



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

TITULACIÓN DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

Evaluar una campaña de información y sensibilización con relación al consumo de alcohol y la prevención de su abuso en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja.

TRABAJO DE TITULACIÓN.

AUTORA: Bravo Romero, Alexandra Verónica

DIRECTOR: Jiménez Gaona, Marco Antonio, Mgtr.

LOJA - ECUADOR

2016

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister
Marco Antonio Jiménez Gaona.
DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación: **Evaluar una campaña de información y sensibilización con relación al consumo de alcohol y la prevención de su abuso en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja** realizado por **Alexandra Verónica Bravo Romero**, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, septiembre de 2016

F.....

C.I. 1104414014

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo **Alexandra Verónica Bravo Romero** declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Evaluar una campaña de información y sensibilización con relación al consumo de alcohol y la prevención de su abuso en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja de la Titulación de Psicología, siendo el **Magister Marco Antonio Jiménez Gaona** director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”

f.

Alexandra Verónica Bravo Romero

C.I. 1900410885

DEDICATORIA

El presente trabajo de fin de titulación está dedicado a mis padres, a mí esposo e hijos, ellos han sido quienes han estado junto a mí en toda esta etapa de formación profesional. Es un orgullo estar junto a ustedes y disfrutar de este triunfo que no solo es mío, sino de todos ustedes; gracias por estar conmigo en todo momento y que las bendiciones estén siempre en nuestra familia.

Verónica

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento sincero al Director de este trabajo de investigación por la orientación, la paciencia, la disposición, el esfuerzo y especialmente por transmitirme su conocimiento, es por ello que se ha podido concluir satisfactoriamente con los objetivos planteados.

Aprovecho la oportunidad, para agradecer a mi esposo por la ayuda que he podido recibir para poder cursar y culminar mi carrera profesional, todo este esfuerzo es un reflejo de la unión que tenemos en nuestro hogar.

Para concluir agradezco a todos los estudiantes que participaron en las evaluaciones realizadas en esta investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	6
1.1 Jóvenes.....	7
1.2 Jóvenes universitarios.....	8
1.3 Consumo de alcohol en jóvenes.....	9
1.4 Factores influyentes en el consumo de alcohol en jóvenes.....	10
1.5 Consecuencias del consumo de alcohol.....	12
1.6 Medidas de prevención del consumo de alcohol.....	13
1.7 Información y sensibilización del consumo de alcohol.....	16
1.8 Actitudes, habilidades y conocimientos del consumo de alcohol en los jóvenes	17
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	23
2.1 Objetivos.....	24
2.1.3 Pregunta de investigación.....	24
2.2 Diseño de investigación.....	24
2.3 Contexto.....	25
2.4 Población y muestra de estudio.....	26
2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	26
2.6 Procedimiento.....	28
2.7 Recursos.....	30
CAPÍTULO III: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	31
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
BIBLIOGRAFÍA	59
ANEXOS	67

RESUMEN

En esta investigación se evaluó el impacto a corto plazo de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables” en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja, se utilizó un diseño metodológico experimental pre-test y pos-test con un solo grupo, se empleó un enfoque cuantitativo-descriptivo, la muestra de estudio estuvo conformada en pre test n=38 y n=31 en post test, por estudiantes del componente de Desarrollo Espiritual de la UTPL, se aplicaron una ficha sociodemográfica, test AUDIT, cuestionarios de: hábitos, actitudes, habilidades sociales y conocimiento de alcohol. Concluimos que el impacto de la campaña de prevención del consumo de alcohol fue bajo, se identifica un bajo consumo de alcohol antes y después de la campaña, sin embargo el consumo de riesgo y perjudicial se incrementaron, además se observa un consumo esporádico de alcohol, se destacan la actitud preventiva y la asertividad y finalmente un nivel medio de conocimientos de alcohol incrementándose en menor grado en la evaluación post test.

Palabras claves: Consumo de alcohol, jóvenes, prevención, actitudes, habilidades, conocimientos.

ABSTRACT

This research evaluated the short-term impact of the "Campaign for prevention of alcohol consumption and creation of spaces and healthy lifestyles" amongst young people from Universidad Técnica Particular de Loja, a pre-test and post-test an experimental methodological design was used with only one group with quantitative-descriptive approach, the sample of the study consisted in a pretest n = 38 and a post-test n = 31, by students from Spiritual Development group from UTPL. A socio-demographic datasheet was applied, also test AUDIT and questionnaires: habits, attitudes, social skills and knowledge about alcohol. It was concluded that the impact of the campaign for prevention of alcohol consumption was low, it was detected that alcohol consumption was low before and after the campaign, however, high-risk and harmful alcohol consumption increased, on the other hand, sporadic alcohol consumption was observed, preventive attitude and assertiveness were emphasized, and finally a moderate level of knowledge about alcohol increased, slightly, in the post-test evaluation.

Keywords: Alcohol consumption, young people, prevention, attitudes, skills, knowledge.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación, consiste en la evaluación a corto plazo de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables” en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja, haciendo referencia a temas relacionados al tipo de consumo de alcohol, hábitos de consumo, actitudes frente al consumo de alcohol, habilidades sociales, y conocimientos sobre el alcohol y su consumo.

Se puede identificar la necesidad de trabajar con esta temática citando a la Organización Mundial de la Salud que reconoce el problema del consumo de alcohol a nivel mundial, en su estudio realizado en el 2014, menciona que Europa tiene el primer lugar, los europeos beben 10,9 litros de alcohol al año, seguido de América Latina con 8,4 litros y dentro de estas estadísticas se encuentra Chile como el país que más consume con 9.6 litros por persona y en Ecuador 7,2 litros. Así mismo en un estudio realizado por Espinoza, Palacios y Salcedo (2007), en Colombia en la Universidad del Rosario se llegó a obtener que el 98% de los jóvenes universitarios alguna vez consumieron alcohol.

En el Ecuador el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC informo que entre el 2011 – 2012, 912.576 personas consumen bebidas alcohólicas, el 89.7% son hombres y el 10.3% son mujeres, y a través de la investigación realizada por el Consejo Nacional de Control de Sustancia Estupefacentes y Psicotrópicas CONSEP (2012), el “54.4% de la población encuestada consumió alcohol durante el último año previo al estudio, el 60.7% de la población realizó su primer uso de alcohol entre 15-19 años y 18 años fue la edad media del primer uso de alcohol”. Así mismo el CONSEP en una publicación realizada en el 2014, a través del IV Estudio Nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años del Ecuador, presenta que la población que consumen bebidas alcohólicas en el último año se caracteriza por un uso ocasional del 13,3%; los lugares que prefieren para el consumo de alcohol son: 71,5% en las fiestas familiares o de amigos, el 59% en casa, el 49,2% en discotecas o karaokes y el 31,3% en eventos o actividades deportivas; el 80,7% de los consumidores de bebidas alcohólicas consumen con sus amigos, el 66,2% con familiares, el 34,7% con su pareja y el 34,2% con sus compañeros de trabajo.

Con estos antecedentes es prioritario que se desarrollen campañas de prevención y que estas sean evaluadas para conocer el impacto que tienen y de este modo, saber si funcionan o es necesario corregirlas, darles diferentes enfoques o buscar algún otro tipo de intervención.

El presente trabajo de investigación está compuesto por cuatro capítulos, en el primero se encuentra detallado el marco teórico en el que se describe las características más relevantes de los jóvenes universitarios, los factores que influyen en el consumo de alcohol en los jóvenes, las consecuencias, las medidas de prevención, la información y sensibilización del consumo de alcohol, actitudes, habilidades y conocimientos sobre el alcohol; el segundo capítulo comprende la metodología de investigación que trata el diseño de investigación, contexto, población y muestra, métodos, técnicas e instrumentos de investigación y procedimiento; en el tercer apartado la presentación e interpretación de los resultados obtenidos en las evaluaciones pre y post test, que va desde el análisis descriptivo de los datos sociodemográficos hasta el tipo de conocimiento que tiene los participantes sobre el consumo de alcohol y finalmente el cuarto capítulo se componen por la discusión y argumentación de los resultados interpretados.

Este estudio es de gran importancia para Universidad Técnica Particular de Loja porque evalúa el impacto que tiene una campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables, los resultados de esta investigación permiten a la Universidad conocer si esta campaña presenta los resultados esperados, esta información le facilita a la institución plantearse nuevos proyectos de intervención de modo que tengan un mayor impacto en los jóvenes y se puede mejorar los problemas que conlleva el consumo de alcohol en la universidad. Este tipo de investigaciones contribuye a la sociedad, porque es una fuente de consulta para quienes estén interesados en obtener información actual del consumo de alcohol en la ciudad de Loja, además estos resultados podrían ser útiles para diseñar estrategias con el fin de disminuir el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes universitarios.

En cuanto a recursos utilizados en la investigación se empleó recursos humanos específicamente los estudiantes del componente de Desarrollo Espiritual de la UTP, también se empleó la infraestructura de la institución, fotocopias, y demás recursos tecnológicos que facilitaron el desarrollo de este trabajo.

Los objetivos se cumplieron en su totalidad, se logró identificar el tipo de consumo que existe en los participantes de la investigación, así como también los hábitos de consumo, las actitudes, las habilidades sociales, el nivel de conocimientos y el impacto de la campaña de prevención del consumo de alcohol, aunque no fue el esperado, debido a que el ausentismo de los estudiantes influyó en los resultados de este trabajo.

La metodología empleada tiene un diseño metodológico experimental pre-test y pos-test con un solo grupo de enfoque cuantitativo y descriptivo; con una muestra pre test

n=38 y post test n=31; como instrumentos de investigación se encuentran: la ficha sociodemográfica, cuestionario para la evaluación de hábitos de consumo, test de identificación de trastornos por consumo de alcohol, cuestionario para evaluación de actitudes frente al consumo de alcohol, cuestionario para evaluar habilidades sociales y cuestionario para analizar el conocimiento sobre el alcohol y su consumo.

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1 Jóvenes

Existen varias formas de definir a los jóvenes y su respectivo rango de edad, la Organización Mundial de la Salud OMS ha categorizado “a la juventud como una etapa de vida comprendida entre 19 y 30 años, en donde el ser humano tiene las condiciones óptimas para el desarrollo de sus potencialidades físicas, cognitivas, laborales y reproductivas” (citado en Montiel y Zepeda, 2014).

Los jóvenes según Naciones Unidas (2016), son la personas que tienen alrededor de 15 a 24 años de edad, es un grupo heterogéneo en constante evolución y que la experiencia de “ser joven”, varía mucho según las regiones del planeta e incluso dentro de un mismo país.

Así mismo Castro (2005) menciona que “los jóvenes constituyen un grupo etéreo sobre el cual confluyen una serie de características que tienden a su identificación como colectivo generacional. Algunas de ellas se han ido conformando de acuerdo a estereotipos sociales” (p.10).

De igual manera Lozano (2003) expresa que algunos han definido a los jóvenes, como aquellos que ya no pueden ser considerados niños, pero que aún no son adultos. Es una etapa juvenil que está caracterizada por desajustes, crisis y conflictos que deben resolver antes de llegar a ser adultos. También indica la diferencia cronológica entre adolescencia y juventud; la adolescencia se encuentra entre las edades de 10 a 18 años de edad y la juventud entre los 18 a 30 años; según la perspectiva sociopsicológica los adolescentes dependen en mayor o menor grado de la familia, las escuelas y otras instituciones, y los jóvenes en cambio dependen de la familia en mayor o menor grado según ellos lo quieran o puedan hacerlo.

Por otra parte Dávila (2004) describe seis enfoques o perspectivas para clarificar el fenómeno de la juventud:

El *enfoque psicobiológico* lo analiza como una periodo vital centrado en los cambios psicológicos y maduración biológica del individuo; la *perspectiva antropológica* habla en cambio de la influencia sobre los jóvenes del contexto sociocultural donde viven o se socializan; *perspectiva psicosocial* se ocupa de la personalidad juvenil, sobre sus actitudes y motivaciones; el *enfoque demográfico* consideraba a la juventud como una franja etaria o un segmento de la población total, teniendo como estudio la estructura y la dinámica de las tasas vitales; *el enfoque sociológico*

otorgaba especial significado al proceso de incorporación del joven a la vida adulta y finalmente, *la perspectiva político - social* prestaba atención a las formas de organización y acción de los movimientos juveniles y su influencia en la dinámica social (p. 94).

En cuanto a las características sociales que comparten los jóvenes de entre 18 a 25 años Hurtado y Vargas (2013) han señalado algunas como: la aceptación dentro de un grupo que tenga su mismo estrato social, gustos en vestir, el tipo de música que escuchan, el modo de hablar y la estabilidad emocional con su pareja. En lo que corresponde a las características fisiológicas: se termina por completo la etapa de maduración sexual o maduración biológica de hombres y mujeres, se define su altura como cambio físico y muchos mejoran su desempeño deportivo. Usan un dialecto diferente al que emplean los adultos y también su lenguaje se limita a mensajes por chat que son más gráficos que escritos y utilizan todo lo nuevo del internet. El desarrollo físico de los jóvenes es bueno, son fuertes, resistentes y tienen energía para realizar todo tipo de actividades.

Los jóvenes han evolucionado de acuerdo a lo que se están experimentando en estos tiempos, así lo asevera Ruggeri et al (2011) "los jóvenes de la sociedad actual son un segmento muy interesante a analizar ya que crecen y se desarrollan en un mundo donde las marcas y el consumo masivo predominan en sus vidas" (p.121).

Igualmente Alba (2015) expresa que los jóvenes de hoy son diferentes a los que existían hace algunos años atrás, han cambiado conforme ha cambiado el mundo; se distinguen porque tienen acceso a mucha información, trabajan siempre cansados física y mentalmente, tienen mayor confort y gozan de mejores condiciones económicas que sus padres, experimentan situaciones disfuncionales como vivir en una familia en la que falta un progenitor, son sexualmente activos y en algunos casos demuestran carencias de valores.

1.2 Jóvenes universitarios

Los estudiantes universitarios son una parte de la población joven que necesita ser analizada para poder ver sus estilos de vida, la denominación "joven" se le asigna a este grupo, no solo por la edad de los alumnos que asisten a sus aulas, "sino también porque esta es una categoría que en la educación universitaria y en el imaginario social se ha asociado con la juventud, tanto física como mental" (Chávez, 2005, párr.1). Los jóvenes llegan a la etapa en la que deben obtener una profesión y para poder conseguirla deben asistir a un centro de enseñanza superior, donde no solo van a profesionalizarse sino

también a relacionarse con la comunidad y es ahí donde llegan a conocerse entre personas y formar o incrementar sus grupos sociales, los cuales influyen en unos casos positivamente y en otros negativamente.

1.3. Consumo de alcohol en jóvenes

La Organización Mundial de la Salud (2015) define al alcohol como una “sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol”.

El consumo de alcohol es una problemática internacional de salud pública, así lo manifiesta la Organización Mundial de la Salud a través de una investigación divulgada en el 2014, en el que se menciona que Europa tiene el primer lugar en consumo de alcohol puro, en donde las personas beben 10,9 litros por año y en segundo puesto se encuentra América con 8.4 litros; también se informa que se produjeron 3.3 millones de muertes debidas al abuso excesivo de alcohol, además de causar dependencia, se tiende a tener riesgo de contraer 200 enfermedades, entre ellas pueden ser cirrosis hepática y cáncer. (p.42 y 46).

Así mismo, el Instituto Nacional de Estadísticas (2015) informa que en España en el 2014, el 9.1% de la población ha consumido alcohol alguna vez al mes y 2.5% semanalmente, los hombres son más consumidores que las mujeres (13.5% frente a un 5%), el 14,1% de los jóvenes entre 15 a 24 años de edad consumen alcohol una vez mes de manera intensa (p.10). También en la Universidad del Rosario de Bogotá Colombia se realizó un estudio con los jóvenes universitarios de primer año de dos programas de salud, en el que se determinó que el consumo de alcohol es alto, el 98% del grupo investigado muestra que alguna vez consumieron alcohol, el 72,7% lo consumen actualmente, siendo el 88% para hombres y el 70,8% para mujeres (Espinoza, Palacios y Salcedo, 2007).

En el Ecuador el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC informo que entre el 2011 – 2012, 912.576 personas consumen bebidas alcohólicas, el 89.7% son hombres y el 10.3% son mujeres; las edades en que fluctúa el mayor consumo son las comprendidas entre los 19 y 24 años de edad con un 12%, y que la cerveza es la bebida de mayor consumo con un 79.2%.

Por su parte el Consejo Nacional de Control de Sustancia Estupefacientes y Psicotrópicas CONSEP (2012) presento un plan nacional de prevención del consumo de drogas, en el que se detalla los resultados de la Tercera Encuesta Nacional sobre

Consumo de Drogas en Hogares realizada por esta institución pública en el 2007, en la que se especifica que “54.4% de la población encuestada consumió alcohol durante el último año previo al estudio, el 60.7% de la población realizó su primer uso de alcohol entre 15-19 años y 18 años fue la edad media del primer uso de alcohol” (p.23).

De igual manera entre el 2009 y el 2012 se realizó una investigación en diez universidades del Ecuador, por parte de la Secretaria General de la Comunidad Andina, en la que determinó en qué nivel de consumo de alcohol se encuentran los jóvenes que asisten a las aulas de educación superior, lo que reveló que el 25.84% de la población evaluada presentan un consumo riesgoso. Algo específico ocurre en la Universidad Central del Ecuador el 53.2% de los estudiantes consumen alcohol, es decir tres de cada diez universitarios beben este tipo de sustancia (Casagallo, 2012).

1.4 Factores influyentes en el consumo de alcohol en jóvenes

1.4.1 Factores sociales

Los autores Albarracín y Muñoz (2008) mencionan que los jóvenes se ven influenciados por sus parejas sentimentales, compañeros y amigos; llegar a pertenecer a un grupo es uno de los objetivos que tienen para sentirse bien, y esto en ocasiones los obliga a hacer cosas perjudiciales para su salud física y mental, como el consumir alcohol (p.53).

Dentro de este mismo contexto la psicóloga Rocha (2012) señala los motivos para que los jóvenes consuman bebidas alcohólicas: el alcohol les facilita las relaciones sociales, es un medio para divertirse o aumentar la intensidad de la diversión, beben porque es la norma del grupo y siguen la rutina del fin de semana (párr.6). Así mismo, Larrañaga, Navarro, Sánchez y Yubero (2005-2006) expresan que los jóvenes tienen mucho interés por compartir con los amigos, asisten a los lugares de diversión como bares y discotecas principalmente los fines de semana para consumir alcohol, mayoritariamente los sábados en la noche o algunos también prefieren beber en la calle por ser una opción más económica.

1.4.2 Factores familiares

La situación que ocurren dentro de la familia también hacen que los jóvenes se refugien en esta adicción, con el fin de olvidar la violencia que hay en sus hogares, la inseguridad e irresponsabilidad de sus padres, una percepción deteriorada hacia las figuras paternas, la carencia de premios por los logros alcanzados, la resistencia a adquirir las enseñanzas y la no aceptación dentro su círculo familiar; todo esto los lleva por este camino negativo en

sus vidas, que incrementa la situación en la que se encuentran el individuo (Fantin y García, 2011, p. 209).

Así pues los investigadores Bonilla, Duarte, Lema y Valera (2011), señalan que el ejemplo que se encuentra en casa influencia a los jóvenes hacia el consumo de alcohol, por lo menos uno de los progenitores o ambos les gustan beber, esto hace que el factor familiar no solo sea una variable que facilite el inicio, sino también que favorezcan el nivel de consumo riesgoso o de abuso (p. 269).

1.4.3 Factores Individuales

Las diversas actividades académicas a las que están sujetos los estudiantes universitarios los hace que lleguen a un nivel de estrés, que cuando no es controlado puede llevarlos al fracaso o bloqueo mental, y esto sea un motivo para que busquen refugio en adicciones como el consumo del alcohol (Benedita dos Santos y Phun, 2010, p. 498).

La poca autoestima, depresión, ansiedad, el estrés, las conductas inadecuadas que se vienen desde la adolescencia y las relaciones con el resto de las personas, las desilusiones amorosas, los impulsos, etc son los factores individuales que influencia a los jóvenes para consumir alcohol, así lo corroboran Annis, Graham y Davis en el 1998 citado en Albarracín y Muñoz (2008) los cuales mencionan que los factores propios del individuo o situaciones personales, en donde se experimenta emociones agradables o desagradables frente a un evento, el autocontrol y la necesidad física de algo, son causas asociadas al consumo de alcohol.

También se presentan los aspectos normales que caracterizan a la población juvenil universitaria, entre estos se encuentran: el deseo de que sus estudios les permitan obtener un buen trabajo, acompañamiento de un considerable desarrollo profesional y poder tener los recursos económicos necesarios para poder seguir adelante (Instituto Mexicano de la Juventud, 2014).

1.4.4 Factores relacionados con la comunidad

Hay lugares en la comunidad en las que el alcohol es de fácil acceso, los jóvenes y adolescentes acuden a bares y discotecas con el objetivo de ir a beber, sobre todo, porque les gusta el sabor de las bebidas elegidas y para sentirse bien, en estos sitios se puede consumir sin problemas. Otros también lo hacen en la calle, en las plazas o parques, en las playas, inclusive en su propia casa, en los domicilios de sus amigos o compañeros, en los paseos o giras que se organizan (Xavier, 2009).

Otros responsables de incentivar el consumo son los medios de comunicación, en los que por medio de sus propagandas difunden el mensaje hacia jóvenes y estos lo van adquiriendo de forma natural (Heraldo, 2013).

Todos estos factores mencionados pueden hacer que un joven inicie o incremente paulatinamente el consumo de bebidas alcohólicas, o simplemente uno de ellos, es por eso que es necesario que los grupos vulnerables conozcan las consecuencias y formas de prevenirse para actuar frente a esta realidad.

1.5 Consecuencias del consumo de alcohol

El consumo de alcohol tienen como consecuencia una serie de problemas e inconvenientes que no solo afectan al individuo que consume, también implica a las personas que están alrededor, y con ello modifican sus condiciones y la calidad de vida (García y Sánchez, 2011).

Existen algunas consecuencias que se dan por el consumo de alcohol que se ven reflejadas en la salud y en ambiente en que se desarrolla la persona con esta adicción, se mencionan: trastornos neuropsiquiátricos, psicosis alcohólicas, abuso y dependencia del alcohol, cirrosis hepática alcohólica, todas debidas al consumo excesivo del alcohol; cáncer de boca, laringe, mamas, abortos y mal formaciones fetales por la ingesta de alcohol durante el embarazo, y condiciones en las que el alcohol fue la principal causa como: envenenamientos, accidentes de tránsito, homicidios, caídas, suicidios, etc (García y Guerra, s.f, p. 49).

Por su parte, en México la Comisión Nacional contra las adicciones (CONADIC) (s.f) ha diseñado una guía para entender las adicciones y sus consecuencias con respecto al uso de alcohol a corto y largo plazo descritas en la tabla 1, en lo que corresponde a salud.

Tabla 1: Consecuencias del consumo de alcohol

Consecuencias a corto plazo	Consecuencias a largo plazo
<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas, vómitos, mareos, etc. • Pérdida de equilibrio. • Descoordinación motora. • Disminución de la visión y audición. • Irritación del estómago y del intestino. • Dificultad en el habla. • Intoxicación aguda (muerte). 	<ul style="list-style-type: none"> • Dependencia al alcohol. • Gastritis crónica. • Disfunción sexual. • Parálisis respiratoria. • Desnutrición. • Daño hepático, hepatitis. • Daño en el corazón y aparato circulatorio. • Delirio. • Psicosis. • Muerte.

Fuente: Comisión Nacional contra las adicciones CONADIC
Elaboración: Tesista

El consumo abusivo de alcohol en los jóvenes sobre todo en los fines de semana se ha transformado en un problema de salud pública, mediante un estudio realizado en los últimos treinta años ha determinado que el consumo excesivo de alcohol puede ocasionar graves trastorno físico, psicológicos y del comportamiento (Pérez, 2013. p.24).

En la familia también se encuentran consecuencias graves como la separación, violencia intrafamiliar y aislamiento. En el campo laboral se presenta el bajo rendimiento en las tareas asignadas, ausentismo, despidos, conflictos entre compañeros y con sus jefes inmediatos.

En el área de estudio, en este caso los jóvenes universitarios tienen bajo rendimiento, ausencias, poco interés por aprender, peleas con sus compañeros y profesores, accidentes y desertión, “las consecuencias de un consumo de riesgo nocivo o dependiente pueden extenderse a no realizar las actividades que les insume cada materia, tener que faltar a clase, mostrar bajo rendimiento en los exámenes finales e incluso desaprobado los mismos” (Ballerine, citado en Arrabal, 2009).

1.6. Medidas de prevención del consumo de alcohol

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde el 2010 con una estrategia mundial para reducir el uso nocivo de alcohol, es una guía científica que se puede adaptar tomando en cuenta la situación económica del país, el contexto religioso y cultural, y sus programas de salud; su objetivo es “ofrecer orientación para actuar a todos los niveles; determinar esferas prioritarias para una acción mundial, y recomendar una serie de opciones de política y medidas que podrían estudiarse para su posible aplicación”(p.8).

Se describe a continuación formas de prevenir el consumo de alcohol, algunas actividades realizadas en otros países y en Ecuador.

1.6.1. Prevención primaria

En el consumo de alcohol, se entiende por prevención primaria el conjunto integrado de actividades dirigidas a toda la población y consistentes en medidas tendentes a la evitación, reducción o retraso de la aparición de la conducta del consumo y, por consiguiente, la evitación de la conducta del abuso. En la conducta del abuso del alcohol, las estrategias de prevención primaria se encontrarían integradas dentro del proceso de socialización y de educación para la salud, y se orientarían hacia aquellos factores de

riesgos que la investigación al respecto hubiera detectado como asociados a esta conducta de abuso (Yurena, Alcantud y Jiménez, 2012).

Así mismo Álvarez et al (2008) menciona que la prevención universal es homologable a la prevención primaria y es:

Aquella que se dirige a toda la población y pivota sobre medidas dirigidas al sujeto, al agente y al ambiente(los tres elementos sobre los que gira la salud pública). Incluye programas educativos escolares y campañas dirigidas al individuo, medidas legales que regulan el ambiente (limitaciones a la venta y dispensación, etc.) y medidas directamente enfocadas al «agente» (cargas fiscales y regulación de la producción y comercio del alcohol) (p.63).

1.6.2. Prevención secundaria

Se considera fundamental el desarrollo de programas de prevención secundaria que indican en la población adolescente y en los jóvenes, tanto en los contextos educativos como en los propios lugares que estos frecuentan. Estos programas deberían centrarse en informar a los familiares de cómo pueden prevenir el consumo de alcohol: dando ejemplo, creando ambientes de comunicación en casa, organizando actividades en familia, hablando abiertamente sobre el consumo del alcohol, tabaco, etc.; y, por otro lado deben ahondar en formar mediante el desarrollo de las llamadas habilidades de vida, que inciden en la mejora del autoestima, habilidades sociales, para la resolución de conflictos, a prender a decir no, etc los chicos están expuestos a esta sustancia en una edad en la que sienten todavía la presión de hacer lo mismo que sus compañeros y tienden a rechazar los consejos de personas adultas (Muñoz, Olmos, Azecena, Isabel y Luis, 2014).

La prevención es la clave para que la adicción no se materialice en los jóvenes, aunque sea difícil de cumplir a cabalidad, es ahí donde la fuerza de voluntad y las convicciones deben jugar un papel importante para que esto no suceda. El consumir una copa o varias botellas de alcohol ponen en riesgo a la persona, se detalló en el apartado anterior las posibles consecuencias a corto y largo plazo de consumir sustancias alcohólicas y algunas repercusiones adicionales. Al respecto de lo expuesto se sintetizan algunas medidas para evitar el consumo, tomadas del Instituto Nacional sobre el abuso del

Alcohol y Alcoholismo en Estados Unidos, en la publicación del 2002 denominado “Como disminuir su hábito de consumir alcohol”:

Tabla 2. Medidas para evitar el consumo de alcohol

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Principalmente es necesario decir “no” antes que se pierda la cabeza por los efectos del alcohol.• Tener bien claro las consecuencias que tiene el consumo de sustancias alcohólicas. El consumo de alcohol siempre va de la mano con adicciones hacia la droga.• Evitar el grupo social en el que sus reuniones sean siempre para beber. Así como también de aquellas personas que lo consumen.• Realizar actividades de ocio como deportes, artes y demás tareas que ayuden a mantenerse ocupado y libre de vicios.• Sí se tiene problemas con consumo de alcohol, es recomendable buscar ayuda en personas o grupos que tengan bases sólidas en este tema.• Dejar de asistir continuamente a bares y discotecas, lugares donde se venden libremente el alcohol. Por lo general los universitarios suelen salir cada semana a estos lugares, con el objetivo de buscar diversión.• Rechazar siempre la primera copa de alcohol en reuniones sociales, beber mejor otras sustancias sin grado alcohólico.• Sí, existe burlas o rechazos por parte de otras personas por la negativa hacia el consumo, mantenerse siempre en esa postura, esto ayudará a que se respete la decisión tomada. |
|--|

Fuente: Instituto Nacional sobre el abuso del Alcohol y Alcoholismo en Estados Unidos (2002)
Elaboración: Tesista

El Estado Ecuatoriano con el Plan nacional del Buen Vivir 2013 – 2017 trabaja en algunas metas, dentro de las cuales el objetivo 3 es mejorar la calidad de vida de los ecuatorianos, con políticas y lineamientos como: “ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas, previniendo el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicotrópicas” (p.144). Se apoya para cumplir con estas metas con las entidades gubernamentales como el Ministerio del Interior, el cual viene desarrollando campañas de prevención y controles para evitar consumo de licor, estableciendo los horarios de venta, controles en permisos de bares, reducir el consumo en las fiestas clandestinas, retiro de personas que consumen alcohol en calles y controles en las carreteras.

Por su parte el CONSEP a través del Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas 2012 – 2013, tiene como objetivo general “intervenir de una manera proactiva e interinstitucional, basada en evidencias reales y con criterio multidisciplinario, en el fenómeno de las drogas; protegiendo de sus problemas a las y los habitantes del Ecuador y coadyuvando a mejorar su calidad de vida” y de entre los nueve objetivos específicos formulados se encuentra “incrementar la protección a la población del uso conflictivo del alcohol, tabaco y otras drogas; en especial a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y grupos de atención prioritaria”. Un ejemplo de su desempeño en este campo, son los siete

proyectos que está efectuando para disminuir el consumo de drogas y alcohol, en Calvas, Macará, Puyango, Zamora y Nangaritza (El Mercurio, 2013).

Todo esto hace que la ciudadanía ecuatoriana reflexione sobre lo perjuicios que contrae el alcohol; pero siempre es necesario reconocer que es la persona quién pone sus límites.

1.7. Información y sensibilización del consumo de alcohol.

Alcantud, Alonso y Jiménez (2012) determinan que el único método efectivo para la prevención del consumo de alcohol es el desarrollo de campañas de sensibilización e información sobre efectos, consecuencias y además determinar recomendaciones con la finalidad de poder prevenir la abstinencia completa de ingesta de alcohol (p.56)

Por su parte Ibáñez (2013) determina que gracias a las frecuentes y extensas campañas informativas, conocen preferentemente los riesgos y peligros que corren al consumir sustancias estupefacentes o consumo del alcohol, sin embargo estas actividades no se constituyen un aspecto que permita un disuasorio suficiente, ya que en los últimos tiempos las generaciones disfrutaban de una mayor permisividad, donde los padres les brindan una amplia libertad a sus hijos y como consecuencia los jóvenes pueden hacerse daño a sí mismo, porque no existe un autocontrol y una libertad responsable de sus actos.

Villalbí et al (2014) determinan que las campañas de publicidad e información pública pueden ser de interés, pero también se puede apreciar que existen errores en las recomendaciones que se presentan en las campañas publicitarias y existe el riesgo que dicha información tengan mensajes subliminales, los cuales son contraproducentes; es decir que existen industrias de alcohol que utilizan su capital y recursos económicos mayoritariamente para la promoción del consumo del alcohol y mientras que los esfuerzos realizados para la prevención de la ingesta alcohólica son mínimos en comparación con la publicidad que inducen al consumo (p. 523).

Las campañas informativas deben contener los siguientes aspectos que permitan captar de mejor manera la persuasión así como los determina Oblitas (2009):

- La eficacia del mensaje depende de la credibilidad y prestigio de quien lo presente.
- El mensaje es más eficaz si presenta modelos atractivos, seguros, los comunicadores.
- Los mensajes deben ser claros, precisos y simples.
- Además el comunicador debe presentar las conclusiones a la audiencia. (p. 69)

1.8 Actitudes, habilidades y conocimientos del consumo de alcohol en los jóvenes

1.8.1 Actitudes del consumo de alcohol en los jóvenes

Para conocer que son las actitudes frente al consumo de alcohol, es necesario conocer que es una actitud, según la psicología social “la actitud es un estado mental y nervioso de preparación, organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con la que está relacionada” (Hogg y Vaughan, 2008, p. 147), en otra concepción las actitudes son “la valoración que hace cada individuo de un estímulo como favorable o desfavorables, son modificables, pueden cambiarse, pueden reevaluarse, a través de las experiencias y crítica de cada persona” (Prieto, 2011, p.2). Esto se explica que sí una persona tenía el hábito de tomar bebidas alcohólicas y al conocer los riesgos que contrae, puede cambiar su actitud y dejar de consumir.

Las actitudes se caracterizan por su estructura, propiedades, origen y la forma como medirlas, las cuales se encuentran en la tabla 3 y se describe las funciones que las actitudes tienen en los individuos en la tabla 4.

Tabla 3. Caracterización de las actitudes

Estructura	Propiedades	Origen	Medición
<p>Afectivo: sentimientos y emociones.</p> <p>Cognitivo: creencias e ideas.</p> <p>Conductual: intención de realizar un comportamiento.</p>	<p>Accesibilidad: mientras más accesible sea la actitud con mayor fuerza influirá en el comportamiento.</p> <p>Ambivalencia actitudinal: se dan cuando al percibir los objetos, estos son evaluados de manera positiva y negativa.</p> <p>Actitudes explícitas vs implícitas: Las actitudes explícitas son aquellas que se expresan de manera consciente y reflexiva y al contrario las implícitas son aquellas de las que no se tiene consciencia y se desconoce origen o consecuencias.</p>	<p>Origen biológico: hay actitudes que son influidas por aspectos genéticos.</p> <p>Actitudes basadas en la experiencia directa con el objeto: la propia experiencia que tenga el individuo con el objeto puede ser la base para que se forme una actitud.</p> <p>Condicionamiento clásico: la aparición de un estímulo condicionado es capaz de provocar una respuesta condicionada.</p> <p>Condicionamiento instrumental u operante: el individuo tiene más probabilidades de repetir su comportamiento que le trae consecuencias positivas que uno con consecuencias negativas.</p>	<p>Medidas explícitas o directas: Escala tipo Likert y Diferencial semántico.</p> <p>Medidas implícitas o indirectas: La pre exposición o priming y Test de asociación implícita.</p>

Fuente: Hoyos (2013).
Elaboración: Tesista

En cuanto a diferencias por género “el tipo de consumo de alcohol es diferente por sexo, las mujeres presentan un consumo sensato y los hombres un consumo dañino” (Telumbre, 2014, p.84). Se interpreta que las mujeres tienen una actitud negativa hacia el consumo de alcohol, por ejemplo beben menos que los hombres porque analizan la información de los riesgos que conlleva el alcohol en la salud física o mental.

Para cambiar la actitud de los jóvenes hacia el consumo de bebidas alcohólicas se necesita emplear modelos de programas preventivos de formación, que modifiquen las actitudes, creencias y expectativas que tienen en el alcohol. Estos programas utilizan la teoría de acción razonada, se emplean técnicas de discusión en grupo y material audiovisual, y los encargados de formar a los estudiantes y al público en general son los docentes de las instituciones educativas que se encuentren preparados en el tema (García y López, 2001).

1.8.2 Habilidades frente al consumo de alcohol en los jóvenes

El análisis de este tema parte de la comprensión de ¿qué son las habilidades sociales?, Cano y Dongil (2014) las definen como “un conjunto de capacidades y destrezas interpersonales que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas”, por ejemplo la habilidad social de hacer amigos, la habilidad para defenderse y la habilidad para decir “no” a las ofertas o peticiones. También se las especifican como “conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente

Tabla 4. Funciones de las actitudes

Funciones motivacionales	Funciones cognitivas
<p>Partiendo de una teoría de fuerte influencia psicoanalítica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Función instrumental o adaptativa: acercarse aquello que es agradable y alejarnos de lo se percibe como desagradable. • Función defensiva del yo: permite defender el concepto que tenemos de nosotros mismos y aceptarnos como somos. • Función expresiva de valores: permite a la persona expresar de manera positiva sus valores, creencias y mostrarse a los demás como la persona que cree ser. • Función cognoscitiva: proporcionan patrones o marcos de referencia para interpretar o entender el mundo. 	<p>Se basan en procesos y mecanismos perceptivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procesamiento de información: las actitudes pueden ser esquemas que ayuden a interpretar, nos ayudan a categorizar y procesar información. • Investigación activa de información relevante para la actitud: las personas están motivadas a exponerse a la información que va de acuerdo con su actitud y rechaza la información contradictoria. • Percepción de la información relevante para la actitud: las actitudes condicionan y sesgan la percepción de la información y su evaluación. • Recuerdo de la información relevante para la actitud: las actitudes facilitan el recuerdo de información que está muy de acuerdo o muy en contra de ellas.

Fuente: Ibañez et al (2004).
Elaboración: Tesista.

una tarea de índole interpersonal. Implica un conjunto de comportamientos adquiridos y aprendidos y no un rasgo de personalidad” (Monjas, 1999, citado en López, 2010).

Las habilidades sociales son aprendidas así lo expresa García-Sáiz y Gil en 1992 (citado en Galván, 2015) son “comportamientos aprendidos que se manifiestan en situaciones de interacción social, orientados a la obtención de distintos objetivos para lo cual han de adecuarse a las exigencias situacionales” (p.41).

Se componen según Delgado (2014) “de varias competencias de modo que podemos ser muy hábiles para unas y poco hábiles para otras” (p.102), por ejemplo tener una gran habilidad para hacer amigos o habilidad para hablar en público, y poca habilidad para trabajar en equipo o que sea un individuo que pueda ser fácilmente manipulado.

Las características de habilidades sociales se dividen en grupo de básica y de complejas, descritas con mayor detalle en la tabla 5.

Tabla 5. Características de las habilidades sociales por grupos.

<p>Grupo 1: primeras habilidades sociales</p> <p>Escuchar, iniciar una conversación, mantener la conversación, formular una pregunta, hacer un cumplido, presentarse a los demás y a otras personas.</p>	<p>Grupo 2: habilidades sociales avanzadas</p> <p>Dar y pedir instrucciones, disculparse, pedir ayuda y convencer a los demás</p>
<p>Grupo 3: habilidades complejas relacionadas con los sentimientos</p> <p>Conocer los propios sentimientos, expresar los sentimientos, comprender los sentimientos de los demás, expresar afecto, resolver situaciones de miedo y auto-recompensarse.</p>	<p>Grupo 4: habilidades alternativas a la agresión</p> <p>Pedir permiso, compartir algo, ayudar a los demás, negociar, emplear el autocontrol, defender los propios derechos, responder a las bromas, evitar los conflictos con los demás y no entrar en peleas.</p>
<p>Grupo 5: Habilidades para hacer frente al estrés.</p> <p>Formular una queja, responder a una queja, demostrar deportividad después del juego, resolver la vergüenza, arreglárselas cuando le dejan de lado, defender a un amigo, responder a la persuasión, responder al fracaso, enfrentarse a los mensajes contradictorios, responder a una acusación, prepararse para una conversación difícil y hacer frente a las presiones de grupo.</p>	<p>Grupo 6: Habilidades de planificación.</p> <p>Tomar iniciativas, discernir sobre la causa de un problema, establecer un objetivo, recoger información, resolver los problemas según su importancia, tomar una decisión y concentrarse en una tarea.</p>

Fuente: López (2010).
Elaboración: Tesista

En el estudio de habilidades se tiene que tomar en cuenta el término asertividad, que se define como:

La habilidad personal que nos permite expresar sentimientos, opiniones y pensamientos, en el momento oportuno, de la forma adecuada y sin negar ni desconsiderar los derechos de los demás. Es decir, nos referimos a una forma para

interactuar efectivamente en cualquier situación que permite a la persona ser directa, honesta y expresiva. La respuesta asertiva se considera como una habilidad de comunicación interpersonal y social, es una capacidad para transmitir opiniones, posturas, creencias y sentimientos de cada uno sin agredir ni ser agredido (Llacuna y Pujol, 2004).

Los jóvenes se encuentran siempre con el problema para decir “no”, es decir su habilidad para escapar a la tendencia de consumo es nula, evidenciándose “la carencia de asertividad en esos sujetos que se dejan influir por las presiones del medio, incapaces de afrontar situaciones o interacciones no deseadas ni deseables. El entrenamiento o restauración de esta capacidad es de gran importancia para la prevención” (Senra, 2010, p. 432).

1.8.3 Conocimientos del consumo de alcohol en los jóvenes

Los estudiantes con las nuevas tecnologías y el ambiente en la que actualmente viven, los hace conocedores por lo menos de una o varias de las consecuencias del abuso del alcohol, así los afirman Salazar, Ávila, Pérez y Martínez (2010) en su estudio de detección de universitarios con riesgo de consumo, en el que señalan que “los estudiantes tuvieron claro el concepto de trago estándar, el concepto de abuso, las cantidades máximas de consumo sugeridas por la OMS para hombres y para mujeres y las consecuencias que se pueden presentar a corto plazo” (p.44). El conocimiento de lo que se bebe es necesario, esto ayuda a que los consumidores puedan hacerse un autoanálisis de lo que están haciendo respecto al tema del alcohol.

Se considera el consumo de riesgo como “aquel en el cual no existen consecuencias actuales relacionadas con el consumo de alcohol pero sí riesgo futuro de daño psicológico, social y físico” (Rosón, 2008, p. 34).

El consumo de bajo riesgo de alcohol:

Se refiere no sólo a la cantidad de alcohol que bebemos, sino también a cómo y cuándo ingerimos y el efecto que nuestro comportamiento puede tener en los demás cuando bebemos. El consumo de bajo riesgo es beber disfrutando, pero

sobre todo cuidando tú mismo/a el ritmo (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, 2012).

El consumo perjudicial de alcohol:

Es un consumo de alcohol que ha afectado a la salud física (daño hepático) y/ o psíquica (cuadros depresivos secundarios a consumos masivos de alcohol) sin llegar a cumplir los criterios diagnósticos de dependencia del alcohol. En la práctica se tiende a considerar que un consumo regular por encima de los 60 gr/día de etanol en el hombre, o de los 40 gr/día en la mujer, es probable que llegue a provocar las consecuencias adversas características del consumoperjudicial (Organización Mundial de la Salud, 1992, citado en Guardia, 2007).

CAPÍTULO II
METODOLOGÍA

2.1. Objetivos

2.1.1. Objetivo general

Evaluar el impacto a corto plazo de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables” en jóvenes de la Universidad Técnica Particular de Loja.

2.1.2. Objetivos específicos

- Identificar y diagnosticar el consumo de alcohol en un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja UTPL, antes y después de ser expuestos a una campaña de prevención del consumo de alcohol.
- Determinar los hábitos, actitudes, habilidades sociales y conocimientos frente al consumo de alcohol en un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja antes y después de ser expuestos a una campaña de prevención del consumo de alcohol.
- Evaluar o valorar el impacto de la campaña de prevención del consumo de alcohol, en un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja.

2.1.3. Preguntas de investigación

- ¿Cuál es el consumo de alcohol de un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja, antes y después ser expuestos a una campaña de prevención del consumo de alcohol?
- ¿Cuáles son los hábitos, actitudes, habilidades sociales y conocimientos frente al consumo de alcohol en un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja antes y después de ser expuestos a una campaña de prevención del consumo de alcohol?
- ¿Qué impacto tuvo la campaña de prevención del consumo de alcohol, en un grupo de estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja?

2.2. Diseño de investigación

La investigación tuvo un diseño experimental pre-test y pos-test, que con un solo grupo, el cual consiste en analizar las variables de estudio y determinar o “describir de qué modo o por qué causa se produjo una situación” (Bonilla y Romero, s.f); la ejecución de este diseño implica tres pasos a ser realizados:

1. Medición previa de las variables dependiente a ser estudiadas (pre-test) que corresponden a las actitudes, habilidades sociales, hábitos y conocimientos del alcohol y consumo del mismo.
2. Introducción o aplicación de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables” como variable independiente o experimental X a los sujetos de estudio
3. Finalmente un nuevo estudio de las variables dependientes en los sujetos pos test, evalúa nuevamente las actitudes, hábitos, habilidades sociales y conocimientos del alcohol y su consumo al mismo grupo que inicialmente se tomó como muestra inicial.

Este trabajo de investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo-descriptivo en lo que se refiere a un **enfoque cuantitativo** “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.15). En esta investigación se obtienen los datos numéricos a través de la aplicación de los test y las encuestas aplicadas a los estudiantes de la UTPL sobre el consumo, hábitos, habilidades sociales y conocimientos del alcohol, los mismos que serán calificados, corregidos e ingresados a un matriz para ser depurados y nos servían para los análisis estadísticos que a su vez permitirán analizar, discutir los resultados, y compararlos con fundamentos teóricos. También tiene un **enfoque descriptivo**, se refiere a la “descripción de fenómenos sociales o educativos, busca y especifica las propiedades relevantes de una persona o grupo de personas” (Cauas, s.f). Este estudio pretende describir fenómenos relacionados al consumo de alcohol y el impacto de una campaña de prevención en estudiantes universitarios.

2.3. Contexto

La Universidad Técnica Particular de Loja, es una institución católica y su dirección fue confiada al Instituto Id de Cristo Redentor Misioneros y Misioneras Identés.

La misión de la universidad está planteada desde la visión del *Humanismo de Cristo*: “Buscar la verdad y formar al hombre, a través de la ciencia, para que sirva a la sociedad”

El campus universitario se encuentra ubicada en barrio San Cayetano Alto entre las calles Paris y Marcelino Champagnat. En la modalidad presencial ofrece 25 carreras distribuidas en las cuatro áreas: sociohumanísticas, administrativa, biológica y médica, y área técnica.

2.4 Población y muestra de estudio

La población investigada corresponde a los estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja de la modalidad presencial del periodo académico abril – agosto 2016 y la muestra investigada en el estudio pre test es n=38 y en el post test n=31, los cuales son alumnos del componente de Desarrollo Espiritual, esta materia contiene la formación integral que se aspira que tenga los estudiantes en algunos temas como: ética, antropología, sociología, espiritualidad; es una asignatura de formación básica, que ayudan a los jóvenes universitarios a tener una visión general de la religión y de los valores que debe tener una persona, quienes como actividades sociales formaron parte de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables” En tabla siguiente se indica las titulaciones de los estudiantes evaluados.

Tabla 6. Distribución de los estudiantes que participaron de la investigación

AREAS Y TITULACIONES ACADÉMICAS		PRE TEST n=38		POST TEST n=31	
		F	%	F	%
Áreas académicas					
	Enfermería	8	21,05	6	19,35
	Medicina	5	13,16	9	29,03
Biológica y Biomédica	Bioquímica y Farmacia	5	13,16	4	12,90
	Ing. Agropecuaria	4	10,53	1	3,23
	Gestión Ambiental	1	2,63	1	3,23
	Biología	1	2,63	0	0,00
	Total	24	63,16	21	67,74
Técnica	Geología y Minas	5	13,16	3	9,68
	Ing. Civil	4	10,53	4	12,90
	Arte y Diseño	2	5,26	0	0,00
	Ing. Sistemas	1	2,63	1	3,23
	Total	12	31,58	8	25,81
Sociohumanística	Inglés	1	2,63	1	3,23
	Psicología	1	2,63	1	3,23
	Total	2	5,26	2	6,45

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre y post test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

2.5. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

2.5.1. Métodos

Método analítico: Consiste en la desmembración de un todo, se refiere entonces a la descomposición de sus partes, para poder conocer las causas, la naturaleza y sus efectos (Ruiz, 2006). Se relaciona entonces con la investigación desarrollada ya que analiza el consumo de alcohol que tiene el grupo de estudio, indicando las variables relacionadas, como, hábitos de consumo, actitudes frente al alcohol, habilidades sociales, etc.

Método estadístico: Este método tiene la función de “organizar la información alcanzada, con la aplicación de los instrumentos de investigación, facilitará los procesos de validez y confiabilidad de los resultados” (Andrade, Labanda y Unda, 2011-2012). Este método es de utilidad para el análisis de los resultados cuantitativos, sacando medidas de tendencia central como medias, desviación estándar y frecuencias que nos permiten la interpretación de éstos resultados.

2.5.2. Técnicas

Las técnicas que se emplearon en este trabajo son:

La **técnica documental** es toda la información bibliográfica referente al tema del consumo de alcohol, la cual se reúne para la elaboración de la investigación, se realiza la lectura de artículos académicos, textos y tesis que fueron elaborados por otros autores y que se emplearon para sustentar este trabajo.

La **técnica investigativa** está basada en el análisis de los resultados de investigación y el uso de la información que se tiene del tema para poder realizar y dar respuesta a los objetivos planteados y a la pregunta de investigación.

2.5.3. Instrumentos de investigación

En esta investigación se emplean la ficha sociodemográfica, un test y cuatro cuestionarios, que han sido previamente analizados y algunas de las preguntas se han modificado con terminología ecuatoriana, para facilitar la comprensión de los enunciados. Los test y cuestionarios de evaluación se encuentran en el Anexo 1 y se describen a continuación cada uno de ellos:

- **Ficha sociodemográfica:** se compone de 13 preguntas de información general de la persona encuestada, contiene ítems como: sexo, edad, fecha de nacimiento, ciclo académico, titulación, estado civil, lugar de origen, y preguntas relacionadas con las actividades en casa, deportes, actividades culturales, actividades académicas, actividades sociales, actividades con tareas del hogar, actividad física, alimentación y salud.
- **Cuestionario para la evaluación de hábitos de consumo.** Es la escala de evaluación de hábitos del consumo de alcohol EHCRA de opciones politómicas, que permiten al encuestado elegir de entre varias alternativas la más conveniente, este cuestionario tiene 17 preguntas y su objetivo es describir y evaluar los hábitos del consumo de alcohol de los jóvenes estudiantes (Ramos, 2013).

- **Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol**, conocido como Test AUDIT auto – pase, este cuestionario fue elaborado por la Organización Mundial de la Salud en el 2001, tiene el propósito de medir el consumo de alcohol, la dependencia y el consumo perjudicial; se compone de 10 preguntas y tiene una escala numérica de 0 a 4 para calificar cada una ellas.
- **Cuestionario para evaluación de actitudes frente al consumo de alcohol**. Es la escala de evaluación de actitudes sobre el alcohol ACTICOL-92, se compone de 32 preguntas que miden la actitud que tienen los jóvenes frente al alcohol y “comprende 5 escalas: actitud preventiva, actitud permisiva, consecuencia negativas, facilitador social y actitud evasiva” (Moreno, 2006).
- **Cuestionario para evaluar habilidades sociales**. Es la escala de evaluación de habilidades sociales EHSRAM con 44 preguntas, la escala propuesta en este test va de 1 a 5 y permite valorar las habilidades sociales que emplean los estudiantes para evitar consumir alcohol (Ramos, 2013) .
- **Cuestionario para analizar el conocimiento sobre el alcohol y su consumo**. Es un cuestionario con 25 preguntas dicotómicas de verdadero y falso, este test ayuda a evaluar el conocimiento que tienen los estudiantes sobre el alcohol (Arteaga, López y Terradillos, 2011).

2.6 Procedimiento

La investigación sobre el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios esta estructura por fases:

Fase1: Determinación de las variables e instrumentos de estudio

Se inicia en la recopilación de la información de las fuentes bibliográficas acordes al tema tratado, definiendo los contenidos que serían parte del perfil de tesis y del marco teórico.

Se determina cuáles son las variables de estudio, dependientes: en este caso el tipo de consumo de alcohol, hábitos, actitudes, habilidades sociales y conocimientos del consumo de alcohol, y el impacto de la campaña como la variable independiente que tuvo en los participantes de la investigación.

Se analiza algunos cuestionarios y test para determinar cuáles pueden ser útiles para la evaluación pre y post test; se considera también la terminología empleada en los ítems, y algunas de ellas se modifican utilizando términos apropiados a la localidad en la que se desarrolla en esta investigación.

Una vez realizado estos cambios se elabora el protocolo de evaluación, el cual se compone en una primera página del consentimiento informativo, en el que se explica el título de la investigación, el propósito del trabajo, el tiempo que toma la contestación del test y cuestionarios su confidencialidad y un espacio para que el estudiante decida y acepte su participación en este proyecto, se adiciona la ficha sociodemográfica y los instrumentos definitivos, todo esto reunido en seis páginas.

Fase 2: Aplicación de pilotaje

El siguiente paso se procedió a la aplicación de un pilotaje del protocolo de instrumentos a cinco estudiantes con características similares a la muestra, en edad, y ciclo académico.

Fase 3: Evaluación pre test y desarrollo de la campaña.

Luego se procedió a la aplicación de los instrumentos al grupo de estudiantes de la UTPL que participan en esta investigación, esta actividad corresponde a la evaluación de pre-test.

Se realiza la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables”, con los estudiantes de la UTPL.

Fase 4: Evaluación post test.

Concluida la campaña, nuevamente se aplica los instrumentos de investigación, esto es la evaluación de post-test al mismo grupo de estudiantes que son la muestra de investigación.

Fase 5: Tabulación de datos obtenidos e interpretación de resultados en pre y post test

Los resultados obtenidos en las evaluaciones pre y post test se tabulan en la matriz Excel para obtener gráficas estadísticas, con frecuencia y porcentaje para cada variable de estudio.

Se realiza la interpretación por separado de los resultados obtenidos, primero en pre y luego en post test de los siguientes temas: características sociodemográficas, titulaciones y ciclo académico, actividades de la semana, actividad física y alimentación, estado de salud, resultados test AUDIT, hábitos de consumo de alcohol, actitudes hacia el consumo de alcohol, habilidades sociales sobre el consumo de alcohol y conocimiento sobre el consumo de alcohol.

Fase 6: Discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones y elaboración del informe.

Se realiza la discusión de los resultados obtenidos más relevantes y su relación entre variables antes y después de la intervención de la campaña, en la que se observa el tipo de consumo de alcohol, cuales son los hábitos más frecuentes, las actitudes que tienen los participantes frente al consumo de alcohol, las habilidades sociales más preponderantes, el nivel de conocimiento del alcohol y su consumo, y el impacto de la campaña de prevención. Se da respuesta a los objetivos planteados en esta investigación y se recomienda actividades para mejorar los resultados obtenidos y el planteamiento de nuevas intervenciones.

Finalmente se elabora el informe de fin de titulación bajo los parámetros establecidos en la universidad.

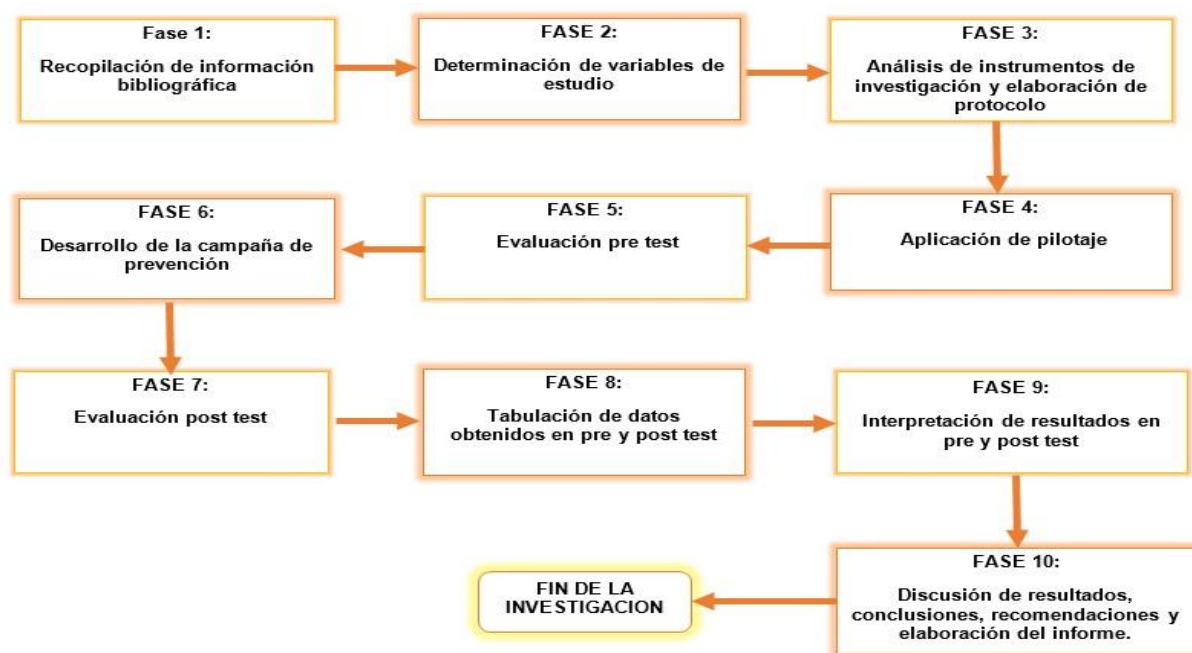


Figura 1: Fases de la investigación.
Elaboración: Tesista

2.7 Recursos

En esta investigación se emplean los siguientes:

- **Recursos humanos:** Director de tesis, la investigadora y estudiantes de la UTPL.
- **Recursos materiales:** Papel bon, cuaderno de apuntes, copias, lápices, borrador, etc.
- **Recursos tecnológicos:** Computadora, memorias extraíbles y cámara fotográfica.

CAPÍTULO III
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

RESULTADOS PRE-TEST

En este apartado se presentan los resultados obtenidos en el estudio pre-test, en relación al análisis estadístico de las características sociodemográficas; distribución de las áreas, titulaciones y ciclos académicos; las actividades que realizan los participantes; la actividad física y alimentación; salud; consumo de alcohol (test AUDIT); hábitos de consumo de alcohol; las actitudes frente al consumo de alcohol; habilidades sociales y conocimientos del alcohol y su consumo.

Tabla 7: Análisis descriptivos datos sociodemográficos n= 38

VARIABLES	F	%	M
Sexo			
Femenino	25	65,79	
Masculino	13	34,21	
Edad			
18-20 años	23	60,53	
21-23 años	13	34,21	20,42
24-26 años	2	5,26	
Lugar de origen			
Loja	17	44,74	
Otros	21	55,26	

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 7 se presenta las características sociodemográficas n=38, en la investigación se observa una mayor participación del sexo femenino con un **65,79%**; mientras que un **34,21%** son de sexo masculino. La edad promedio de los estudiantes en este estudio es **M=20,42** años. También se muestra que el **55,26%** de los participantes provienen de otros lugares de origen, mientras que el **44,74%** son de la ciudad de Loja.

Tabla 8: Análisis descriptivos titulaciones y ciclo académico n= 38

VARIABLES		F	%
Áreas académicas			
	Enfermería	8	21,05
	Medicina	5	13,16
Biológica y Biomédica	Bioquímica y Farmacia	5	13,16
	Ing. Agropecuaria	4	10,53
	Gestión Ambiental	1	2,63
	Biología	1	2,63
	Total	24	63,16
Técnica	Geología y Minas	5	13,16
	Ing. Civil	4	10,53
	Arte y Diseño	2	5,26
	Ing. Sistemas	1	2,63
	Total	12	31,58
Sociohumanística	Inglés	1	2,63
	Psicología	1	2,63
	Total	2	5,26
Ciclo académico			
	Primero ciclo	3	7,89
	Segundo ciclo	15	39,47
	Tercero ciclo	11	28,95
	Cuarto ciclo	5	13,16
	Quinto ciclo	0	0,00
	Sexto ciclo	2	5,26
	Séptimo ciclo	0	0,00
	Octavo ciclo	2	5,26
	TOTAL	38	100,0

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 8 se presenta la distribución de los participantes n=38 por áreas, titulaciones y ciclo académico, en la cual se evidencia que la mayor cantidad de estudiantes pertenecen al Área Biológica y Biomédica con un **63,16%**, específicamente la titulación de Enfermería con un **21,05%**; en el caso del Área Técnica **31,58%** siendo la titulación de Geología y Minas la que tiene mayor participación con un **13,16%**, y finalmente en menor porcentaje el Área Sociohumanística con un **5,26%** donde la titulación de Inglés y Psicología presentan el mismo porcentaje **2,63%**. Además se observa que el mayor porcentaje de participantes pertenecen a segundo ciclo **39,47%**; el **28,95%** a tercer ciclo; el **13,16 %** a cuarto ciclo; el **7,89%** para primer ciclo y el **5,26 %** a octavo ciclo.

Tabla 9: Análisis descriptivos de frecuencia con que se realiza actividades en la semana n = 38

VARIABLES	0		1		2		3		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Actividad en casa	0	0,00	6	15,79	3	7,89	29	76,32	2,61
Deportes	5	13,16	22	57,89	8	21,05	3	7,89	1,24
Actividades culturales	20	52,63	15	39,47	2	5,26	1	2,63	0,58
Actividades académicas	8	21,05	16	42,11	4	10,53	10	26,32	1,42
Actividades sociales	4	10,53	25	65,79	8	21,05	1	2,63	1,16
Colaborar tareas hogar	1	2,63	9	23,68	5	13,16	23	60,53	2,32

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 9 se presenta la frecuencia con que los participantes n=38 realizan las actividades en la semana. Se observa que el **76,32% (M=2,61)** realizan actividades en casa todos los días; el **57,89% (M=1,24)** practican deportes de uno a tres días a la semana; sin embargo el **52,63% (M=0,58)** afirman que no practican actividades culturales.

El **42,11% (M=1,42)** de los estudiantes mencionan que realizan actividades académicas de uno a tres días a la semana, al igual que actividades sociales **65,79% (M=1,16)**; mientras que el **60,53% (M=2,32)** colaboran en tareas del hogar todos los días.

Tabla 10: Análisis descriptivos de actividad física y alimentación n = 38

VARIABLES	0		1		2		M
	F	%	F	%	F	%	
P11. Actividad física	10	26,32	17	44,74	11	28,95	1,03
P12. Alimentación	20	52,63	16	42,11	2	5,26	0,53

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 10 se presenta la actividad física **M=1.03** y alimentación **M=0,53** de los participantes n=38; el **44,74%** de los estudiantes han realizado actividad física superior a 30 minutos al día de intensidad moderada, por ejemplo caminar a paso rápido, bailar, realizar jardinería y tareas domésticas; el **28,95%** afirma que su actividad física es superior a 30 minutos al día de intensidad alta; mientras que un **26,32%** mencionan que su actividad física es inferior a 30 minutos al día. En relación a la alimentación el **52,63%** afirman que la mayor parte de los días suelen comer verduras o al menos 5 frutas; mientras que el **42,11%** no lo hacen, pero consideran que su dieta en general es saludable y solo el **5,26%** mencionan que su dieta en general no es saludable.

Tabla 11: Análisis descriptivos del estado de salud n = 38

VARIABLES	0		1		2		3		4		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
P13. Salud	0	0	0	0	26	68,42	11	28,95	1	2,63	2,34

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 11 se observa el estado de salud de los participantes n=38 y M= 2,34, en donde el **68,42%** de los estudiantes consideran que su estado de salud es normal; en cambio el **28,95%** consideran que su salud es buena.

Tabla 12: Análisis descriptivos del test AUDIT n = 38

VARIABLES	F	%	M
Consumo de riesgo	12	31,58	
Sexo			
Femenino	6	15,79	
Masculino	6	15,79	
Consumo perjudicial	2	5,26	
Sexo			
Femenino	1	2,63	
Masculino	1	2,63	
Dependencia de alcohol	0	0,00	
Sexo			2,95
Femenino	0	0,00	
Masculino	0	0,00	
No hay consumo	24	63,16	
Sexo			
Femenino	18	47,37	
Masculino	6	15,79	
TOTAL	38	100	

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 12 se presentan los resultados del test AUDIT n=38 donde la media de las puntuaciones es (**M=2,95**) mostrando que el **63,16%** de los participantes no consumen alcohol; sin embargo el **31,58%** tienen un consumo de riesgo y existe un **5,26%** que presenta consumo perjudicial de alcohol.

Tabla 13: Análisis descriptivos de hábitos de consumo de alcohol n=38

VARIABLES	0		1		2		3		4		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
1. ¿Con qué frecuencia bebes alcohol?	7	18,42	22	57,89	7	18,42	2	5,26	0	0,00	1,11
2. En caso de que bebas, ¿mezclas el alcohol con otras sustancias?	22	57,89	1	2,63	0	0,00	0	0,00	15	39,47	1,61
3. ¿Has estado alguna vez bajo los efectos del alcohol?	7	18,42	24	63,16	5	13,16	0	0,00	0	0,00	0,89
4. ¿Con qué edad probaste el alcohol por primera vez?	1	2,63	4	10,53	7	18,42	25	65,79	1	2,63	2,55
5. En caso de que bebas, ¿con quiénes sueles hacerlo?	17	44,74	15	39,47	6	15,79	0	0,00	0	0,00	0,71
6. En caso de que bebas, indica los motivos por lo que consumes alcohol.	1	2,63	25	65,79	2	5,26	1	2,63	9	23,68	1,79
7. ¿Qué opinas de la gente que se emborracha?	2	5,26	5	13,16	23	60,53	5	13,16	3	7,89	2,05
8. En caso de que consumas bebidas con alcohol ¿cuánto dinero gastas semanalmente?	28	73,68	6	15,79	3	7,89	1	2,63	0	0,00	0,39
9. Tienes alguna dificultad para comprar bebidas que contengan alcohol?	3	7,89	35	92,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,92
10. ¿Has perdido alguna vez la conciencia a causa de beber alcohol?	26	68,42	10	26,32	2	5,26	0	0,00	0	0,00	0,37
11. ¿Te preocupan las consecuencias que el alcohol tenga para ti a nivel físico, psicológico o social?	2	5,26	2	5,26	14	36,84	20	52,63	0	0,00	2,37
12. ¿Haz bebido alguna vez entre semana?	11	28,95	22	57,89	5	13,16	0	0,00	0	0,00	0,84
13. ¿En qué ocupas tu tiempo de ocio durante los fines de semana?	0	0,00	6	15,79	1	2,63	31	81,58	0	0,00	2,66
14. En caso de ir de farra, ¿quién suele acompañarte?	6	15,79	23	60,53	5	13,16	4	10,53	0	0,00	1,18
15. ¿Quién suele comprar las bebidas en tur grupo de amigos?	0	0,00	30	78,95	7	18,42	1	2,63	0	0,00	1,24
16. ¿Dónde consumiste alcohol por primera vez?	1	2,63	18	47,37	13	34,21	6	15,79	0	0,00	1,63
17. En caso de que consumas alcohol ¿dónde sueles conseguirlo?	1	2,63	15	39,47	18	47,37	4	10,53	0	0,00	1,66

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 13 se observan los resultados del test de hábitos de consumo de alcohol que tienen los participantes n=38, se observa que el **57,89%** beben alcohol esporádicamente; el 18,42% nunca lo hacen; el 18,42% lo realizan mensualmente (M=1,11).

En este grupo de estudiantes el **63,16%** alguna vez han estado bajo los efectos del alcohol; el **18,42%** afirman que nunca han estado bajo los efectos de sustancias alcohólicas; mientras que **13,16%** han estado muchas veces bajo los efectos del alcohol (M=0,89).

El **65,79%** manifiestan que uno de los motivos por los que consumen alcohol es para pasármelo bien; el **23,68%** por ninguno en particular y el **5,26%** consideran que beben para no sentirse excluido(a) (M=1,79).

Un **60,53%** de los participantes afirman que es algo preocupante que la gente se emborrache; **13,16%** mencionan que es algo lamentable; el **13,16%** opinan que es algo normal entre la gente joven y un **5,26%** no les importa que la gente consuma alcohol y se emborrache (M= 2,05).

El **52,63%** de los estudiantes se preocupan mucho por las consecuencias que el alcohol provoca a nivel físico, psicológico y social de una persona; el **36,84%** de los alumnos se preocupan bastante sobre los efectos del consumo de alcohol; en cambio el **5,26%** mencionan que poco piensan en las consecuencias y el **5,26%** nunca se preocupan (M=2,37).

El **57,89%** de los estudiantes alguna vez han bebido entre semana; el **28,95%** nunca han bebido entre semana y el **13,16%** lo han hecho muchas veces entre semana (M=0,84).

Finalmente el **81,58%** dedican su tiempo de ocio en otras actividades; el **15,79%** salen con amigos(as) de farra; el **2,63%** sale con amigos(as) a bares o discotecas en su tiempo libre y ninguno de los estudiantes salen con sus amigos(as) al cine (M=2,66).

Tabla 14: Análisis descriptivos de actitudes frente al consumo de alcohol n=38

VARIABLES		F	%
ACTITUD PREDOMINANTE	Actitud preventiva	35	92,11
	Actitud permisiva	0	0,00
	Consecuencias negativas	1	2,63
	Facilitación social	2	5,26
	Actitud evasiva	0	0,00
TOTAL		38	100,0

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 14 se presentan las actitudes que conservan los participantes n=38 frente al alcohol, de los cuales el **92,11%** tienen actitud preventiva; en cambio el **5,26%** tienen

facilitación social y solo el **2,63%** piensan sobre las consecuencias negativas del consumo de alcohol.

Tabla 15: Análisis descriptivos de habilidades sociales n=38

VARIABLES	Habilidad Predominante		Habilidad Secundaria	
	F	%	F	%
Asertividad	16	42,11	18	47,37
Manejo de críticas	0	0,00	4	10,53
Aspectos fundamentales de comunicación	0	0,00	0	0,00
Autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo	18	47,37	15	39,47
Asertividad y autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo	4	10,53	0	0,00
Manejo de críticas e interacciones sociales	0	0,00	1	2,63
Derechos asertivos	0	0,00	0	0,00
Interacciones sociales	0	0,00	0	0,00
Solución de problemas	0	0,00	0	0,00
Toma de decisiones	0	0,00	0	0,00
Autoestima	0	0,00	0	0,00
Autoconcepto	0	0,00	0	0,00
Empatía	0	0,00	0	0,00
TOTAL	38	100	38	100

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 15, se presentan las habilidades sociales que poseen los participantes n=38; las habilidades sociales predominantes son: el autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo con un **47,37%** y también se destaca la asertividad con el **42,11%**; es importante mencionar que el **10,53%** corresponde a la interacción entre asertividad y autocontrol.

Cabe señalar también la distribución de las habilidades secundarias más destacadas en este estudio, las cuales son: el **47,37%** para asertividad; el **39,47%** para el autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo; el **10,53%** para manejo de críticas y el **2,63%** para la interacción entre manejo de críticas e interacciones sociales.

Tabla 16: Análisis descriptivos de conocimiento del alcohol y su consumo n=38

VARIABLES	F	%
Conocimiento		
Muy alto	0	0,00
Alto	4	10,53
Medio	22	57,89
Bajo	9	23,68
Regular	3	7,89
TOTAL	38	100

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 16 se presenta el conocimiento que tienen los participantes n=38 sobre el alcohol y su consumo, en la que se observa que el **10,53%** poseen conocimiento alto; el **57,89%** tienen un conocimiento medio; el **23,68%** conocimiento bajo; y un **7,89%** tienen conocimiento regular.

RESULTADOS POST - TEST

En esta sección se encuentran, los resultados del estudio post test aplicado a los estudiantes que participaron de la “Campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables”; se presentan sus características sociodemográficas, las áreas académicas a las que pertenecen, sus titulaciones, sus ciclos académicos, las actividades que realizan en la semana, su actividad física, su alimentación, su estado de salud, el consumo de alcohol realizada por el test AUDIT, los hábitos de consumo, las actitudes frente al consumo de alcohol, habilidades sociales y el nivel de conocimiento que poseen sobre el alcohol y su consumo.

Se observa en la Tabla 17 las características sociodemográficas n=31, en donde el sexo femenino tiene una mayor participación **58,06%**; mientras que el sexo masculino ha alcanzado un **41,94%**. La edad promedio de los estudiantes en esta investigación es **M=20,16 años**. En cuanto al lugar de origen, el **38,71%** provienen de otros lugares; mientras que el **61,29%** pertenecen a la ciudad de Loja.

En la Tabla 17 se presentan también las áreas académicas, titulaciones y ciclos académicos de los estudiantes que son parte de este estudio n=31; el área Biológica y Biomédica tiene una mayor cantidad de participantes **67,74%**, específicamente la titulación de Medicina con el **29,03%**; seguidamente se encuentra el área Técnica con un **25,81%** en la que se destaca Ingeniería Civil con **12,90%** y finalmente con menor porcentaje el área sociohumanística con un **6,45%**, en la que las titulaciones de Psicología e Inglés tiene el mismo valor de **3,23%**. En lo que se refiere a los ciclos académicos; el **25,81%** de los estudiantes pertenecen a segundo ciclo; el **19,35%** a tercer ciclo; el **19,35%** a cuarto ciclo; el **29,03%** para primer ciclo y el **3,23%** para sexto ciclo.

Tabla 17: Análisis descriptivos datos sociodemográficos, áreas académicas, titulaciones y ciclos académicos

VARIABLES	PRE TEST n=38			POST TEST n=31		
	F	%	M	F	%	M
Sexo						
Femenino	25	65,79		18	58,06	
Masculino	13	34,21		13	41,94	
Edad						
18-20 años	23	60,53		23	74,19	
21-23 años	13	34,21	20,42	8	25,81	20,16
24-26 años	2	5,26		0	0,00	
Lugar de origen						
Loja	17	44,74		19	61,29	
Otros	21	55,26		12	38,71	
Áreas académicas						
	Enfermería	8	21,05	6	19,35	
	Medicina	5	13,16	9	29,03	
	Bioquímica y Farmacia	5	13,16	4	12,90	
Biológica y Biomédica	Ing. Agropecuaria	4	10,53	1	3,23	
	Gestión Ambiental	1	2,63	1	3,23	
	Biología	1	2,63	0	0,00	
	Total	24	63,16	21	67,74	
	Geología y Minas	5	13,16	3	9,68	
	Ing. Civil	4	10,53	4	12,90	
Técnica	Arte y Diseño	2	5,26	0	0,00	
	Ing. Sistemas	1	2,63	1	3,23	
	Total	12	31,58	8	25,81	
	Inglés	1	2,63	1	3,23	
Sociohumanística	Psicología	1	2,63	1	3,23	
	Total	2	5,26	2	6,45	
Ciclo académico						
	Primero ciclo	3	7,89	9	29,03	
	Segundo ciclo	15	39,47	8	25,81	
	Tercero ciclo	11	28,95	6	19,35	
	Cuarto ciclo	5	13,16	6	19,35	
	Quinto ciclo	0	0,00	0	0,00	
	Sexto ciclo	2	5,26	1	3,23	
	Séptimo ciclo	0	0,00	0	0,00	
	Octavo ciclo	2	5,26	1	3,23	

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre y post test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 18 se presenta la frecuencia con que los participantes n=31 realizan las actividades en la semana. Se observa que el **54,84% (M=2,32)** realizan actividades en casa todos los días; el **77,42% (M=0,97)** practican deportes de uno a tres días a la semana; sin embargo el **45,16% (M=0,68)** afirman que no practican actividades culturales.

El **45,16% (M=1,06)** de los estudiantes mencionan que realizan actividades académicas de uno a tres días a la semana; el **67,74% (M=1,26)** realizan actividades sociales de uno a tres días a la semana; mientras que el **51,61% (M=2,10)** colaboran en tareas del hogar todos los días.

Tabla 18: Análisis descriptivos de frecuencia con que se realiza actividades en la semana n = 31

VARIABLES	0		1		2		3		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Actividad en casa	0	0,00	7	22,58	7	22,58	17	54,84	2,32
Deportes	4	12,90	24	77,42	3	9,68	0	0,00	0,97
Actividades culturales	14	45,16	14	45,16	2	6,45	1	3,23	0,68
Actividades académicas	10	32,26	14	45,16	2	6,45	5	16,13	1,06
Actividades sociales	2	6,45	21	67,74	6	19,35	2	6,45	1,26
Colaborar tareas hogar	1	3,23	11	35,48	3	9,68	16	51,61	2,10

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

Tabla 19: Análisis descriptivos de actividad física y ALIMENTACIÓN n = 31

VARIABLES	0		1		2		M
	F	%	F	%	F	%	
P11. Actividad física	13	41,94	15	48,39	3	9,68	0,68
P12. Alimentación	14	45,16	16	51,61	1	3,23	0,58

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 19 se observa la actividad física (M=0,68) y alimentación (M=0,58) de los participantes n=31; el **48,39%** tiene actividad física superior a 30 minutos al día de intensidad moderada, por ejemplo caminar a paso rápido, bailar, realizar jardinería y tareas domésticas; el **9,68%** hacen actividad física superior a 30 minutos de intensidad alta; mientras que el **41,94%** es inferior a 30 minutos al día.

En relación a la alimentación el **45,16%** afirman que la mayor parte de los estudiantes suelen comer verduras o al menos 5 frutas; el **51,61%** no lo hacen, pero consideran su dieta en general saludable y solo el **3,23%** mencionan que su dieta en general no es saludable.

Tabla 20: Análisis descriptivos del estado de salud n = 31

VARIABLES	0		1		2		3		4		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
P13. Salud	0	0	1	3,23	16	51,61	12	38,71	2	6,45	2,48

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 20 se observa el estado de salud de los participantes n=31 y (M= 2,48) en donde el **51,61%** de los estudiantes consideran que su estado de salud es normal; en cambio el **38,71%** consideran que su salud es buena.

Tabla 21: Análisis descriptivos del test AUDIT n = 31

VARIABLES	F	%	M
Consumo de riesgo	10	32,26	
Sexo			
Femenino	3	9,68	
Masculino	7	22,58	
Consumo perjudicial	2	6,45	
Sexo			
Femenino	1	3,23	
Masculino	1	3,23	
			2,90
Dependencia de alcohol	0	0,00	
Sexo	0	0,00	
Femenino	0	0,00	
Masculino	0	0,00	
No hay consumo	19	61,29	
Sexo			
Femenino	14	45,17	
Masculino	5	16,13	
TOTAL	31	100	

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 21 se presentan los resultados del test AUDIT n=31 donde la media de las puntuaciones es (**M=2,90**) mostrando que el **61,29%** de los participantes no consumen alcohol; sin embargo el **32,26%** tienen un consumo de riesgo y existe un **6,45%** que presenta consumo perjudicial de alcohol.

Tabla 22: Análisis descriptivos de hábitos de consumo de alcohol n=31

VARIABLES	0		1		2		3		4		M
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
1. ¿Con qué frecuencia bebes alcohol?	7	22,58	21	67,74	3	9,68	0	0,00	0	0,00	0,87
2. En caso de que bebas, ¿mezclas el alcohol con otras sustancias?	26	83,87	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	16,13	0,65
3. ¿Has estado alguna vez bajo los efectos del alcohol?	6	19,35	22	70,97	3	9,68	0	0,00	0	0,00	0,90
4. ¿Con qué edad probaste el alcohol por primera vez?	2	6,45	6	19,35	6	19,35	15	48,39	2	6,45	2,29
5. En caso de que bebas, ¿con quiénes sueles hacerlo?	11	35,48	17	54,84	2	6,45	0	0,00	1	3,23	0,81
6. En caso de que bebas, indica los motivos por lo que consumes alcohol.	0	0,00	15	48,39	2	6,45	0	0,00	14	45,16	2,42
7. ¿Qué opinas de la gente que se emborracha?	2	6,45	4	12,90	20	64,52	5	16,13	0	0,00	1,90
8. En caso de que consumas bebidas con alcohol ¿cuánto dinero gastas semanalmente?	18	58,06	6	19,35	6	19,35	1	3,23	0	0,00	0,68
9. Tienes alguna dificultad para comprar bebidas que contengas alcohol?	5	16,13	26	83,87	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,84
10. ¿Has perdido alguna vez la conciencia a causa de beber alcohol?	23	74,19	8	25,81	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,26
11. ¿Te preocupan las consecuencias que el alcohol tenga para ti a nivel físico, psicológico o social?	3	9,68	6	19,35	13	41,94	9	29,03	0	0,00	1,90
12. ¿Haz bebido alguna vez entre semana?	11	35,48	18	58,06	2	6,45	0	0,00	0	0,00	0,71
13. ¿En qué ocupas tu tiempo de ocio durante los fines de semana?	5	16,13	4	12,90	22	70,97	0	0,00	0	0,00	2,26
14. En caso de ir de farra, ¿quién suele acompañarte?	4	12,90	19	61,29	8	25,81	0	0,00	0	0,00	1,39
15. ¿Quién suele comprar las bebidas en tur grupo de amigos?	2	6,45	21	67,74	4	12,90	4	12,90	0	0,00	1,32
16. ¿Dónde consumiste alcohol por primera vez?	2	6,45	10	32,26	14	45,16	5	16,13	0	0,00	1,71
17. En caso de que consumas alcohol ¿dónde sueles conseguirlo?	5	16,13	4	12,90	21	67,74	1	3,23	0	0,00	1,58

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 22 se observan los resultados del test de hábitos de consumo de alcohol que tienen los participantes n=31, se observa que el **67,74 %** beben alcohol esporádicamente; el **22,58%** nunca lo hacen y el **9,68 %** lo realizan mensualmente (M=0,87).

En este grupo de estudiantes el **70,97%** alguna vez han estado bajo los efectos del alcohol; el **19,35%** afirman que nunca han estado bajo los efectos de sustancias alcohólicas; mientras que **9,68%** han estado muchas veces bajo los efectos del alcohol (M=0,90). El **48,39%** manifiestan que uno de los motivos por los que consumen alcohol es para

pasármelo bien; el **45,16%** por ninguno en particular y el **6,45%** consideran que beben para no sentirse excluido(a) (M=2,42).

Un **64,52%**; de los participantes afirman que es algo preocupante que la gente se emborrache; el 16,13 % mencionan que es algo lamentable; el **12,90%** opinan que es algo normal entre la gente joven y un **6,45%** no les importa que la gente consuma alcohol y se emborrache (M= 1,90).

El **29,03%** de los estudiantes se preocupan mucho por las consecuencias que el alcohol provoca a nivel físico, psicológico y social de una persona; el **41,94%** de los alumnos se preocupan bastante sobre los efectos del consumo de alcohol; en cambio el **19,35%** mencionan que poco piensan en las consecuencias y el **9,68%** nunca se preocupan (M=1,90).

El **58,06%** de los estudiantes alguna vez han bebido entre semana; el **35,48 %** nunca han bebido entre semana y el **6,45%** lo han hecho muchas veces entre semana (M=0,71).

Finalmente ninguno de los participantes dedican su tiempo de ocio en otras actividades; el **12,90%** salen con amigos(as) de farra; el **70,97%** salen con amigos(as) a bares o discotecas en su tiempo libre y el **16,13%** salen con sus amigos(as) al cine (M=2,26).

Tabla 23: Análisis descriptivos de actitudes frente al consumo de alcohol n=31

VARIABLES		F	%
ACTITUD PREDOMINANTE	Actitud preventiva	31	100
	Actitud permisiva	0	0
	Consecuencias negativas	0	0
	Facilitación social	0	0
	Actitud evasiva	0	0
	TOTAL	31	100

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 23 se presentan las actitudes que conservan los participantes frente al alcohol, de los cuales el **100%** tienen actitud preventiva, lo que hace que los estudiantes siempre tengan pendiente que es mejor evitar las posibles consecuencias a nivel físico, psicológico o social que trae el consumo de bebidas alcohólicas.

Tabla 24: Análisis descriptivos de habilidades sociales n=31

VARIABLES	Habilidad Predominante		Habilidad Secundaria	
	F	%	F	%
Asertividad	16	51,61	10	32,26
Manejo de criticas	0	0,00	6	19,35
Aspectos fundamentales de comunicación	0	0,00	0	0,00
Autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo	10	32,26	14	45,16
Asertividad y autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo	5	16,13	0	0,00
Manejo de críticas e interacciones sociales	0	0,00	0	0,00
Derechos asertivos	0	0,00	0	0,00
Interacciones sociales	0	0,00	0	0,00
Solución de problemas	0	0,00	0	0,00
Toma de decisiones	0	0,00	0	0,00
Autoestima	0	0,00	0	0,00
Autoconcepto	0	0,00	1	3,23
Empatía	0	0,00	0	0,00
	0	0,00	0	0,00
TOTAL	31	100	31	100

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL
Elaboración: Tesista

En la Tabla 24, se presentan las habilidades sociales que poseen los participantes; las habilidades sociales predominantes son: el autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo con un **32,26%** y también se destaca la asertividad con el **51,61%**; es importante mencionar que el **16,13%** corresponde a la interacción entre asertividad y autocontrol.

Cabe señalar también la distribución de las habilidades secundarias más destacadas en este estudio, las cuales son: el **32,26%** para asertividad; el **45,16%** para el autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo; **19,35%** para manejo de críticas y el **3,23%** para autoconcepto.

Tabla 25: Análisis descriptivos de conocimiento del alcohol y su consumo n=31

VARIABLES	F	%
Conocimiento		
Muy alto	0	0,00
Alto	1	3,23
Medio	22	70,97
Bajo	7	22,58
Regular	1	3,23
TOTAL	31	100

Fuente: Datos obtenidos evaluación post-test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

En la Tabla 25 se presenta el conocimiento que tienen los participantes n=31 sobre el alcohol y su consumo, en la que se observa que el **3,23%** posee conocimiento alto; **70,97%** tienen un conocimiento medio; el **22,58%** conocimiento bajo; y un **3,23%** tienen conocimiento regular.

RESUMEN DE RESULTADOS PRE Y POST TEST

Tabla 26: Análisis descriptivos parte 1

VARIABLES	PRE - TEST n=38		POST - TEST n=31	
	F	%	F	%
Actividades en la semana				
<i>Actividades en casa</i>	<i>Todos los días.</i>	29 76,32	<i>Todos los días.</i>	17 54,84
<i>Deportes</i>	<i>De 1 a 3 días.</i>	22 57,89	<i>De 1 a 3 días.</i>	24 77,42
<i>Actividades culturales</i>	<i>Ningún día.</i>	20 52,63	<i>Ningún día.</i>	14 45,16
<i>Actividades académicas</i>	<i>De 1 a 3 días.</i>	16 42,11	<i>De 1 a 3 días.</i>	14 45,16
<i>Actividades sociales</i>	<i>De 1 a 3 días.</i>	25 65,79	<i>De 1 a 3 días.</i>	21 67,74
<i>Colaborar en tareas del hogar</i>	<i>Todos los días.</i>	23 60,53	<i>Todos los días.</i>	16 51,61
Actividad física				
	<i>Es superior a 30 minutos al día de intensidad moderada.</i>	17 44,74	<i>Es superior a 30 minutos al día de intensidad moderada.</i>	15 48,39
Alimentación				
<i>La mayor parte de los días ¿suelen comer verduras o al menos 5 frutas)</i>	<i>Si.</i>	20 52,63	<i>No, pero consideran su dieta, en general, saludable.</i>	16 51,61
Salud				
<i>¿Cómo considera usted su salud en general?</i>	<i>Normal.</i>	23 60,53	<i>Normal.</i>	16 51,61
	<i>Buena</i>	11 28,95	<i>Buena</i>	12 38,71

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre y post test a estudiantes UTPL

Elaboración: Tesista

Tabla 27: Análisis descriptivos parte 2

VARIABLES	PRE – TEST n=38		POST – TEST n=31		
	F	%	F	%	
Test AUDIT					
Consumo de riesgo					
Sexo	12	31,58	10	32,26	
Femenino	6	15,79	3	9,68	
Masculino	6	15,79	7	22,58	
Consumo perjudicial	2	5,26	2	6,45	
Femenino	1	2,63	1	3,23	
Masculino	1	2,63	1	3,23	
No hay consumo	24	63,16	19	61,29	
Femenino	18	47,37	14	45,17	
Masculino	6	15,79	5	16,13	
Hábitos de consumo de alcohol					
1. ¿Con qué frecuencia bebes alcohol?	Esporádicamente	22	57,89	21	67,74
3. ¿Has estado alguna vez bajo los efectos del alcohol?	Alguna vez	24	63,16	22	70,97
6. En caso de que bebas, indica los motivos por lo que consumes alcohol.	Para pasármelo bien	25	65,79	15	48,39
7. ¿Qué opinas de la gente que se emborracha?	Es algo preocupante	23	60,53	20	64,52
Actitudes frente al consumo de alcohol					
Actitud preventiva		35	92,11	31	100
Habilidades sociales sobre el consumo de alcohol					
Asertividad		16	44,11	16	51,61
Autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo		18	47,37	10	32,26
Asertividad y autocontrol, miedos sociales y medidas de autorrefuerzo		4	10,53	5	16,13
Conocimiento del alcohol y su consumo					
Alto		4	10,53	1	3,23
Medio		22	57,89	22	70,97
Bajo		9	23,68	7	22,58
Regular		3	7,89	1	3,23

Fuente: Datos obtenidos evaluación pre y post test a estudiantes UTPL
 Elaboración: Tesista

CAPITULO IV
DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En relación al **consumo de alcohol obtenido por el test AUDIT**, los participantes de la investigación n=38 en la evaluación pre test, identificamos que predomina el no consumo de alcohol, seguido de consumo de riesgo y finalmente consumo perjudicial de alcohol.

Luego de ser expuestos a la campaña de prevención del consumo de alcohol los estudiantes n=31 mantienen los mismos tipos de consumo. Este bajo consumo de alcohol en la muestra puede ser explicado desde la variable género, la muestra en la investigación está conformada en su mayoría por el género femenino 65,79% y por el género masculino 34,21%; coincide con lo mencionado por Telumbre (2014) “el tipo de consumo de alcohol es diferente por sexo, las mujeres presentan un consumo sensato y los hombres un consumo dañino”, esto corrobora Arrieta en (2009) en su investigación al analizar el consumo actual de alcohol entre géneros “se encontró que los hombres poseen una ocurrencia del 87,6% mayor que la presentada en la mujeres del 80%”; así mismo Espinoza, Palacios y Salcedo (2007) afirman que el 72,7% de los jóvenes universitarios consumen actualmente alcohol, siendo el 88% para hombres y el 70,8% para mujeres y particularmente en el Ecuador el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC informo que entre el 2011 – 2012, 912.576 personas consumen bebidas alcohólicas, el 89.7% son hombres y el 10.3% son mujeres; por su parte en un estudio realizado por el CONSEP en el 2012, se presenta que el uso de alcohol es mayor en los hombres (84.1% asegura haberlo usado durante el último año previo al estudio) comparado con el uso de las mujeres (69,8% asegura haberlo usado durante el último año previo al estudio), y finalmente Pineda (2015) es su investigación realizada en la ciudad Loja demuestra que “los niveles de consumo nulo y prudente se dan más entre las mujeres,... los hombres mostraron un nivel de consumo de alcohol significativamente superior a las mujeres”.

Aunque el no consumo de alcohol tiene mayor frecuencia, hay un porcentaje mínimo de estudiantes con consumo de riesgo y consumo perjudicial, lo cual es importante considerar para otro tipo de intervención.

En lo que corresponde al estudio de **hábitos de consumo**, antes y después de la campaña de prevención del consumo de alcohol los participantes n=38 y n=31 tienen los mismos hábitos: consumen esporádicamente alcohol, alguna vez han estado bajo los efectos del alcohol, beben alcohol para pasármelo bien y opinan que es algo preocupante que la gente se emborrache; esto puede estar relacionado con la investigación de Chau y Van den Broucke (2005), donde hacen referencia que el alcohol es consumido con mayor frecuencia los jueves y los viernes o en cumpleaños o fiestas universitarias; las celebraciones ocurren una vez a la semana; se bebe en ocasiones por el hecho de estar

con amigos; porque si no está el alcohol presente, nadie entabla conversación y también se consume alcohol para disminuir la presión de los estudios y el trabajo. A sí mismo Nieves (s.f) analiza los hábitos de ocio y consumo de alcohol, donde observa que los universitarios beben alcohol mayoritariamente los fines de semana en bares o en el denominado botellón, se presenta que “el 51,94% de los estudiantes universitarios entre 20 a 22 años de edad consumen alcohol los fines de semana en el botellón”.

En el Ecuador las investigaciones que presenta el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas CONSEP en el 2012 coinciden con los resultados de esta investigación, esta institución analizó la frecuencia de consumo de alcohol, en donde “aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes universitarios aseguran haber usado alcohol durante el último mes”. Así mismo el CONSEP en una publicación realizada en el 2014, a través del IV Estudio Nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años del Ecuador, presenta que la población que consumen bebidas alcohólicas en el último año se caracteriza por un uso ocasional del 13,3%; los lugares que prefieren para el consumo de alcohol son: 71,5% en las fiestas familiares o de amigos, el 59% en casa, el 49,2% en discotecas o karaokes y el 31,3% en eventos o actividades deportivas; el 80,7% de los consumidores de bebidas alcohólicas consumen con sus amigos, el 66,2% con familiares, el 34,7% con su pareja y el 34,2% con sus compañeros de trabajo.

Los hábitos que se presentan en esta investigación también muestran la necesidad e interés de los estudiantes de sentirse bien sobre todo si el consumo de alcohol se realiza con amigos, así lo menciona Muñoz et al (2010) en su trabajo de investigación en donde “la mayoría señala que se bebe por diversos motivos, aunque se destaca como prioritaria la necesidad de socializar. Los amigos cobran gran importancia tanto por la época de la vida como por la soledad que experimentan”; también se ven influenciados por factores que están relacionados con el consumo de alcohol los cuales son: “baja autoestima, la conducta desviada, problemas familiares, violencia intrafamiliar, la relación con el grupo de amigos, la necesidad de pertenecer a un grupo y la presión de los amigos” (Parra y Nieves, 2014).

Con los resultados obtenidos en el test AUDIT mostrados en párrafos anteriores donde los estudiantes muestran que no hay consumo de alcohol, y, con la variable hábitos de consumo donde se evidencia que está presente un consumo esporádico; notamos una contradicción en las afirmaciones de los participantes, esto se puede dar por la deseabilidad social que según como lo menciona, Ellington, Sackett y Hough, 1999, la

deseabilidad social o distorsión de la respuesta ha sido definida como "la tendencia a contestar a los ítems de modo que se responde a las presiones sociales o normativas en lugar de proporcionar un autoinforme verídico", lo que indica que en este estudio que los participantes no fueron totalmente sinceros en sus respuestas, antes y después de la campaña de prevención del consumo de alcohol.

En la **variable actitudes frente al consumo de alcohol** los estudiantes n=38 y n=31 antes y después de la campaña de prevención del consumo de alcohol presentan una actitud preventiva, se explica entonces que los estudiantes tienen un alto grado de prevención y una postura negativa al consumo de bebidas alcohólicas, esto se relaciona con el estado de salud de los participantes, donde afirman que su salud es normal y buena; según como expresa Berjano y Pons (1999) aquellas puntuaciones altas indican que se está "reconociendo en el abuso de alcohol un tipo de conducta socialmente desajustada, al contrario de quien obtuviera puntuaciones bajas"; esto sucede también en la investigación realizada esto coincide con lo que mencionado por García, López y Quiles (2006), en la que "la mayoría de los jóvenes (73%) declararon tener una actitud negativa hacia el alcohol y, por lo tanto, favorable hacia el mantenimiento de la salud".

En relación a la **variable habilidades sociales** Cano y Dongil (2014) las definen como "un conjunto de capacidades y destrezas interpersonales que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas"; las habilidades sociales predominantes en el grupo n=38 antes de la campaña de prevención sobre el consumo de alcohol es la asertividad y después en n=31, esta misma habilidad ha incrementado su porcentaje significativamente; esta respuesta asertiva se "considera como una habilidad de comunicación interpersonal y social, es una capacidad para transmitir opiniones, posturas, creencias y sentimientos de cada uno sin agredir ni ser agredido" (Llacuna y Pujol, 2004). Estos resultados son similares a los mostrados por Londoño y Valencia (2008) quienes mencionan que "los no consumidores o quienes lo hacen esporádicamente reportan con mayor frecuencia alta asertividad global y alta habilidad específica de resistir la presión de grupo"; así mismo Velázquez, Arellanez y Martínez (2012) afirman en su estudio, que los usuarios que han evitado consumir alcohol o drogas ilícitas "aun teniendo la presión de otros jóvenes para hacerlo, y han sentido que pueden enfrentarse a los amigos cuando los invitan a consumir tabaco, alcohol o drogas", este es un ejemplo de la asertividad que poseen aquellas personas que no consumen algún tipo de drogas; bajo esta misma criterio García (2010) explica que "en la medida en que las

habilidades asertivas puedan aumentarse con un adecuado entrenamiento, muchos programas de prevención de sustancias incluyen en sus componentes entrenamiento en asertividad”.

Al comparar estas variables como el tipo y hábitos de consumo de alcohol, la actitud frente al consumo de alcohol y las habilidades sociales de los participantes podemos suponer que el esporádico y bajo consumo que presentan los participantes puede estar relacionado con las habilidades sociales donde es la asertividad la que predomina y la actitud preventiva o negativa frente al consumo de alcohol, donde éstas pueden estar funcionando como variables protectoras de los investigados; Laespada, Iraurgi y Aróstegi (2004) menciona que “la persona con pocas habilidades sociales, con poca asertividad, tendrá más dificultades para resistirse a la presión de sus compañeros, mientras que sucederá lo contrario en el individuo que posea un buen repertorio de conductas sociales”.

Finalmente, se encuentran los resultados de la **variable de conocimiento que poseen sobre el alcohol y su consumo**, en los participantes n=38 y n=31 antes y después de la campaña se observa que poseen conocimiento medio, aunque en la evaluación post test se observa un incremento en el porcentaje de los estudiantes con conocimiento medio; esto revela que los estudiantes han podido mejorar el conocimiento sobre el alcohol después de participar de la formación en prevención de consumo de bebidas alcohólicas; sin embargo no llegan a un conocimiento alto sobre el alcohol. En investigaciones realizadas por Arteaga, López y Terradillos (2011) se observa, que en 15 de los ítems del cuestionario de conocimientos hubo una disminución de los errores cometidos antes y después de la formación un 60% de aciertos, frente a 6 ítems que empeoraron 24% y 4 ítems que se mantuvieron igual. En otro estudio Arena, Vargas y Da Silva (2010), mencionan que la mayoría de los estudiantes que fueron participes de su investigación tienen la capacidad de elaborar conceptos teóricos sobre temas de drogadicción y consumo de alcohol; pero un porcentaje de estudiantes tuvo respuestas incorrectas, “indicando que el aprendizaje no alcanzó la totalidad en los estudiantes, el conocimiento es todavía limitado la comprensión sobre las razones de los pacientes hacia el uso y la dependencia es incompleta”.

En respuesta a la pregunta de investigación, los cambios en el consumo de alcohol de los estudiantes se presentaron en dos variables, una de ellas fue la actitud preventiva y la otra la habilidad social asertividad, esto por la intervención de la campaña; sin embargo los cambios no se dieron en las variables de tipo de consumo de alcohol, hábitos y nivel de conocimiento después de haber transcurrido esta actividad preventiva.

En referencia a las características sociodemográficas de los jóvenes que participaron de la investigación aunque no consta dentro de los objetivos planteados consideramos de suma importancia realizar un breve análisis, es así que su edad promedio antes y después de la campaña es de 20,42 años; existe mayor presencia del género femenino en pre y post test y en este grupo y en su mayoría no consumen alcohol; sin embargo los investigadores Villacé, Fernández y Da Costa (2013) mencionan en su estudio, datos diferentes a los obtenidos en este trabajo, en donde se presentan que los jóvenes con una edad promedio de 21,13 años tienen valores elevados de consumo de alcohol y en su mayoría son mujeres; esto hace notar que existe diferencias en el consumo de alcohol por el lugar de origen o en donde se realice el trabajo investigativo.

Es importante referirse también a las actividades que realizan los participantes en la semana y cómo influyen en el consumo de alcohol, en la evaluación pre test las actividades en casa se realizan todos los días de la semana y de uno a tres días actividades sociales, y después de haber transcurrido la campaña de prevención se observa cambios, las actividades con mayor frecuencia de entre uno a tres días en la semana son: deportes y se mantiene las actividades sociales, esta última juega un papel importante porque influye sobre el consumo de alcohol en los jóvenes, así lo mencionan los autores Albarracín y Muñoz (2008), los jóvenes se ven influenciados por sus parejas sentimentales, compañeros y amigos; llegar a pertenecer a un grupo es uno de los objetivos que tienen para sentirse bien, y esto en ocasiones los obliga a hacer cosas perjudiciales para su salud física y mental, como el consumir alcohol (p.53). Dentro de este mismo contexto la psicóloga Rocha (2012) señala los motivos para que los jóvenes consuman bebidas alcohólicas: el alcohol les facilita las relaciones sociales, es un medio para divertirse o aumentar la intensidad de la diversión, beben porque es la norma del grupo y siguen la rutina del fin de semana (párr.6) y así mismo, Larrañaga, Navarro, Sánchez y Yubero (2005-2006) expresan que los jóvenes tienen mucho interés por compartir con los amigos, asisten a los lugares de diversión como bares y discotecas principalmente los fines de semana para consumir alcohol, mayoritariamente los sábados en la noche o algunos también prefieren beber en la calle por ser una opción más económica.

Finalmente con estos resultados podemos mencionar que **el impacto de la campaña de prevención del consumo de alcohol y generación de espacios y estilos de vida saludables es bajo**, ya que el consumo de riesgo y perjudicial no disminuyeron; en hábitos de consumo se mantiene el consumo esporádico; se conservó el mismo nivel

de conocimiento medio en los participantes de la investigación, se pretendía que con la implementación de la campaña lleguen a un nivel superior de conocimiento.

Una de las razones porque la campaña no tuvo el impacto deseado, puede ser explicado por la variable que indica la asistencia a dicha campaña, ya que existe variaciones en la distribución de estudiantes por áreas académicas en el pre y post test, esto revela que algunos de los participantes de las evaluaciones no recibieron los conocimientos impartidos porque no asistieron a las actividades de la campaña.

Al comparar el resultado obtenido en la evaluación pre y post test de esta investigación se observa que existe casos en la que las campañas preventivas tienen efectividad, como por ejemplo el programa preventivo de alcohol y drogas realizado en la empresa FCC (2011) con sus trabajadores, se midió los resultados del programa en el lapso de un año, pero a través de pruebas más exhaustivas como pruebas clínicas en la que los resultados indicaron que en el 2009 el 28% de los trabajadores consumieron alcohol u otras drogas en el trabajo y en el 2010 en cambio este valor se redujo al 8%.

A pesar de estos puntos negativos se encuentran la asertividad y actitud preventiva como variables protectoras presentes en los participantes tanto en el pre como en el post test, es importante mencionar que el alcance de esta investigación no pretende generalizar sus resultados ya que es un pilotaje que ayudará a mejorar las futuras campañas de prevención del consumo de alcohol.

CONCLUSIONES

1. La mayoría de los participantes de esta investigación no consumen alcohol; existe en menor grado consumo de riesgo y consumo perjudicial; esto sobreviene antes y después de la campaña de prevención de consumo de bebidas alcohólicas.
2. Los hábitos de consumo antes y después de la campaña son los mismos, se destacan que su consumo es esporádico; alguna vez en sus vidas estuvieron bajo los efectos del alcohol; beben para pasarlo bien con su grupo de amigos y consideran que es algo preocupante que la gente llegue a emborracharse.
3. La actitud preventiva y la asertividad tuvieron buenos resultados debido a la intervención de la campaña de prevención, estos fueron los cambios más significativos y con esta determinación se da respuesta a las preguntas de investigación planteadas, sobre cambios ocurridos.
4. Los estudiantes de la investigación tienen un nivel medio de conocimiento del alcohol y consumo, antes y después de la campaña.
5. El impacto de la campaña fue bajo, sin embargo se observa que los estudiantes presentan variables protectoras, la asertividad como habilidad social y la actitud preventiva, además se presentaron cambios relevantes en las estas dos variables mejorando en la fase post test, es decir después de ser expuestos a los temas de prevención de consumo de alcohol, así mismo aunque no significativamente también mejoraron en conocimientos relacionados al alcohol.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda trabajar en los casos de consumo de riesgo y consumo perjudicial, a través de prevención terciaria, es decir implementar centros de atención para este tipo consumo.
2. Se recomienda continuar con las campañas de prevención del consumo de alcohol, las cuales deben ser innovadoras y deben ajustarse a la realidad en la que se desarrolla la investigación, con la finalidad de que los resultados sean positivos, logrando reforzar las variables protectoras e incrementar el conocimiento del alcohol y disminuir el consumo de bebidas alcohólicas en los participantes.
3. Continuar fomentando e incrementando las habilidades sociales y de afrontamiento, además de fortalecer las actitudes de preventivas dentro de las campañas de prevención del consumo de alcohol, las mismas que deben realizarse en el ámbito académico a través de asignaturas.
4. Se recomienda que las campañas de prevención de alcohol se dicten como cursos o materias complementarias o de libre configuración, de modo que los estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja asistan de manera obligatoria y de esta manera puedan adquirir los conocimientos necesarios para desarrollar actitudes y habilidades sociales adecuadas, y se disminuya los hábitos de consumo de alcohol; estas tres variables puedan utilizarse como medios de protección y prevención del consumo de alcohol, y a la vez con su participación continua puedan aprobar dicha asignatura por créditos.
5. Se recomienda ampliar el número de estudiantes, debido a que es necesario tener un mayor número de sujetos para evaluar este tipo de campañas.

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS

- Andrade, L. Labanda, C y Unda, M. (2011-2012). *Manual de trabajo de investigación y elaboración del informe de fin de carrera*. Loja: UTPL.
- Alcantud, M. F., Alonso, E. Y., y Jiménez, P. E. (2012). *Trastornos del desarrollo asociados con la exposición al alcohol con la exposición al alcohol durante el embarazo y la lactancia*. Valencia : Nau Llibres.
- Delgado, I. (2014). *Destrezas sociales. Unidad 4. Inteligencia interpersonal: empatía y habilidades sociales*. Madrid: Ediciones Paraninfo, S.A.
- Galván, C. (2015). *Desarrollo de habilidades sociales para la inserción laboral de personas con discapacidad*. España: Edición Nobel, S.A.
- García, J. A., y López, C. (2001). *Manual de estudios sobre el alcohol*. Madrid: Editorial EDAF, S.A.
- García, M. A., y Sánchez, L. A. (2011). *Drogas, sociedad y educación*. Murcia: Universidad de Murcia .
- Hernández, R., Fernández, R. y Baptista, C. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: MacGraw-Hill.
- Hogg, M. A., y Vaughan, G.M. (2008). *Psicología social. Actitudes*. Madrid: Editorial Medica Panamericana S.A.
- Ibáñez, M. J. (2013). *Educación Libertad y cuidado* . Madrid: Librería-Editorial Dykinson.
- Ibáñez, T. et al. (2004). *Introducción a la psicología social. Capítulo IV. Naturaleza y organización de las actitudes*. Barcelona: Editorial Eureka Media, SL
- Muñoz, R. M., Olmos, S., Azecena, H., Isabel, C., y Luis, G. (2014). *Conclusiones: En adolescencia y tiempo libre: análisis y propuestas educativas en salamanca*. España: Universsidad de salamanca.
- Oblitas, G. L. (2009). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida*. México: CENGAGE Learning.
- Pérez, E. (2013). *Competencia de interacción con el alcohol en adolescentes: efectos de una e-intervencion*. Almería : Universidad de Almería .

Ramos, R. (2013). *Diseño, desarrollo y evaluación de instrumentos de medida de actitud hacia el alcoholismo en adolescentes*. (Tesis doctoral). Universidad de Córdoba. Córdoba

Ruiz, R. 2006. *Historia y evolución del pensamiento científico*. México: Euler Ruiz.

Yurena, A., Alcantud, F., y Jimenez, E. (2012). *Coleccion: LOGOPEDIA E INTERVENCION*. España: ISBN13.

ARTÍCULOS Y TESIS

Alba, R. (2015). *Características de los jóvenes de hoy en día*. Recuperado de <http://www.familiafelizjoven.com/caracteristicas-de-los-jovenes-de-hoy-en-dia/>

Álvarez et al (2008). Prevención de los problemas derivados del alcohol. *Ministerio de Sanidad y consumo de España*, 1-136.

Albarracín, M., y Muñoz, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *LIBERABIT*, 14, 49-61.

Arteaga, A. López, J y Terradillos, J. (2011). Evaluación de los resultados de un programa de Dispensación Responsable de Bebidas Alcohólicas. *An. Sist. Sanit. Navar*, 34(3), 383-393.

Arena, C., Vargas, M y Da Silva, E. (2010). Conocimiento de estudiantes de enfermería sobre alcohol y drogas. *Rev. Latino-Am Enfermagem*, 529-534.

Arrabal, V. (2009). *Estudian la incidencia del alcohol en el rendimiento académico*. Recuperado de <http://www.unr.edu.ar/noticia/1175/estudian-la-incidencia-del-alcohol-en-el-rendimiento-academico>

Arrieta, K.M., (2009). Consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la Universidad de Cartagena, 2008. *Red Salud Pública*, 11 (6), 878-886.

Babor, T., Higgins, J., Saunders, J y Monteiro, M. (2001). AUDIT Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. *Organización Mundial de la Salud*, 1-40.

Berjano, E. y Pons, J. (1999). Consumo abusivo de Alcohol en la adolescencia: Un modelo explicativo desde la psicología social. *Plan Nacional sobre Drogas*, 1-286

Benedita dos Santos, C., y Tam, E. (2010). El consumo de alcohol y el estrés entre estudiantes del segundo año de enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 18, 496-503.

- Bonilla, M., Duarte, C., Lema, L., y Valera, M. (2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 29(3), 264-271.
- Bonilla, N. y Romero, J. (s.f). Diseño de investigación experimental. *Psicología Iberoamericana*. 1-13.
- Cauas, D. (s.f). Definición de las variables, enfoque y tipos de investigación. *UNAD*, 1-11.
- Chávez, G. (octubre – noviembre 2005). Los jóvenes estudiantes universitarios. *Simposio Educación y Valores*. Simposio llevado a cabo en el VIII congreso de investigación educativa, Hermosillo Sonora.
- Cano, A., y Dongil, E. (2014). Habilidades sociales. *Sociedad española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)*, 1-60.
- Cardona, J., y Orjuela, L. (2014). Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de una universidad pública de Medellín-2013. *iMedPub Journals*, 10(1:9), 1-15.
- Casagallo, R. R. (2012). *Estudio sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en los estudiantes de la Universidad Central del Ecuador* (Tesis ingeniería). Universidad Central del Ecuador, Quito.
- Castro, G. (2005). Los jóvenes y la vida cotidiana: elementos y significados de su construcción. *Espacio Abierto*, 14(1), 7-23.
- Comisión Internacional de Test. (2014). El uso de los Test y otros instrumentos de evaluación en Investigación. *International Test Commission*, 1-11.
- Cauas, D. (s.f). Definición de las variables, enfoque y tipos de investigación. *UNAD*, 1-11.
- Chau, C., y Van den Broucke, S. (2005). Consumo de alcohol y sus determinantes en estudiantes universitarios limeños: estudio de focus group. *Revista de Psicología*, 23(2), 267-291.
- Dávila, O. (2004). Adolescencia y Juventud: de las nociones a los abordajes. *Última Década*, (21), 83 – 104.
- Domínguez., et al. (2012). La Deseabilidad Social Revalorada: Más que una Distorsión, una Necesidad de Aprobación Social. *Acta de investigación psicológica UNAM Facultad de Psicología*, 2 (3), 808 – 824.

- Ecuador. Consejo Nacional de Control de Sustancia Estupefacientes y Psicotrópicas CONSEP. (2012). Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas 2012 – 2013. *Consejo Directivo del CONSEP*, 1-93.
- Ecuador. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2011- 2012). Consumo de alcohol en el Ecuador. Recuperado de http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=615%3A%3Amas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol&catid=56%3Adestacados&Itemid=3&lang=es
- Ecuador. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades. (2013). Plan Nacional de Desarrollo / Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017. *Consejo Nacional de Planificación*, (1), 1-600.
- Ecuador. Consejo Nacional de Control de Sustancia Estupefacientes y Psicotrópicas CONSEP. (2014). IV Estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años. *Dirección Nacional del Observatorio de Drogas Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas*, 1-26.
- Ellington, J., Sackett, P. R., & Hough, L. M. (1999). Social desirability corrections in personality measurement: issues of applicant comparison and construct validity. *Journal of Applied Psychology*, 84, 155-166.
- El Heraldo. (2013). *Los medios de comunicación incentivan el consumo de alcohol y drogas psicoactivas*. Recuperado de http://www.elheraldo.com.ar/noticias/90817_los-medios-de-comunicacion-incentivan-el-consumo-de-alcohol-y-drogas-psicoactivas.html
- El Mercurio. (2013). *Loja: Siete proyectos del Consep por prevenir drogas y alcohol* Recuperado de <http://www.elmercurio.com.ec/378833-loja-siete-proyectos-del-consep-por-prevenir-drogas-y-alcohol/#.VtzXtEA1uW0>
- Espinoza, A., Palacios, X., y Salcedo, A. (2007). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana/Bogotá (Colombia)*, 29(1), 77-97.
- Estados Unidos. Instituto Nacional sobre el abuso del Alcohol y Alcoholismo. (2002). *Como disminuir su hábito de ingerir alcohol*. Recuperado de <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/spancut.htm>

- Fantin, M. B., y García, H.D. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu*, 9(2), 193-214.
- FCC (2011). Programa preventivo del consumo de alcohol y otra drogas. Delegación Tarragona-Lleida, 1-27.
- García, L., y Guerra, A., (s.f). Principales consecuencias a largo plazo debidas al consumo moderado de alcohol. *C/SA*, 1-30.
- García, J., López, L., y Quiles, M. (2006). Consumo de alcohol, actitudes y valores en una muestra de estudiantes universitarios de la provincia de Alicante. *Salud y Drogas*, 6(2), 149-159.
- García, L. (2010). *Prevención efectiva del consumo de sustancias psicoactivas en chicos y chicas adolescentes*. Islas Canarias: COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS DE LAS PALMAS.
- Guardia et al. (2007). Alcoholismo. Guías clínicas basadas en la evidencia científica. *Socidrogalcohol*. (2), 1-150.
- Guerrero et al. (2012). Consumo de alcohol en México, 2000-2012: estrategias mundiales para reducir su uso nocivo. *Instituto Nacional de Salud Pública México*, 1-4.
- Hoyos, A. (2013). Psicología social – un rol con la sociedad. *Actitudes: estructura y funciones – Resumen*. Recuperado de <http://psocial-almendrahc.blogspot.com/2013/04/actitudes-estructura-y-funciones-resumen.html>
- Hurtado, A., y Vargas, A. (2013). *Características de los jóvenes mayores, entre los 18 a 25 años*. Recuperado de <http://andresvtens.blogspot.com/>
- Instituto Nacional de Estadísticas (2015). Encuesta europea de salud en España Año 2014. *Notas de Prensa*, 1-11.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. (2012). Qué es el consumo de bajo riesgo. Recuperado de <https://www.saberdealcohol.mx/content/qu%C3%A9-es-el-consumo-de-bajo-riesgo>
- Instituto Mexicano de la Juventud. (2014). Programa Nacional de Juventud 2014-2018. *Estados Unidos Mexicanos*, 1-126.
- Laespada, T., Iraurgi, L., y 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. *Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto)*, 1-139.

- Larrañaga, E., Navarro, R., Sánchez, M., y Yubero, S. (2005-2006). Factores sociales y educativos en el consumo de alcohol en jóvenes. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, (12-13), 17-31.
- Llacuna, J., y Pujol, L. (2004). NTP 667: La conducta asertiva como habilidad social. *Ministerio de trabajo y asuntos sociales en España*, 1-5.
- López, L. L. (2010). El desarrollo de las habilidades sociales. *Revista digital de innovación y experiencias educativas*, (45), 1-9.
- Lozano, M.I. (2003). Nociones de Juventud. *Última década*, (18), 11-19.
- Meneses, J. y Rodríguez, D. (s.f). El cuestionario y la entrevista. *Universitat Oberta de Catalunya*, 1-54.
- México. Comisión nacional contra las adicciones (s.f) *ADICCIONES: Consecuencias a corto y largo plazo asociadas al consumo de sustancias*, CONADIC, 1-12.
- Montiel, J.R., y Zepeda, R. J. (2014). Los jóvenes el futuro y presente de la democracia. *Memorias*, 1460 – 1468.
- Moreno, J. (2006). Valores, actitudes hacia el alcohol de adolescentes varones. *Límite. Revista de la Filosofía y Psicología*, 1(13), 195-211.
- Muñoz, R. M., Olmos, S., Azecena, H., Isabel, C., y Luis, G. (2014). *Coclusiones: En adolescencia y tiempo libre: analisis y propuestas educativas en salamanca*. España: Universsidad de salamanca.
- Muñoz et al. (2010). Elementos para programas de prevención en consumo de alcohol en universitarios. *Universitas Psychologica*, 11(1), 131-145.
- Nieves, Y. (s.f). Hábitos de ocio y consumo en población universitaria menor de 30 años. *Ministerio de Sanidad y Política Social. Fundación Atenea*, 1-124.
- Oliveros, R., Tam, J., y Vera, G. (2008). Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. *Revista de Escuela de Posgrado*. (5), 145-154.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (enero 2015). *Alcohol*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2014). Global status report on alcohol and health 2014. [Informe de la situación mundial de alcohol y la salud 2014]. *Biblioteca de la OMS Catalogación en la Publicación de Datos*, 1-392.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. *Catalogación por la biblioteca de la OMS*, 1-46.
- Organización Mundial de la Salud (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas. Madrid: MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO CENTRO DE PUBLICACIONES.

- Parra, M y Nieves, J. (2014). *Hábitos de las/los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca 2014*. (Tesis Licenciatura en Enfermería). Universidad de Cuenca.
- Pineda, N. (2015). *Identificación del consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la ciudad de Loja en el año 2014 y su relación con aspectos sociales* (Tesis de maestría). Universidad Técnica Particular de Loja, Loja.
- Prieto, M. A. (2011). Actitudes y valores. *Revista digital innovación y experiencias educativas*, (45), 1-8.
- Ramos, R. (2013). *Diseño, desarrollo y evaluación de instrumentos de medida de actitud hacia el alcoholismo en adolescentes*. (Tesis doctoral). Universidad de Córdoba. Córdoba.
- Rocha, M. (2012). *Los jóvenes y el alcohol*. Recuperado de <https://miriamrochadiaz.wordpress.com/2012/04/28/los-jovenes-y-el-alcohol/>
- Rosón, B. (2008). Consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. Prevalencia y métodos de detección en la práctica clínica. *Galicia Clin*, 69(1), 29-44.
- Ruggeri et al. (2011). Creación y producción en diseño y comunicación. Trabajo de estudiantes y egresados. El ser joven en la sociedad actual. *Ensayos contemporáneos*, 7(38), 121-122.
- Salazar, M., Ávila, O., Pérez, J., y Martínez, K. (2010). Detección temprana de jóvenes universitarios en riesgo por su consumo de alcohol. *Investigación y Ciencia*, 18(50), 40-46.
- Scoppetta, O., (2010). Consumo de drogas en Colombia: características y tendencias. *Dirección Nacional de Estupefacientes*, 1-59.
- Secretaría General de la Comunidad Andina. (2012). II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria. Informe Regional. *Comunidad Andina*,(1), 1-106.
- Senra, M. (2010). Educar en habilidades sociales para prevenir el abuso de alcohol en la adolescencia. *REOP*, 21(2), 423-433.
- Telumbre, J. (2014). *Actitudes e intención hacia el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería* (Tesis de maestría inédita). Universidad Autónoma de Nuevo León. México.
- UNESCO. (2016). *Sobre el programa de la juventud*. Recuperado de <http://www.unesco.org/new/es/social-and-human-sciences/themes/youth/about-youth/>
- Velázquez, M., Arellanez, J. y Martínez, A. (2012). Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. *Acta colombiana de psicología*, 15(1), 131-141.

- Villacé, M., Fernández, A. y Da Costa, M. (2013). Consumo de alcohol según características sociodemográficas en jóvenes de 18 a 24 años. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 21(5).
- Villalbí, R. J. et al. (2014). *Políticas para prevenir los daño causados por el alcohol*. *Rev. Esp. Salud Pública*, 515-528
- Xavier, F. (2009). *La ruta del alcohol: ¿Dónde beben los jóvenes y adolescentes?*
Recuperado de <http://juanmago.com/2009/03/22/la-ruta-del-alcohol%C2%BFdonde-beben-los-adolescentes/>

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumentos de investigación



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
Título: “PROMOCIÓN E INTERVENCIÓN EN LAS ÁREAS DE SALUD MENTAL Y ORIENTACIÓN
UNIVERSITARIA.”
ASENTIMIENTO INFORMADO

Investigadores: Grupo de investigación departamento de Psicología

Contactarse: Mgtr. Marco Jiménez Gaona. E-Mail: majimenez18@utpl.edu.ec; Telf.: 3701444, Ext. 2627

Ciudad: _____ **Fecha:** _____

Estimado Estudiante, te invitamos a participar en el presente estudio investigativo denominado: “Promoción e Intervención en las áreas de salud mental y orientación universitaria.” Para que decida participar lea detenidamente este documento.

El propósito es generar espacios de promoción y prevención e identificar factores protectores y de riesgo en la salud mental para la adaptación y validación de programas de intervención grupal en la comunidad universitaria. Consecuentemente acreditar la Unidad de Atención Psicológica de la UTPL.

No se han descrito ningún riesgo ni incomodidades en esta investigación. Su participación en el estudio es voluntaria. También es importante que sepa que si en un momento dado ya no quiere continuar en el estudio, no habrá ningún problema. Sin embargo, su respuesta será importante y tardará en contestar entre 45 a 90 minutos aproximadamente.

Toda la información que nos proporcione ayudará al desarrollo de planes de intervención eficientes en relación a la problemática investigada.

Esta información será **confidencial**. Esto quiere decir que no diremos a nadie sus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si acepta participar, le pido que por favor ponga una (✓) en el cuadro de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribasu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: Nombre y firma del investigador:

Datos sociodemográficos:

1.Código		2.Sexo	Masculino ()	Femenino ()	3. Edad		4. Fecha de nacimiento	
5.Ciclo académico				6.Titulación				
7.Estado Civil	Soltero/nunca casado	Casado	Separado/divorciado		Viudo	Pareja de hecho		
8.Ocupación Principal	Estudiante y trabajador (Predomina el estudio)		Estudiante y trabajador (Predomina el trabajo)		Estudiante			
9.Lugar de origen					Años viviendo en Loja			

10. ¿Con qué frecuencia realizas las siguientes actividades en la semana?

	Ningún día	1 a 3 días	4 a 6 días	Todos los días
Actividades en casa (Tv, videojuegos, redes sociales, internet, etc.)				
Deportes				
Actividades Culturales (baile, teatro, cine, exposiciones, música, etc.)				
Actividades Académicas (lectura, cursos de idiomas, matemáticas, computación, etc.)				
Actividades Sociales (reunión con amigos, familiares, etc.)				
Colaborar con las tareas del hogar				

11. En relación con su actividad física la mayor parte de los días.

Es inferior a 30 minutos al día	
Es superior a 30 min. al día de intensidad moderada (ej. Caminar paso a rápido, bailar, jardinería, tareas domésticas)	
Es superior a 30 min. al día de intensidad alta (ej. Salir a correr, salir a la montaña, salidas en bicicleta, aerobio, natación, prácticas deportes competitivos...)	

12. La mayor parte de los días ¿suele comer verduras o al menos 5 frutas)

Si	
No, pero considero mi dieta, en general, saludable	
No, y considero que mi dieta en general no es saludable	

13. Cómo considera usted su salud en general?

Muy mala	
Mala	
Normal	
Buena	
Muy buena	

ESCALA DE EVALUACIÓN DE HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

A continuación, señala con una cruz la alternativa o alternativas que mejor se ajusten a ti y a tu situación personal.

ALTERNATIVAS				
¿Con qué frecuencia bebes alcohol?				
Nunca	Esporádicamente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente
En caso de que bebas, ¿mezclas el alcohol con otras sustancias?				
Tabaco	Marihuana	Cocaína	Éxtasis	Otras
¿Has estado alguna vez bajo los efectos del alcohol?				
Nunca	Alguna vez	Muchas veces	Casi siempre	
¿Con qué edad probaste el alcohol por primera vez?				
Menos de 12	Entre 12 y 14	Entre 14 y 16	Más de 16	Nunca
En caso de que bebas, ¿con quiénes sueles hacerlo?				
Familia	En casas de amigos (as)	Es discotecas y pubs	Vía pública	Otros
En caso de que bebas, indica los motivos por lo que consumes alcohol.				
Costumbre	Para pasármelo bien	Porque los demás lo hacen	Para no sentirme excluido (a)	Por ningún en particular
¿Qué opinas de la gente que se emborracha?				
No me importa	Es normal entre la gente joven	Es algo preocupante	Es algo lamentable	Otros
En caso de que consumas bebidas con alcohol ¿cuánto dinero gastas semanalmente?				
Menos de 5 dólares	Entre 5 y 10 dólares	Entre 11 y 20 dólares	Más de 20 dólares	
¿Tienes alguna dificultad para comprar bebidas que contengan alcohol?				
			Si	No
En caso de afirmar indica cuáles:				
¿Has perdido alguna vez la conciencia a causa de beber alcohol?				
Nunca	Alguna vez	Muchas veces	Casi siempre	
¿Te preocupan las consecuencias que el alcohol tenga para ti a nivel físico, psicológico o social?				
Nunca	Poco	Bastante	Mucho	
¿Haz bebido alguna vez entre semana?				
Nunca	Alguna vez	Mucha veces	Casi siempre	
¿En qué ocupas tu tiempo de ocio durante los fines de semana?				
Salgo con amigos al cine	Salgo con amigos (as) de farra	Salgo con amigos (as) a bares/discotecas	Otros	
En caso de ir de farra, ¿quién suele acompañarte?				
Amistades del barrio	Amistades del instituto (universidad)	Amistades de distinto sexo	Otros	
¿Quién suele comprar las bebidas en tu grupo de amigos?				
Compramos bebidas alcohólicas	Cualquier de nosotros (as)	Algún amigo (a) o familiar mayor de edad	Otros	
¿Dónde consumiste alcohol por primera vez?				
En casa solo (a)	En reuniones familiares	En casa de amigos (as)	En el parque estando de farra	
En caso de que consumas alcohol ¿dónde sueles conseguirlo?				
Bares	Supermercados	Pequeñas bodegas o tiendas de barrio	En casa	

TEST DE AUDIT

1. En el último año ¿Con qué frecuencia consumió alguna bebida que contenga alcohol, cerveza, cócteles, etc.?				
Nunca	Una vez al mes o menos	2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. En el último año ¿Cuántas bebidas (vasos) con alcohol consumió en un día típico cuando bebe?				
1 ó 2	3 ó 4	5 ó 6	De 7, 8 o 9	10 ó más
3. En el último año ¿Con qué frecuencia consumió 6 o más bebidas (vasos) con alcohol en una ocasión?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4. En el último año ¿Con que frecuencia ha sido incapaz de parar de beber una vez empezando?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. En el último año ¿Con qué frecuencia no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. En el último año ¿Con qué frecuencia ha consumido bebidas con alcohol al levantarse para aguantar el día, después de embriagarse al día anterior?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
7. En el último año ¿Con qué frecuencia se ha sentido culpable por beber?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. En el último año ¿Con qué frecuencia no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior por su consumo de alcohol?				
Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona han sufrido lesiones como resultado de su consumo de alcohol?				
No	Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año	
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional de la salud le ha preocupado su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que reduzca su consumo?				
No	Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año	

ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL

A continuación encontrarás una serie de oraciones. Te pedimos que des tu opinión sobre cada una de ellas, rodeando con un círculo el número que mejor exprese tu forma de pensar.

4 (TA)	3 (BA)	2 (BD)	1 (TD)
Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

N.	Oración	TA	BA	BD	TD
1	Es muy agradable tomar una copa o una cerveza con los amigos.	4	3	2	1
2	Si te conviertes en alcohólico, con un poco de voluntad puedes dejarlo.	4	3	2	1
3	Los y las jóvenes que beben alcohol, son más atractivos (as) para sus amigos (as).	4	3	2	1
4	Ser alcohólico es tan malo como ser adicto a drogas ilícitas (cocaína, marihuana, heroína).	4	3	2	1
5	El alcohol perjudica más que beneficia.	4	3	2	1
6	Es normal que un joven tome alcohol con sus amigos para pasárselo bien.	4	3	2	1
7	Bebiendo alcohol se "liga" más.	4	3	2	1
8	Es bueno esforzarse por beber menos.	4	3	2	1
9	Cuando uno está ebrio (borracho, tomado) se divierte más.	4	3	2	1
10	El alcohol tiene más cosas malas que buenas para la salud.	4	3	2	1
11	Bebiendo alcohol se hacen más amigos (as).	4	3	2	1
12	El alcohol es la perdición para muchas personas.	4	3	2	1
13	El alcohol es una droga.	4	3	2	1
14	Lo atractivo del fin de semana está en la embriaguez (borrachera).	4	3	2	1
15	Si se bebe sólo un poco, se conduce mejor que si no se bebe nada.	4	3	2	1
16	Beber alcohol demuestra que eres más maduro (a).	4	3	2	1
17	Los padres deberían dar buen ejemplo, no bebiendo delante de sus hijos.	4	3	2	1
18	¿Deberían de hacerse más controles de operativos anti-alcohol con los conductores de vehículos?	4	3	2	1
19	Los profesores deben recomendar a sus alumnos/as que no consuman bebidas alcohólicas.	4	3	2	1
20	Las bebidas alcohólicas ayudan a animar las fiestas.	4	3	2	1
21	No se deberían anunciar las bebidas alcohólicas por televisión.	4	3	2	1
22	Las personas que beben alcohol habitualmente, traen muchos problemas a la sociedad.	4	3	2	1
23	Los (as) jóvenes que beben mucho alcohol, suelen tener problemas familiares o personales.	4	3	2	1
24	Beber alcohol es una forma de tirar el dinero.	4	3	2	1
25	Deberían retirar la licencia de conducir a las personas que beben mucho.	4	3	2	1
26	El alcohol ayuda a solucionar los propios problemas.	4	3	2	1

27	Beber ciertas marcas de bebidas alcohólicas te hace sentir superior a los demás.	4	3	2	1
28	Se debería prohibir terminantemente la venta de alcohol a menores de 18 años.	4	3	2	1
29	Si no bebes, tus amigos (as) te rechazan.	4	3	2	1
30	El alcohol es útil para evadirse de los problemas cotidianos.	4	3	2	1
31	Si hubiera mejores relaciones en las familias, la juventud bebería menos alcohol.	4	3	2	1
32	Las autoridades de la salud (sanitarias) deberían preocuparse por prevenir el abuso de alcohol entre los jóvenes.	4	3	2	1

ESCALA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES

Marque con una cruz el grado de acuerdo o desacuerdo con las afirmaciones planteadas, siguiendo este baremo:

1	2	3	4	5
Nunca	Rara vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre

N.	Habilidades Sociales	1	2	3	4	5
1	Cuando en clase, tengo la oportunidad, suelo intervenir.					
2	Cuando en clase no entiendo al profesor o profesora, se lo hago saber para que lo vuelva a explicar					
3	Cuando estoy reunido con amigos que están bebiendo y me ofrecen reiteradamente alcohol, mantengo firme mi "no".					
4	No tengo problemas en expresar mis ideas aunque sean diferentes a la mayoría.					
5	Con mi grupo de amigos, suelo tomar la iniciativa y proponer cosas.					
6	Cuando el resto de mis amigos decide algo que me incomoda, no tengo problemas en abandonar su compañía y buscar alternativas.					
7	Cuando en clase mis compañeros me dejan de lado, les llamo la atención para que me dejen participar en lo que hacen.					
8	Suelo llamar la atención de quien se burla de la gente sin motivo.					
9	Suelo expresar a los demás mi estado de ánimo y mis opiniones con facilidad.					
10	En una reunión con mis amigos que están consumiendo alcohol, defiendo mi derecho a no beber a pesar de que los demás me ridiculicen.					
11	Me gusta conocer gente nueva.					
12	No suelo ceder a los chantajes de mis amigos.					
13	Es mejor opinar que callar.					
14	No me da miedo ni vergüenza decirle a un adulto cual es mi opinión.					
15	No me incomoda sonrojarme en público.					
16	No evito tratar con personas de otro sexo.					
17	No me cuesta decirle a alguien que lo está haciendo bien.					
18	Me importa que alguien me diga que no le gusta lo que hago.					
19	Suelo felicitar a los demás con relativa facilidad.					
20	Acepto mis fallos.					
21	Cuando un amigo me pide favores o dinero de forma repetida, no me cuesta decirle que no.					
22	Suelo ceder cuando me insisten en que haga algo que no me apetece.					
23	No me da miedo decirle a un adulto que su postura es injusta.					
24	Suelo recriminar a los compañeros que molestan en clase.					
25	Critico a mis amigos cuando obligan a beber a otros que han decidido no hacerlo.					
26	Cuando mis amigos me proponen hacer algo que no me apetece, no acepto a pesar de su insistencia.					
27	No me cuesta decirle a mi mejor amigo que es un "abusón" al pedirme tantos favores.					
28	Prefiero parecer un "bicho raro" a tener que beber porque todos lo hagan.					

29	Ante la presión grupal defendiendo mis derechos, haciendo a los demás ver cuáles son los suyos.	1	2	3	4	5
30	Cuando alguien no me cae bien, no disimulo y se lo hago saber.	1	2	3	4	5
31	Soy capaz de hacerle ver a mis amigos que se equivocan al hablar mal de alguien cuando no está presente.	1	2	3	4	5
32	Cuando tengo algo claro, me da igual lo que digan los demás.	1	2	3	4	5
33	No me gusta seguirle la corriente a la gente que no opina como yo.	1	2	3	4	5
34	Cuando alguien me dice que me he equivocado, aprendo de mis errores y se lo agradezco.	1	2	3	4	5
35	No tengo problemas para estar en un lugar donde no conozco a nadie.	1	2	3	4	5
36	Cuando me están hablando suelo respetar los turnos de palabra.	1	2	3	4	5
37	Cuando el profesor me pregunta en clase no me pongo nervioso, ni me cuesta mantener la mirada a pesar de que todos me están mirando.	1	2	3	4	5
38	Cuando hablo en una reunión grupal suelo mirar a todos los presentes en lugar de centrarme en un conocido.	1	2	3	4	5
39	Siempre doy mi opinión sobre algo cuando estoy con mi grupo de amigos aunque no me preguntes directamente a mí.	1	2	3	4	5
40	Suelo mantener la calma cuando alguien me intenta ridiculizar por no beber.	1	2	3	4	5
41	Cuando mi grupo de amigos se bloquea ante un problema suelo tomar la iniciativa y aportar soluciones.	1	2	3	4	5
42	No suelo quedarme paralizado cuando tengo que tomar una decisión.	1	2	3	4	5
43	Cuando me equivoco suelo pedir perdón.	1	2	3	4	5
44	Cuando tengo un problema antes de bloquearme y esperar a que se resuelva solo, prefiero buscar soluciones.	1	2	3	4	5

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Lea con detenimiento las oraciones y conteste si es verdadera o falsa la respuesta, señalando con una X en la columna que usted crea que corresponda.

PREGUNTAS	VERDADERO	FALSO
1. El alcohol sirve para curar resfriados.		
2. Tomar café es una buena manera de recuperar la sobriedad si estás bebido.		
3. El uso moderado de alcohol mejora la presión arterial de quienes la tienen baja.		
4. El champán es más nocivo que el vino ordinario.		
5. La cerveza "sin alcohol", contiene algo de alcohol (menos de un grado).		
6. El uso moderado de alcohol hace mejorar los reflejos.		
7. Se puede desarrollar una dependencia alcohólica solo por beber cerveza.		
8. El alcohol mejora la capacidad creativa, lo demuestra el consumo excesivo de muchos artistas.		
9. El alcohol hace que subestimes tus facultades cuando conduces.		
10. En el Ecuador está prohibida la venta de alcohol a menores de 18 años.		
11. El alcohol ayuda a desinhibirse sexualmente.		
12. Beber una sola copa de vino al día triplica el riesgo de contraer cáncer.		
13. El bebedor del "fin de semana" puede llegar a ser alcohólico.		
14. Es más riesgoso para la salud beber alcohol en ayunas que beberlo en las comidas.		
15. Bebiendo la misma cantidad de alcohol, la mujer tiene más probabilidad de ser adicta que un hombre.		
16. Las bebidas alcohólicas diluidas (con agua o refresco) son menos nocivas.		
17. La gente que bebe mucho alcohol incrementa la potencia sexual.		
18. El alcohol disminuye la agudeza visual.		
19. El alcohol cura los sentimientos de inferioridad, timidez o vergüenza.		
20. El alcohol engorda (aunque los alcohólicos suelen estar delgados).		
21. Para pasárselo realmente bien, es imprescindible ir un poco bebido.		
22. Una copa de vino te emborracha más rápido que una cerveza.		
23. El alcohol es un estimulante.		
24. Hay más hombres alcohólicos que mujeres alcohólicas.		
25. Los hijos de mujeres bebedoras pesan un 15 % menos al nacer que las mujeres no-bebedoras.		