
- Divertirse
- Consume para sentirse bien
- Deseo de integrarse a un grupo
- Por problemas familiares
- Por curiosidad por experimentación

El consumo de alcohol a tempranas edades causa conmoción y preocupación siendo esta una edad en la que el adolescente quiere imitar a los adultos, muchos de ellos con el pasar del tiempo pierden el control de consumo volviéndose así personas dependientes al consumo de alcohol.

2.2.6 Consecuencia del consumo de alcohol en la adolescencia.

Cardona & Ramírez (2019) mencionaron en su investigación que existen consecuencias a causa del consumo del alcohol mismo que han dado la siguiente división:

Consecuencias familiares: El consumo de alcohol del adolescente indispone a la familia haciendo que con frecuencia se presente, mentiras repetidas, desobediencia en las reglas, discusiones verbales y en algunos casos violencia física.

Consecuencias escolares: Desinterés académico, disminución en calificaciones, ausencias repetidas en la institución, despreocupación al momento de cumplir con tareas, problemas de disciplina.

Consecuencias sociales: Frecuentar amistades las cuales no realizan actividades sanas de ocio, adquirir problemas con la ley, cambio de gustos musicales o vestimenta personal.

Consecuencias emocionales: Debido al consumo de alcohol el adolescente, experimenta cambios bruscos de humor, irritabilidad constante, cambios en su personalidad, presenta síntomas de ansiedad, depresión, su autoestima tiende hacer bajo, perdida de interés en las actividades que realizaba antes de empezar con el consumo de alcohol.

CAPÍTULO III.

3. Metodología

3.1 Enfoque de la investigación

3.1.1 Cuantitativo

Cuantitativo, debido a que se realizó un análisis estadístico a partir de los datos numéricos obtenidos de la aplicación del Test de AUDIT y la Escala de Asertividad de RATHUS.

3.2 Diseño de la investigación

3.2.1 No Experimental

El proyecto de investigación fue no experimental debido a que las variables de estudio no serán manipuladas.

3.3 Tipos de investigación

3.3.1 Correlacional

Es correlacional debido a que en la investigación se va a correlacionar las variables de estudio que son la Asertividad y Consumo de Alcohol.

3.4 Por el tiempo

3.4.1 Transversal

La investigación fue transversal porque la recolección de datos se dio mediante un test y una escala basados en un periodo de tiempo sobre una población determinada que mantengan características similares.

3.5 Por los objetivos

3.5.1 Básica

Es básica porque se obtuvo la información necesaria y pertinente sobre la asertividad y consumo de alcohol para realizar un análisis sobre las condiciones principales.

3.6 Por el Lugar

3.6.1 De campo

Es un estudio de campo porque se pudo conocer en qué nivel de asertividad y de alcoholismo se encuentran los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba.

3.7 Unidad de análisis

3.7.1 Población

La población de estudio está conformada por los adolescentes de 15 a 17 años del segundo año de bachillerato técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba, Cantón Pelileo.

3.7.2 Criterios de inclusión

Estudiantes que tengan de 15 a 17 años.

Estudiantes que estén cursando el segundo año de bachillerato.

3.7.3 Criterios de exclusión

Se determinó el criterio de exclusión mediante la aplicación del test de AUDIH en el literal (1), 99 estudiantes señalaron no haber consumido alcohol nunca por lo que fueron excluidos de la investigación.

3.7.4 Muestra

La muestra probabilística intencional, porque se escogió 200 estudiantes que conforman los segundos años de Bachillerato Técnico de la Unidad Educativa Huasimpamba, Cantón Pelileo.

3.8 Técnicas e instrumentos de investigación

Tabla 1: Técnicas e instrumentos de investigación

VARIABLE	TÉCNICAS	INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN
ASERTIVIDAD	Prueba	Escalada de asertividad	Evalúa el nivel de asertividad, es
	Psicométrica	de Rathus	aplicable ara adolescentes y adultos, es
			auto aplicada, este instrumento consta
			de 30 ítems y evalúa el grado de acuerdo
			o desacuerdo del individuo con 6
			opciones de respuesta cada ítem. El
			autor es Rathus.
ALCOHOL	Prueba	Test de AUDIT	AUDIT, prueba de identificación de
	Psicométrica		trastornos relacionados con el consumo
			de alcohol, creada por la OMS. una
			prueba de diez preguntas que sirven para
			determinar si el consumo de alcohol de
			una persona puede considerarse
			peligroso. La prueba se diseñó para ser
			utilizada internacionalmente y se validó
			en un estudio en el que se usaron
			usuarios provenientes de 6 países.

Realizado por: Veloz M. María de los Ángeles

3.8.1 Procedimiento para la recolección de datos

- •La información recolecta se procedió de la siguiente manera:
- Selección del instrumento de recolección de datos
- Validación del IRD
- Aplicación efectiva de los instrumentos de recolección de datos
- Revisión y barrido de la información obtenida
- Tabulación y representación gráfica de la información (estadígrafos)
- Conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV.

4. Resultados y discusión

4.1. Resultados de la escala de Rathus

Pregunta 1: Sexo

Tabla 2: Sexo

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Varones	124	62%
Mujeres	76	38%

Fuente: Escala de RATHUS

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 1: sexo



Fuente: Tabla N°2

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: En base a los resultados arrojados de los cuestionarios aplicadas a los 200 adolescentes, se obtiene que; 124 son varones, 76 mujeres, de los cuales ingresaron para el estudio 68 varones y 33 mujeres.

INTERPRETACIÓN: Los resultados obtenidos reflejan que la mayor parte son adolescentes varones con el 62% seguido del 38% que son adolescentes de mujeres.

Pregunta 2: Edad

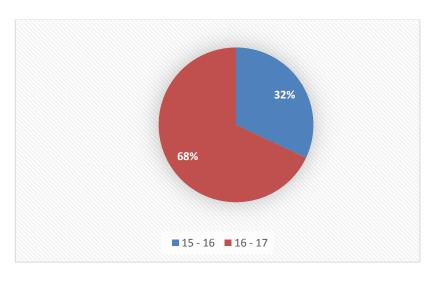
Tabla 3: Edad

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
15 -16 años	64	32%
16 – 17 años	136	68%
Total	200	100%

Fuente: Test de AUDIT

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 2: Edad



Fuente: Tabla N°3 Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De un total de 200 adolescentes; el 68% corresponden a una edad de 16 a 17 años (hombres y mujeres); por otro lado, el restante 32% corresponde a la edad de 16 a 17 años (hombres y mujeres), todos los evaluados cumplen con los criterios de inclusión.

INTERPRETACIÓN: Como se puede apreciar en el grafico N°2 existe una mayoría de adolescentes que se encuentran en la edad de 16 a 17 años, a diferencia de quienes se encuentran en la edad de 15 a 16 años, hay que tomar en cuenta que la mayoría de la población es varones.

ANÁLISIS DE LA ESCALA DE ASERTIVIDAD

ANÁLISIS GENERAL DE LA ASERTIVIDAD DE VARONES

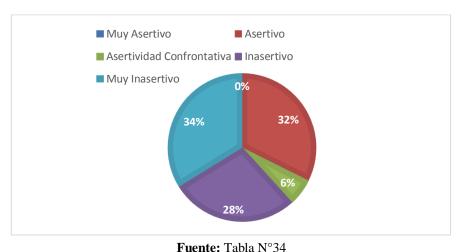
Tabla 4: Asertividad de varones.

Asertividad de varones					
Item	Total	Porcentaje			
Muy Asertivo	0	0			
Asertivo	22	32			
Asertividad Confrontativa	4	6			
Inasertivo	19	28			
Muy Inasertivo	23	34			
TOTAL	68	100			

Fuente: Escala de RATHUS

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 3: Asertividad de varones.



Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De los 68 encuestados hombres se obtuvo los siguientes porcentajes: el 32% de hombres son asertivos, seguido del 6% que son asertivos confrontativos, mientras que el 28% son inasertivos, y finalmente un 34% son muy inasertivos.

INTERPRETACIÓN: En base a la tabla N°34 asertividad de varones, del total de 68 encuestados se comprobó: que un grupo mayoritariamente alto de adolescentes se ubican dentro de un rango de muy inasertivos, por otra parte, se analizó casos de adolescentes que se ubica dentro del rango de inasertividad y asertividad con un promedio se porcentajes casi igualitarios

ANÁLISIS GENERAL DE LA ASERTIVIDAD DE MUJERES

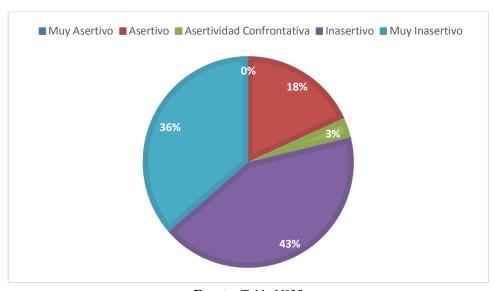
Tabla 5: Asertividad del sexo femenino.

Asertividad de mujeres					
Item	Total	Porcentaje			
Muy Asertivo	0	0			
Asertivo	6	18			
Asertividad Confrontativa	1	3			
Inasertivo	14	42			
Muy Inasertivo	12	36			
TOTAL	33	100			

Fuente: Escala de RATHUS

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 4: Asertividad de varones.



Fuente: Tabla N°35 Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De 33 mujeres adolescentes encuestadas, el 18% suelen ser asertivas, mientras que el 3% son asertivas confrontativa, por otro lado, el 42% son inasertivas y finalmente un 36% son muy inasertivas.

INTERPRETACIÓN: En base a la tabla N° 35 asertividad de mujeres, se identificó que el grupo mayoritario de 33 mujeres son inasertivas seguidos de un grupo de adolescentes que tienden hacer muy inasertivas, no obstante, también contamos con un porcentaje bajo de asertivas y con un mínimo de adolescentes que están dentro de la asertividad confrontativa.

4.2.Resultados del Test de AUDIT

Pregunta 4: ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?

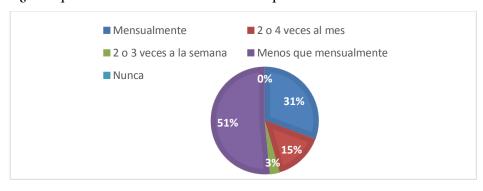
Tabla 6: Frecuencia de consumo

	Hombres		Mujeres			
		Porcentaje		Porcentaje	Total	
ítem	Respuestas	%	Respuestas	%	Respuestas	Porcentaje
Mensualmente	26	38	5	15	31	31
2 o 4 veces al mes	12	18	3	9	15	15
2 o 3 veces a la semana	1	1	2	6	3	3
Menos que						
mensualmente	29	43	23	70	52	51
Nunca	0	0	0	0	0	0
Total	68	100	33	100	101	100

Fuente: Test de AUDIT

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 5: ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?



Fuente: Tabla N°36

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De los 101 estudiantes encuestados se evidencio que un 38% de hombres y un 15% de mujeres consumen mensualmente, un 18% de hombres y un 9% de mujeres consumen de 2 a 4 veces al mes, de 2 a 3 veces por semana consume un 1% de hombres y un 6% de mujeres, finalmente menos que mensualmente consumen un 43% de hombres y un 70% de mujeres.

INTERPRETACIÓN: En baso a la tabla N° 36 frecuencia de consumo, se aprecia que la mayoría de encuestados consumen alcohol menos de una vez al mes tanto hombres como mujeres, seguido de estudiantes con un porcentaje medio que consumen alcohol mensualmente.

ANALISIS DEL TEST DE AUDIT

ANÁLISIS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DE VARONES

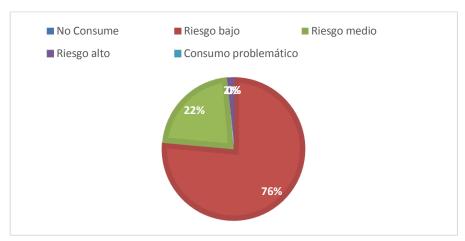
Tabla 7: Consumo de alcohol de varones

Consumo de alcohol de varones					
Ítem	Total	Porcentaje			
No Consume	0	0			
Riesgo bajo	52	76			
Riesgo medio	15	22			
Riesgo alto	1	1			
Consumo problemático	0	0			
TOTAL	68	100			

Fuente: Test de AUDIT

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 6: Análisis del consumo de alcohol de varones.



Fuente: Tabla N°46

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De los 68 adolescentes encuestados varones se evidenció que: el 76% presenta un consumo de riesgo bajo, por otro lado, el 22% presentan un consumo de riesgo medio, finalmente tan solo un 1% presenta un riesgo de consumo alto y con un 0% de encuestados nadie presenta un consumo problemático de alcohol

INTERPRETACIÓN: En base a la tabla N° 46 consumo de alcohol de varones, en un total de 68 encuestados dentro del criterio de inclusión, se evidencia que la mayoría de encuestados presentan un consumo de riesgo bajo es decir no existe problemas en la manera de beber de estos adolescentes.

ANÁLISIS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DE MUJERES

Tabla 8: Consumo de alcohol sexo femenino.

Consumo de alcohol sexo femenino					
Ítem	Total	Porcentaje			
No Consume	0	0			
Riesgo bajo	23	70			
Riesgo medio	8	24			
Riesgo alto	2	6			
Consumo problemático	0	0			
TOTAL	33	100			

Fuente: Test de AUDIT

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Grafico 7: Análisis del consumo de alcohol del sexo femenino.



Fuente: Tabla N°47

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De 33 adolescentes mujeres que fueron encuestadas, el 70% de ellas presenta un consumo de riesgo bajo, seguido de un 24% que están dentro del rango de consumo medio y finalmente un 6% está dentro del rango de consumo de riesgo alto, ninguna mujer se evidencio que padece de consumo problemático.

INTERPRETACIÓN: En base a la tabla N° 47 consumo de alcohol de mujeres de un total de 33 encuestadas, en análisis general se determinó que la mayoría de encuestadas están dentro de un consumo de riesgo bajo es decir sin problemas de consumo, no obstante, se evidencio dos mujeres con consumo de riesgo alto y esto señala que las mujeres consumen más alcohol que los varones dentro de este estudio que se llevó a cabo.

CORRELACIÓN DE VARIABLES

Tabla 9: Correlación de Variables Asertividad y Consumo de alcohol.

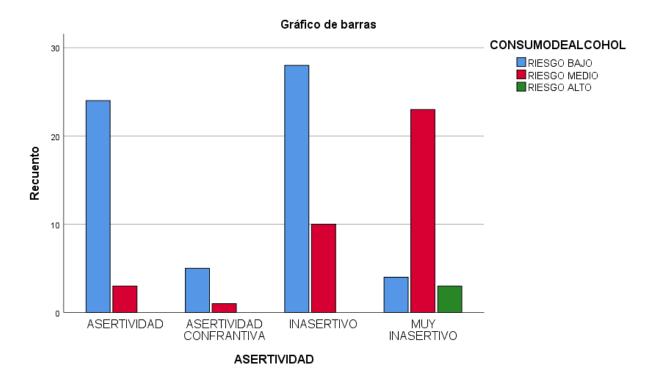
Tabla cruzada ASERTIVIDAD*CONSUMODEALCOHOL

Recuento							
		CO					
		RIESGO					
		RIESGO BAJO	MEDIO	RIESGO ALTO	Total		
ASERTIVIDAD	ASERTIVIDAD	24	3	0	27		
	ASERTIVIDAD	5	1	0	6		
	CONFRANTIVA						
	INASERTIVO	28	10	0	38		
	MUY INASERTIVO	4	23	3	30		
Total		61	37	3	101		

Fuente: Escala de RATHUS – Test de AUDIT – SPSS Versión 25.0

Realizado por: Veloz Moreano María de los Ángeles

Gráfico 47: Correlación de Variables Asertividad y Consumo de alcohol.



Fuente: Tabla N°48 – SPSS Versión 25.0 **Realizado por:** Veloz Moreano María de los Ángeles

ANÁLISIS: De los 101 adolescentes encuestados se corroboro los siguientes datos: un total de 27 adolescentes son presentan conductas asertivas dentro de un nivel de riesgo bajo y nivel de riesgo medio de consumo, 6 adolescentes están dentro del rango de asertividad Confrontativa mismo que se encuentran inmersos en niveles de consumo de riesgo bajo y medio, mientras que 37 adolescentes son inasertivos los cuales están dentro del grupo de consumidores niveles de riesgo bajo y riesgo medio, mientras que 30 adolescentes presentan actitudes inasertivas ellos se encuentran dentro de los niveles de riesgo bajo, medio y alto de alcohol.

INTERPRETACIÓN: Después de realizar el análisis pertinente se identificó que la mayoría de adolescentes presentan conductas inasertivas los mismos que señalan estar dentro de niveles de riesgo bajo y medio esto se traduce a un riesgo bajo y medio de alcohol, un grupo de promedio bajo de encuestados afirmaron poseer asertividad mismos que demostraron misma estar inmersos en un consumo bajo y de alcohol, seguido de un grupo minoritario de adolescentes que suelen ser asertivos confrontativos afirmando de igual manera no presentar altos niveles de consumo, adolescentes encuestados demostraron ser muy inasertivos los mismos que se encuentran dentro del grupo de niveles altos de consumo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determinó la relación entre la asertividad y consumo de alcohol ya que de acuerdo a los datos obtenidos el total de personas que consumen alcohol en su mayoría presentan comportamientos inasertivos.
- Se identificó de los 101 adolescentes encuestados bajo el criterio de inclusión que existe un nivel alto de inasertividad siendo los hombres los que poseen más incidencia a estas conductas inasertivas.
- Se identificó que el nivel de consumo de alcohol de adolescentes de 15 a 17 años de la Unidad Educativa "Huasimpamba" del Cantón Pelileo se ubica dentro de los niveles de consumo bajo.
- Se estableció la relación de variables en base al sexo del presente estudio en adolescentes de 15 a 17 años de la Unidad Educativa "Huasimpamba" del Cantón Pelileo obteniendo los siguientes resultados: en lo que respecta al asertividad en mujeres poseen conductas inasertivas y su nivel de consumo es bajo, en lo que respecta a los varones poseen conductas inasertivas y su consumo se encuentra en un nivel bajo, no obstante se toma en cuenta y se hace énfasis que solo 2 estudiantes mujeres presenta más tendencia a un nivel de consumo de Alto Riesgo.

Recomendaciones

- A los padres se recomienda reforzar el comportamiento asertivo del adolescente teniendo en cuenta herramientas que contribuyan al crecimiento de valores personales tanto como humanitarios, crear nuevas respuestas adecuadas a circunstancias problemáticas que atraviesen los adolescentes.
- A los docentes se recomienda trabajar con los adolescentes el desarrollo de habilidades sociales fomentando la comunicación asertiva, realizando actividades que ayuden a su autoestima y toma de decisiones asertivas.
- Al personal del Departamento de Consejería estudiantil se recomienda usar los protocolos establecidos para el DECE y establecer un plan de acción, rastreo y prevención en lo respectivo al consumo de alcohol tanto interno como externo de tal manera que se dé seguimiento al adolescente evitando problemas posteriores mismos que se están tipificados en el CIE – 10 (F10.1).
- A las autoridades del plantel de igual manera se recomienda monitorear periódicamente el estado de consumo del adolescente debido a que las estadísticas demuestran un consumo de alcohol y tendencia al consumo perjudicial. Esto acompañado de asistencia psicológica como también asesoramiento brindado por la institución y profesionales de salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarado, C. C. (2017). *EMPATÍA Y HABILIDADES SOCIALES. En C. C. ALVARADO, EMPATÍA Y HABILIDADES SOCIALES (págs. 35-36). QUETZALTENANGO*. Obtenido de http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Campos-Carmen.pdf

Cando Lara & Santander Sánchez. (2016). *PERSONALIDAD Y ASERTIVIDAD EN PACIENTES DEL CENTRO INTEGRAL DE TRATAMIENTO EN ADICCIONES BENITO MENNI*, *DE QUITO*, *PERIODO MAYO- OCTUBRE 2016*. Riobamba. Obtenido de http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3411/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2017-0007.pdf

Cañizares. (2017). *Voy a ser asertiva: Utiliza tu inteligencia para autoafirmarte*. https://revistas.comillas.edu/index.php/miscelaneacomillas/article/view/10911/10278

Cardona & Ramírez. (2019). "Asertividad y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa Pensionado Olivo. Riobamba, 2018-2019". Riobamba. Obtenido de http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6013/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0028.pdf

Castanyer. (2016). *LA ASERTIVIDAD*, expresión de una sana autoestima 32^a edición. *Bilboa: DESCLÉE DE BROUWER*, S. A. Recuperado el 2021 de junio de 06, de https://psicocarlha.com/wp-content/uploads/2020/06/asertividad-autoestima-1.pdf

Castanyer, O. (2019). *Aplicaciones de la asertividad*. Bilbao: DESCLÉE DE BROUWER. Obtenido de https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433027092.pdf

Espinoza, O. (2015). *Asertividad Y Escucha Activa en el Ámbito Académico*. México DF: Trillas

García. Tobar. Delgado & Gómez. (2017). *Habilidades Sociales Social skills. Revista Salud* y *Ciencia*. Obtenido de https://revistas.utb.edu.ec/index.php/saludyciencias/article/view/424/314

García-Moya R. (2015). *Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones. España: Paraninfo.* Obtenido de http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Campos-Carmen.pdf

Gilbert Carreño. (20 de diciembre de 2019). *Willis Towers Watson, El Alcohol y la Humanidad*. Recuperado el 06 de junio de 2021, de Willis Towers Watson. https://www.willistowerswatson.com/es-CO/Insights/2019/12/el-alcohol-y-la-humanidad

James, Cruz, Vega, Balladares, Matta (2019). *Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte*. Health Care and Global Health, 39-40. Obtenido de http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/27/pdf

La Hora. (02 de octubre de 2017). Obtenido de https://lahora.com.ec/noticia/1102104030/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador

L. M. Cansaya (2021). NIVEL DE ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE LA I.E.S. SAN JUAN BAUTISTA DE LA SALLE DE MOHO EN EL AÑO 2020. Puno-Perú. Obtenido de

 $http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15022/Mamani_Cansaya_Leonidas.pdf?sequence=1\&isAllowed=y$

Ministerio de Gobierno. Consejo Nacional de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2015). *Problemática de las Drogas. Orientaciones Generales, Prevención del Uso Indebido de Drogas.* (A. P. Villavicencio, Ed.) Bolivia: Editorial Quatro Hnos. Obtenido de https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf

OMS. (21 de septiembre de 2018). Obtenido de https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-themmen

OMS. (21 de septiembre de 2018). Organización Mundial de la Salud, Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol

Organización Mundial de la Salud. (21 de septiembre de 2018). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men#:~:text=su%20mayor%C3%ADa%20hombres-,El%20consumo%20nocivo%20de%20alcohol%20mata%20a%20m%C3%A1s%20de%203,a%C3%B1o%2C%20en%20su%

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Alcohol y atención primaria de la salud*. Washington, D.C. Obtenido de https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf

Ponce. (2017). "Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren". En C. Ponce, "Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren" (págs. 26-27). Quito. Obtenido de http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12841/1/T-UCE-0007-PC010-2017.pdf

Pereda. O. (marzo de 2014). *LA ASERTIVIDAD*. Modelo de comunicación en las Organizaciones. Quipukamayoc, 119-120. Obtenido de https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/quipu/article/view/5704/4935

Ramírez N. S. (2017). *PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE 13 A 17 AÑOS, EN EL COLEGIO INEPE Y EL COLEGIO NACIONAL GONZALO ZALDUMBIDE, EN EL AÑO 2011*. En A. R. SOFIA. Quito. Obtenido de http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/4116/T-PUCE-3790.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Riso, W. (2016). Guía práctica para no dejarse manipular y ser asertivo. D.F. - México: Phronesis

Sampieri & Collado. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. Sexta Edición). México. Obtenido de http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

S. Ortiz. (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*. En L. E. Ortiz. Riobamba, Chimborazo. Obtenido de http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2820/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2015-000021.pdf

Tataje, P (2019). Asertividad en adolescentes del colegio privado BF Skinner La Molina 2018

http://repositorio.uigy.edu.pe/bitstream/bandle/20 500 11818/3718/008594 Trab. Suf. Pt

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3718/008594_Trab._Suf._Prof. _Tataje%20P%c3%ad%c3%b1a%20Maria%20Elena.pdf?sequence=2&isAllowed=y

UNODC. (2015). Problemática de las Drogas. Orientaciones Generales. Bolivia: Editorial Quatro Hnos. Obtenido de https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf

UNODC. (2018). *Informe Mundial Sobre las Drogas*. Obtenido de https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

Ushiña Vilcacundo. (2015). "El consumo de alcohol en la familia y su influencia en las habilidades sociales. En D. S. Vilcacundo, "El consumo de alcohol en la familia y su influencia en las habilidades sociales (págs. 6-7). Quito. Obtenido de http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7561/1/T-UCE-0007-66pi.pdf.

Vega, I. (2018). *Falta a jóvenes habilidades emocionales*. CNN Expansión. Recuperado de http://www.cnnexpansion.com/mi-carrera/2014/06/12/falta-a-jovenes-habilidades-emocionales.

Zúñiga Paredes, E. L. (2016). "ASERTIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 16 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL MARIANO BENÍTEZ DEL CANTÓN SAN PEDRO DE PELILEO". Ambato - Ecuador. Obtenido dehttps://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23670/2/Z%C3%BA%C3%B1iga%20 Paredes%20Eduardo%20Luis.pdf

ANEXOS

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE ASERTIVIDAD DE RATHUS

1 2	(3			4	1 [5 6
característico poco de rai paracterístico		de rei,		care	oteriștico		característica sanoterística de mi
POGO CARACTERISTICO DE MI	1	2	3	4	5		MUY CARACTERISTICO DE MI
1 Besterile poor carpoteristico de nei	[-	Algo no aracterist de mi,			4 Algo cheristica		5 6 Buretante sanacheristica de mi
	1	2	3	4	5	6	MUY CARACTERISTICO DE MI
POCO CARACTERISTICO DE MI	1000						

TEST DE AUDIT

1) ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol? Nunca Mensualmente o menos De 2 a 4 veces al mes De 2 a 3 veces a la semana	(h) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c
4 o más veces a la semana	
2) ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal? * 1 0 2 3 0 4 5 0 6 De 7 a 9 10 o más	
Ninguna	
3) ¿Con qué frecuencia toma 5 o más vasos de alcohol en una ocasión? * Nunca Menos que mensualmente Mensualmente Semanalmente A diario o casi a diario	
4) ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado? Nunca	

*Obligatorio
1) ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol? *
Nunca
Mensualmente o menos
O De 2 a 4 veces al mes
O De 2 a 3 veces a la semana
4 o más veces a la semana
2) ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal? *
O 102
O 304
O 506
O De7 ≥ 9
○ 10 o más
Ninguna
3) ¿Con qué frecuencia toma 6 o más vasos de alcohol en una ocasión? *
Nunca
Menos que mensualmente
Mensuelmente