



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEMPORAL PEDRO FERMÍN CEVALLOS PERTENECIENTE AL CANTÓN CEVALLOS, PERÍODO 2013-2014”.

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica.

**Autora:** Sacón Achachi, Ana Lucia

**Tutor:** Psc. Cl. Bonilla Flores, Flavio Rolando

Ambato-Ecuador

Junio, 2015

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema: “EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEMPORAL PEDRO FERMÍN CEVALLOS PERTENECIENTE AL CANTÓN CEVALLOS, PERÍODO 2013-2014” de Ana Lucia Sacón Achachi, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Marzo del 2015

## **EL TUTOR**

.....

Psc. Cl. Bonilla Flores, Flavio Rolando

## **AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEMPORAL PEDRO FERMÍN CEVALLOS PERTENECIENTE AL CANTÓN CEVALLOS, PERÍODO 2013-2014” como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, recomendaciones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de éste trabajo de grado.

Ambato, marzo del 2015

### **LA AUTORA**

.....

Sacón Achachi, Ana Lucia

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este trabajo de investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimonial de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, marzo del 2015

## **LA AUTORA**

.....  
Sacón Achachi, Ana Lucia

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema “EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEMPORAL “PEDRO FERMÍN CEVALLOS”, PERTENECIENTE AL CANTÓN CEVALLOS, PERIODO 2013-2014” de Ana Lucia Sacón Achachi, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Junio 2015

Para constancia firman:

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser mi guía cada momento de mi vida

A mis padres por su apoyo y comprensión en todo instante.

Agradezco a la Universidad Técnica de Ambato por permitirme haberme formado profesionalmente y constituir parte de ella, por poner a mi disposición a docentes de excelencia de los cuales he podido aprender y desarrollarme como ser humano y ser un ente positivo para la patria.

Agradezco a mis hermanos por apoyarme y no dejarme rendirme en mi vida educativa.

De igual manera agradezco a las autoridades de la institución educativa, donde realice la investigación por darme la apertura de ingresar a sus aulas, a los estudiantes por su colaboración y honestidad.

Ana Lucia Sacón Achachi

## **DEDICATORIA**

En primera instancia este trabajo se lo dedico a Dios quien me ha dado la sabiduría necesaria para la culminación del mismo, por consiguiente se lo dedico a mis padres por su apoyo incondicional, a mis hermanos por siempre tener una palabra de aliento, a mi novio y amigos por estar junto a mí en mis peores y mejores momentos.

Ana Lucia Sacón Achachi

## ÍNDICE DE CONTENIDO

.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR .....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE CUADROS.....	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xvi
RESUMEN.....	xix
ABSTRACT.....	xx
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1 Tema.....	2
1.2 Planteamiento del Problema.....	2
1.2.1. Contextualización.....	2
Árbol de Problemas.....	7
1.2.2Análisis Crítico .....	8



1.2.3	Prognosis .....	8
1.2.4	Formulación Del Problema .....	9
1.2.5	Preguntas Directrices .....	9
1.2.6	Delimitación .....	9
1.2.6.1	Campo de Conocimiento .....	9
1.2.6.2	Delimitación Espacial .....	9
1.2.6.3	Delimitación Temporal .....	9
1.3	Justificación.....	10
1.4	Objetivos .....	10
1.4.1	General .....	10
1.4.2	Específicos .....	10
CAPÍTULO II .....		11
MARCO TEÓRICO.....		11
2.1	Antecedentes Investigativos.....	11
2.2	Fundamentación Filosófica .....	14
2.3	Fundamentación Legal .....	14
2.4	Fundamentación Teórica.....	16
2.4.1	Categorías Fundamentales .....	16
Variable Independiente .....		17
Variable Dependiente.....		18
2.5	Hipótesis.....	35
2.6	Variables .....	35

CAPÍTULO III.....	36
MARCO METODOLÓGICO.....	36
3.1 Enfoque.....	36
3.2 Modalidad de la Investigación.....	36
3.3 Tipo de Investigación.....	36
3.4 Población.....	37
3.5 Operacionalización de Variables.....	38
Cuadro 4: Variable independiente: Sentimiento de culpa.....	40
3.6. Recolección de la información.....	41
3.7 Técnicas e Instrumentos.....	42
3.8 Procesamiento de la Información.....	45
CAPÍTULO IV.....	46
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	46
4.1Análisis e interpretación de las variables.....	46
4.1.1 Análisis e interpretación de resultados variable independiente.....	46
4.2 Verificación de la hipótesis.....	136
CAPÍTULO V.....	140
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	140
5.1 Conclusiones.....	140
5.2 Recomendaciones.....	141
CAPÍTULO VI.....	142
PROPUESTA.....	142

6.1 Datos Informativos.....	142
6.1.1 Título.....	142
6.1.2 Datos informativos:.....	142
6.1.3 Beneficiarios.....	142
6.1.4 Ubicación.....	142
6.1.5 Tiempo estimado de la ejecución.....	142
6.1.6 Equipo técnico responsable.....	143
6.1.7 Costo.....	143
6.2 Antecedentes de la propuesta.....	143
6.3 Justificación.....	143
6.4 Objetivos.....	144
6.4.1 Objetivo general.....	144
6.4.2 Objetivos específicos.....	144
6.5 Análisis de Factibilidad.....	144
6.6 Fundamentación científico-técnica.....	144
6.6.1 Técnicas conductuales, cognitivas y emotivas.....	144
6.6.2 La relación terapéutica.....	146
6.6.3 Estrategias de tratamiento.....	147
6.6.4 La Psicoterapia Racional – Emotiva de Albert Ellis.....	149
6.6.5 Técnicas emotivas.....	150
6.7 Modelo Operativo.....	152
6.8 Administración de la Propuesta.....	156

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	159
BIBLIOGRAFÍA .....	159
LINKOGRAFÍA .....	
CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA.....	162
ANEXOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO 2.....	166

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Función de las emociones .....	30
Cuadro 5: Recolección de la información.....	41
Cuadro 6: Puntuación e interpretación AUDIT .....	43
Cuadro 7: Puntuaciones SC-35 .....	44
Cuadro 8: Interpretación SC-35 .....	44
Cuadro 9: Frecuencia consumo de alcohol. ....	46
Cuadro 7: Cantidad de bebidas alcohólicas. ....	48
Cuadro 8: Frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión. ....	50
Cuadro 9: Incapaz de parar de beber.....	52
Cuadro 10: No poder hacer lo que esperaba por qué había bebido.....	54
Cuadro 11: Necesitado beber en ayunas para recuperarse. ....	56
Cuadro 12: Remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido....	58
Cuadro 13: No ha podido recordar lo que sucedió porque había bebido.....	60
Cuadro 14: Resultar herido por estar bebiendo.....	62
Cuadro 15: Han mostrado preocupación por su consumo de alcohol.....	64
Cuadro 16: No me preocupa nada de lo que piensan de mí.....	66
Cuadro 17: Duda de gozar algo que no merezco. ....	68
Cuadro 18: No merezco tener gente que me quiera. ....	70
Cuadro 19: Cometo error, paso muy mal. ....	72

Cuadro 20: Cuando me acusan injustamente, tengo duda de que quizá tengan razón.....	74
Cuadro 21: Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho. ....	76
Cuadro 22: A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible.....	78
Cuadro 23: Un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal. ....	80
Cuadro 24: Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme .....	82
Cuadro 25: La gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.....	84
Cuadro 26: No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio. ....	86
Cuadro 27: Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable. ....	88
Cuadro 28: Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”. .....	90
Cuadro 29: Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco. ....	92
Cuadro 30: Cuando no me doy a conocer como soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás.....	94
Cuadro 31: Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado. ....	96
Cuadro 32: Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo. ....	98
Cuadro 33: No es extraño que mis amigos me olviden.....	100
Cuadro 34: La causa de mis fracasos está en mí mismo.....	102
Cuadro 35: Cuando un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo. ....	104

Cuadro 36: Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima. .....	106
Cuadro 37: La mayor felicidad es, comportarse correctamente.....	108
Cuadro 38: Me siento culpable por acontecimientos en las que objetivamente no estoy implicado. ....	110
Cuadro 39: Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño.....	112
Cuadro 40: Cosas que conmigo no van.....	114
Cuadro 41: Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo..	116
Cuadro 42: Ganas de escupirme cuando me miro al espejo.....	118
Cuadro 43: Cuando tengo éxito, me queda la sospecha de no merecerlo.....	120
Cuadro 44: Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre.....	122
Cuadro 45: A mí mismo no me perdono una. ....	124
Cuadro 46: No me siento peor que la mayoría.....	126
Cuadro 48: Es imperdonable no corresponder a aquellos que me quieren. ....	130
Cuadro 49: A veces he sentido asco de mí mismo.....	132
Cuadro 50: Hay pensamientos y deseos que te infectan. ....	134
Cuadro 51. Tabla de contingencia consumoalcohol * sentimiento de culpa .....	137
Cuadro 52: Prueba de Chi-cuadrado. ....	139
Cuadro 53: Resumen del procesamiento de los casos.....	139
Cuadro 54: Fase I Empatía y Encuadre .....	153
CUADRO 55: FASE II Conceptualización Del Proceso Y La Observación.....	154
CUADRO 56: FASE III Crear Alternativas. ....	155
Cuadro 58 Presupuesto.....	156

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Árbol de Problemas .....	7
Gráfico 2: Categorías fundamentales. ....	16
Gráfico 3: Constelación de ideas de la Variable Independiente .....	17
Gráfico 4: Constelación de ideas de la Variable Dependiente .....	18
Cuadro 2: culpa patológica .....	31
Gráfico 5: Cantidad de bebidas alcohólicas. ....	49
Gráfico 6: Frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión. ....	51
Gráfico 7: Incapaz de parar de beber .....	53
Gráfico 8: No pude hacer lo que esperaba por qué había bebido.....	55
Gráfico 9: Necesitado beber en ayunas para recuperarse.....	57
Gráfico 10: remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido.....	59
Gráfico 11: No ha podido recordar lo que sucedió porque había bebido.....	61
Gráfico 12: Resultar herido por estar bebiendo. ....	63
Gráfico 13: Han mostrado preocupación por su consumo de alcohol. ....	65
Gráfico 14: No me preocupa nada de lo que piensan de mi.....	67
Gráfico 14: Duda de gozar algo que no merezco. ....	69
Gráfico 15: No merezco tener gente que me quiera.....	71
Gráfico 16: Cometo error, paso muy mal.....	73



Gráfico 17: Cuando me acusan injustamente, tengo duda de que quizá tengan razón.....	75
Gráfico 18: Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho. ....	77
Gráfico 19: A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible.....	79
Gráfico 20: Un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal. ....	81
Gráfico 21: Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme.....	83
Gráfico 22: La gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.....	85
Gráfico 23: No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio. ....	87
Gráfico 24: Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable .....	89
Gráfico 25: Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”. .....	91
Gráfico 26: Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco.....	93
Gráfico 27: Cuando no me doy a conocer como soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás .....	95
Gráfico 28: Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado.....	97
Gráfico 29: Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo.....	99
Gráfico 30: No es extraño que mis amigos me olviden .....	101
Gráfico 31: La causa de mis fracasos está en mí mismo.....	103
Gráfico 32: Cuando un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo. ....	105

Gráfico 33: Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima	107
Gráfico 34: La mayor felicidad es, comportarse correctamente. ....	109
Gráfico 35: Me siento culpable por acontecimientos en las que objetivamente no estoy implicado. ....	111
Gráfico 36: Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño. ....	113
Gráfico 37: Cosas que conmigo no van. ....	115
Gráfico 38: Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo. .	117
Gráfico 39: Ganas de escupirme cuando me miro al espejo. ....	119
Gráfico 40: Cuando tengo éxito, me queda la sospecha de no merecerlo.....	121
Gráfico 41: Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre. ....	123
Gráfico 42: A mí mismo no me perdono una.....	125
Gráfico 43: No me siento peor que la mayoría. ....	127
Gráfico 44: Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece. ....	129
Gráfico 45: Es imperdonable no corresponder a aquellos que me quieren.....	131
Gráfico 46: A veces he sentido asco de mí mismo. ....	133
Gráfico 47: Hay pensamientos y deseos que te infectan.....	135

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

“EL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL SENTIMIENTO DE CULPA DE LOS ESTUDIANTES DE LOS SEGUNDOS AÑOS DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEMPORAL PEDRO FERMÍN CEVALLOS PERTENECIENTE AL CANTÓN CEVALLOS, PERIODO 2013-2014”,

**Autora:** Sacón Achachi, Ana Lucia

**Tutor:** Psc. Cl. Bonilla Flores, Flavio Rolando

**Fecha:** Marzo, 2015

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación nos permite conocer la problemática del alcohol en el centro educativo que se realizó la investigación, de la misma manera se pudo analizar el sentimiento de culpa de los adolescentes. El enfoque del trabajo realizado fue el cuanti-cualitativo, aplicando la investigación bibliográfica-documental y de campo con un nivel de asociación de variables. Los datos son obtenidos a través de la aplicación del test estandarizado como el AUDIT para la obtención de la variable consumo de alcohol, y LA ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA para la obtención del mismo. Al no obtener los resultados deseados es decir, la hipótesis planteada tuvo una nulidad, se considera oportuno aplicar no intervención terapéutica, sino encaminarse a la prevención y educación de los estudiantes en cuanto a las variables analizadas. El enfoque del trabajo realizado fue cuali-cuantitativo, aplicando la investigación de campo y bibliográfica-documental, con un nivel de asociación de variables, se trabajó con 127 estudiantes, elegidos por edad y nivel de educación.

**PALABRAS CLAVES:** ALCOHOL, SENTIMIENTO, CULPA, CONSUMO, DEPENDENCIA, EMOCIONES, ADOLESCENTES, PATOLOGIA.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**HEALTH SCIENCES FACULTY**

**CLINICAL PSYCHOLOGY CARRER**

"ALCOHOL AND ITS INFLUENCE ON THE GUILT OF STUDENTS OF THE SECOND YEAR BACHELOR OF TEMPORARY EDUCATIONAL UNIT" PEDRO FERMÍN CEVALLOS "BELONGING TO CANTON CEVALLOS, PERIOD 2013-2014" .

**Author:** Sacón Achachi, Ana Lucia

**Tutor:** Psc. Cl. Bonilla Flores, Flavio Rolando

**Date:** Marzo, 2015

**ABSTRACT**

This research allows us to understand the problems of alcohol on school research, just as was done could analyze the guilt of adolescents.

The focus of the work was the quantitative-qualitative, applying the literature-documentary and field research with a level of association of variables.

The data are obtained through the application of standardized as the AUDIT for obtaining the variable consumption alcohol test, and SCALE TO MEASURE THE GUILT for obtaining same. They were processed statistically give correlation result. .

By not getting the results he desired is, the hypothesis was a nullity, it seems appropriate to no therapeutic intervention, but directed towards the prevention and education of students lo regarding the variables analyzed.

The focus of the work done was qualitative and quantitative, using field research and documentary literature, with a level of association of variables, we worked with 127 students, selected by age and level of education.

**KEYWORDS:** ALCOHOL, FEELING, GUILTY, USE, RELIANCE, EMOTIONS, TEENS, PATHOLOGY.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol ha sido considerado como una enfermedad que presenta toda sociedad, llamada enfermedad porque presenta signos y síntomas que cambian el comportamiento del individuo que consume.

La demanda del consumo de alcohol es frecuente en los adolescentes, siendo la presión social, la familia, el grupo de pares, el sistema educativo y los medios de comunicación factores determinantes dentro de la iniciación de consumo cuando estos no son observados y dirigidos de forma correcta. Las relaciones familiares cambian en este período, su ansiedad de independencia y de búsqueda de identidad, provoca que empiecen a cuestionar las cosas y a rebelarse contra las opiniones de sus padres. No quieren ser tratados como niños, necesitan ser considerados como adultos, desencadenando una ambivalencia en donde quiere independizarse de su familia para conocer el mundo, pero sigue dependiendo de la familia económicamente y a la vez regresa a ella por la protección que encuentra en la misma. El grupo de pares provee nuevas normas y reglas muy diferentes a las que hasta ahora había conocido en el seno familiar, la presión que ejercen los amigos en ritos de iniciación o simplemente para formar parte del grupo y no ser rechazado, el adolescente se ve forzado en consumir alcohol. Los medios de comunicación también juegan un papel fundamental en esta etapa, el adolescente tratara de seguir o imitar personajes que se asemejen en algún aspecto de su vida. El problema surge cuando los medios no se concientizan de su rol informativo provocando que el adolescente consuma alcohol. El sistema educativo es otro pilar para el adolescente, pues este pasara la mitad de su tiempo en las aulas, y aprenderá muchas cosas de las mismas.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Tema**

El consumo de alcohol y su influencia en el sentimiento de culpa de los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal Pedro Fermín Cevallos perteneciente al Cantón Cevallos, período 2013-2014.

#### **1.2 Planteamiento del Problema**

##### **1.2.1. Contextualización**

Consumo de alcohol.

El consumo de alcohol ocupa el tercer lugar mundial entre los factores de riesgo de enfermedades y discapacidad; en el Pacífico Occidental y las Américas ocupa el primer lugar y en Europa el segundo. Además, 320000 jóvenes entre 15 y 29 años de edad mueren de causas relacionadas con el alcohol, lo que representan un 9% de la mortalidad en este grupo etario (OMS, 2011).

López, González, Hernández y Bravo (2012), realizaron un estudio descriptivo y transversal en estudiantes de los bachilleratos en la comunidad de Rafael Delgado, Veracruz-México, donde se obtuvo la muestra aleatoria de 262 estudiantes, se aplicaron dos cuestionarios: uno para obtener datos generales de los estudiantes y otro para medir la prevalencia de consumo de alcohol. Entre los resultados encontrados se evidenció que la edad promedio de los estudiantes es de 13.55 años y oscilan entre 11 y 19 años y la edad en que consumen alcohol fue de 12-14

años, predomina el sexo masculino y la edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas fluctúa entre los 15 y 16 años, obteniendo un promedio de edad de 10.36 años. El 43.13% de los estudiantes manifiesta haber consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y el número de vasos que consumen de alcohol en un día típico fue de 1 a 3, así lo manifestaron el 86.96% de los estudiantes; la bebida preferida es la cerveza, finalmente, en cuanto al lugar en donde la consumen el 47.83% manifestó que en fiestas y un 20.29% en su casa.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó en 2005 que el consumo total de alcohol en todo el mundo era igual a 6.13 litros de alcohol puro en personas de 15 años de edad, alrededor 2.5 millones de personas mueren anualmente por el uso nocivo del alcohol, señala que la edad, el sexo y otras características biológicas del consumidor determinan los distintos grados de riesgo.

En México los datos reportados por la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA, 2002) menciona un incremento en el índice de consumo de los adolescentes; de 27% en 1998 a 35% en 2002 por parte de los hombres y de 18% a 25% en el caso de las mujeres respectivamente. Entre los hombres aumentó el número de menores que reportaron beber mensualmente cinco copas o más por ocasión, pero el incremento más notable se percibe en el número de menores que reportaron haber manifestado en el último año al menos tres de los síntomas de dependencia del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM-IV), una cifra cercana al 2% de los adolescentes en 2002.

El patrón de consumo típico en México tiene tres características, de acuerdo con los resultados de la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIT, 2012), menciona que se ingirieron grandes cantidades de alcohol por ocasión de consumo, generalmente fuera del hogar y su relación es con la ingesta de alimentos, 19 entidades presentan cifras más altas que la media nacional para

abuso y dependencia de alcohol, dentro de estos se encuentra el estado de Veracruz.



Lo anterior ha generado gran preocupación debido a que en México el consumo de alcohol y sus complicaciones entre estudiantes de secundaria han sido identificados por el gobierno federal como un problema de salud pública mayor y principal problema de salud que aqueja a cualquier institución educativa. Se estima que la ingesta de bebidas alcohólicas en las instituciones desde el nivel secundaria hasta el superior puede relacionarse anualmente con la muerte de 1,400 estudiantes, 500,000 lesiones, 600,000 agresiones físicas y 70,000 agresiones sexuales.

El Consejo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP, 2008), elaboro un informe sobre el consumo de alcohol y drogas ilícitas en Ecuador, en donde se muestra datos preocupantes a relación de lo que ocurría en el año 2000, pues la edad promedio en la actualidad es de 12 años, motivo por el cual la institución ha emprendido varias acciones para disminuir la ingesta de alcohol. En el país el 28% de los adolescentes consumen alcohol, siendo así que en la región sierra especialmente en las ciudades de Quito con un 46% y Cuenca con un 33% existe un mayor consumo. Por sexo las mujeres consumidoras son un 34% y los hombres un 23%, y las edades de consumo van en un rango de 15 a 17 años.

### **Sentimiento de culpa**

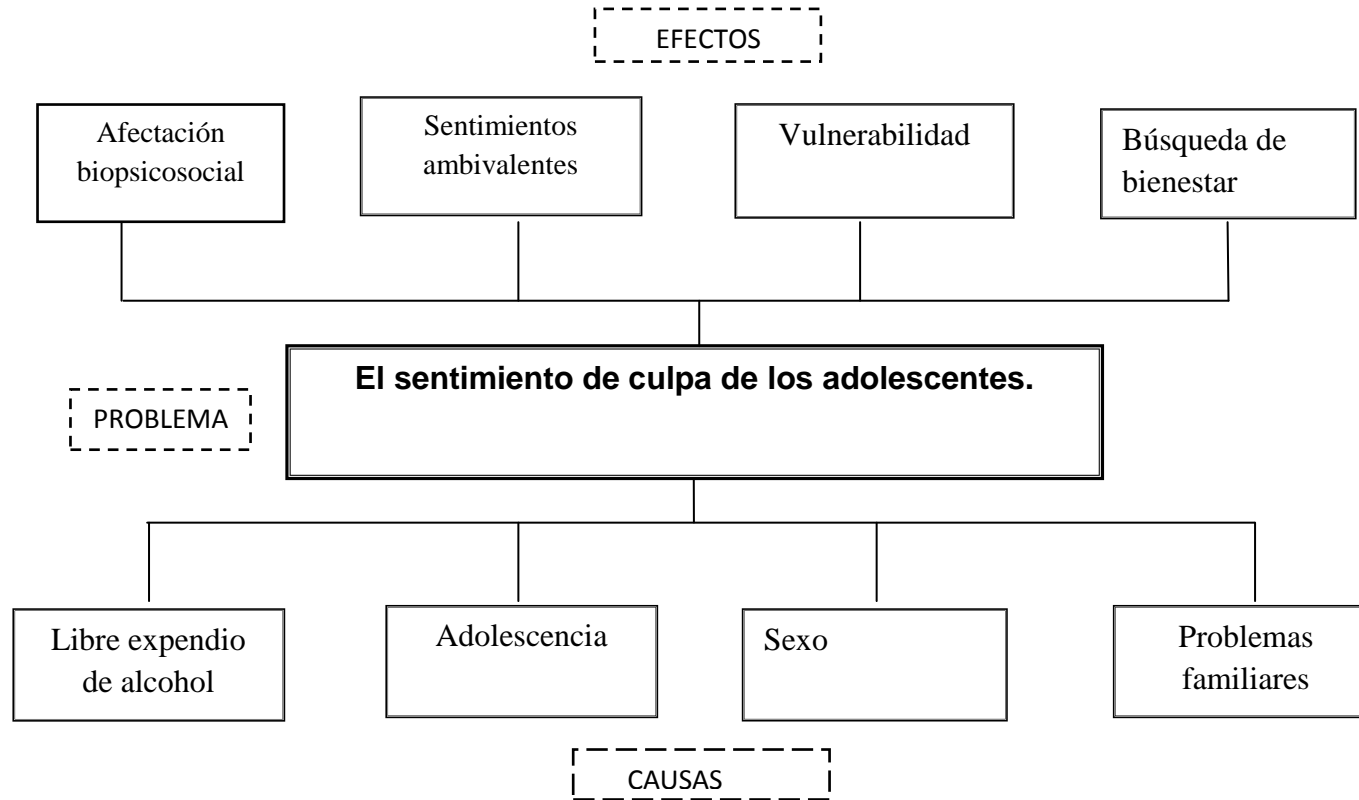
Etxebarria, Isasi & Pérez (2002) en su estudio realizado en España sobre la cuestión del carácter interpersonal vs. No interpersonal de los eventos que provocan culpa, obtuvieron endicho trabajo, al igual que los obtenidos en las muestras norteamericanas de los estudios arriba citados, proporcionan un claro apoyo a la concepción interpersonal o relacional de la culpa defendida por autores como Baumeister y colaboradores (1994) la culpa posee profundas raíces interpersonales e importantes funciones sociales: emerge por acciones u omisiones en relación a un daño real o no a personas cercanas. Estos estudios

permitieron avanzar en la comprensión del papel de la culpa en las relaciones interpersonales, favoreciendo una visión más positiva de la misma (Etxebarria, 2000). No obstante, para la comprensión de esta compleja emoción, es conveniente examinar los diversos tipos o categorías de eventos que la provocan (Scherer, 1997, 1999). Las características de los eventos que provocan una emoción tiene una base en la experiencia subjetiva de la misma, de esta forma también se puede comprender de la experiencia subjetiva de la culpa. Asimismo, la profundización en el tipo de eventos que provocan culpa puede favorecer una mejor comprensión de ciertas patologías como la depresión o los desórdenes alimenticios (Bybee, Zigler, Berliner & Merisca, 1996).

Rodríguez Mosquera y colaboradores (2000), en España y Holanda en un estudio en el que compararon las experiencias autobiográficas de orgullo, vergüenza y enfado de niños, adolescentes y jóvenes españoles y holandeses, encontraron que, en sus descripciones de las experiencias de orgullo, los españoles hacían menos referencias a sentimientos positivos que los holandeses.

En un estudio realizado por Félix (2013), sobre el aborto y el sentimiento de culpa en Guatemala se concluyó el sentimiento de culpa generado por el aborto afecta tanto a la madre como al padre. En la madre se crea una situación de conflicto entre su papel de madre y el papel que desempeña en la destrucción de la vida de su niño no nacido. Generalmente esta situación de conflicto se acompaña de la vivencia de un difícil desarrollo del duelo. El aborto provoca sentimientos de haber cometido lo imperdonable, la consecuente de inutilidad e impotencia, pensamientos obsesivos, depresión, ansiedad los cuales pueden presentarse en el momento del aborto o en una tardía y afectarán la vida psicológica de la madre y los involucrados. La tasa de abortos que existen en mujeres de 15 de 35 años en el hospital General de Occidente es de 150 abortos mensuales, los cuales se dividen en 46% de abortos espontáneos, 30% de abortos provocados y 24% de abortos terapéuticos.

## Árbol de Problemas



**Gráfico 1: Árbol de Problemas**

**Elaborado por:** Ana Sacón

### ***1.2.2 Análisis Crítico***

Varios estudios han demostrado la importancia de hablar sobre el sentimiento de culpa ya sea en cualquier etapa de desarrollo evolutivo del individuo, en este caso se habla en el periodo de adolescencia, en donde es claro saber que este periodo de transición de la niñez a la adolescencia es un ir y venir de sentimientos y situaciones ambivalentes, en donde es más fácil que el adolescente no tenga conciencia que el sentimiento de culpa está presente en su vida y trunca su desarrollo psicológico cuando no sabe cómo manejarlo.

El consumo de alcohol considerado como una enfermedad que no mira sexo, edad ni posición social, cada vez es más difícil de impedir la iniciación de su consumo y por esta razón es necesario prevenir a los adolescentes de esta enfermedad.

El consumo de alcohol y el sentimiento de culpa en los adolescentes constituyen el vivir de las personas, pero hay que considerar cuando uno de ellos quiere tomar la rienda total de su desarrollo tanto físico, como psicológico.

### ***1.2.3 Prognosis***

Esta investigación tiene importancia ya que de alguna manera el consumo de alcohol que presenten los adolescentes y el sentimiento de culpa interfieren en gran medida en su desenvolvimiento académico y en su área social ya que en ocasiones este sentimiento hace que los estudiantes se aíslen y su rendimiento es bajo, considerando que el sentimiento de culpa es un síntoma de la depresión, puede poner en riesgo su integridad personal.

Por lo mismo es indispensable conocer en qué medida está presente el consumo de sustancias pues sabemos que este es un problema que afecta todas las esferas del individuo, de la misma forma este consumo proyecta más el sentimiento de culpa, para poder buscar una ayuda y fomentar actividades agradables que hagan que el individuo se desarrolle de una manera adecuada.

#### ***1.2.4 Formulación Del Problema***

¿Cómo influye el consumo de alcohol en el sentimiento de culpa de los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos” periodo 2013-2014?

#### ***1.2.5 Preguntas Directrices***

¿Qué nivel de consumo de alcohol está presente en los estudiantes?

¿Cuál es el nivel del sentimiento de culpa en los estudiantes?

¿Qué alternativas de solución se podría dar al problema en estudio?

#### ***1.2.6 Delimitación***

##### ***1.2.6.1 Campo de Conocimiento***

CAMPO: Salud mental

ÁREA: Emocional

ASPECTO: Sentimiento de culpa

##### ***1.2.6.2 Delimitación Espacial***

La investigación se llevara a cabo en los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”, perteneciente al Cantón Cevallos.

##### ***1.2.6.3 Delimitación Temporal***

El tiempo que se estipula para la realización y culminación de la investigación es de un año, mismo que se realizara en el año 2014.

### ***1.3 Justificación***

La investigación es importante realizar debido a que tanto el consumo de alcohol y los sentimientos de culpa son características y comportamientos que forman parte del individuo y por lo mismo se ha considerado la prioridad para la realización de este trabajo, ya que de esta manera se puede prevenir tristezas profundas que pueden llegar a convertirse en cuadros depresivos y poner en riesgo la vida de los estudiantes, a través de conocer y proporcionar estrategias de afrontamiento para que contribuyan a un desempeño eficaz del individuo en todas las áreas que embarcan su vida, y de esta forma tanto estudiantes, docentes y padres de familia se vea beneficiados por la realización de este trabajo, de la misma manera contando con la colaboración de las autoridades de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”, perteneciente al Cantón Cevallos, permitan la intervención psicológica que amerite la población identificada.

### ***1.4 Objetivos***

#### ***1.4.1 General***

Determinar la influencia del consumo de alcohol en el sentimiento de culpa.

#### ***1.4.2 Específicos***

Identificar el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes.

Determinar el nivel del sentimiento de culpa de los estudiantes.

Plantear un programa terapéutico en relación al problema de investigación.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes Investigativos

En un estudio realizado en Argentina se obtuvo que 1.700.308 personas mayores de 15 años sufren trastornos de abuso o dependencia de alcohol, siendo así que el alcohol es la sustancia de mayor consumo entre adolescentes, dado que la edad de inicio de consumo es de 13 años a pesar que la venta es prohibida para menores de edad, vale recalcar que el consumo de alcohol es más frecuente los fines de semana (OAD, 2009).

Es frecuente encontrar a pacientes en las salas de emergencia ya sea por violencia, accidentes, heridas, a consecuencia de estar bajo los efectos del alcohol, aun siendo en pequeñas dosis, es así que La Organización Mundial de la Salud (2004) manifiesta que el 20% y 50% de muertes en es por la ingesta de alcohol que presentan los conductores de vehículos que han ocasionado accidentes de tránsito, por lo mismo el estudio realizado en la ciudad de Buenos Aires por el Observatorio de Políticas en Adicciones(2010) hace referencia a que existe un 23,8% de conductores bajo efectos de alcohol, los causantes de accidentes, en un rango de edad de 18 a 25 años.

En la investigación realizada en el año 2011 sobre El Alcoholismo en entre 12 y 13 años del colegio 12 de Noviembre da la Parroquia San Miguelito del Cantón Pillaro, concluyó que la edad de inicio es en un rango de 12 y 13 años en ambos sexos, siendo el alcohol más consumido la cerveza, esto fue realizado por el Sr. Paul Jácome, estudiante de la Universidad Indoamericana.

Guano (2008). Realizo un estudio sobre El Alcoholismo y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes en el ciclo diversificado, en el instituto

superior tecnológico “Rumiñahui” donde concluyo que el consumo de alcohol es uno de los problemas que se presentan en mayor cantidad en los estudiantes del ciclo diversificado de dicha institución, siendo este el activante para problemas familiares y hasta fracaso escolar.

Baumeister(1998) ha realizado varias revisiones sobre investigaciones relacionadas con el sentimiento de culpa llegando a la conclusión de que emerger en las transacciones interpersonales, es decir, surge de las transgresiones o juicios sobre lo que consideramos justo.

El sentimiento de culpa es activado cuando existe la interacción con las demás personas y esto nos ayuda a adaptarnos a la convivencia en grupo siendo este sentimiento el que nos impide que nos sobrepasemos con los demás. De esta manera no se puede descartar el sentimiento de culpa de la vida de cada persona y sin embargo hay que considerar que en unas personas está más desarrollado que en otras, pero cuando existe en exceso o en defecto aparecen las complicaciones en las interacciones sociales.

Para combatir el sentimiento de culpa que excede lo adaptativo hay que explorar el origen del mismo y posteriormente hacerle frente y aceptarlo, al igual que se enseña a las personas a identificar sus recursos para resolver conflictos y aprender a perdonar a sus semejantes pues es en la interacción con ellos donde aparece con más frecuencia este sentimiento (Herreros, 2011).

Un estudio en el que se pidió a adolescentes, jóvenes y adultos de ambos sexos que describieran sus experiencias de culpa apoya esto que decimos (Etxebarria y Apodaca, 2007). En él se constató que en las experiencias de culpa relatadas por los participantes podían distinguirse dos dimensiones fundamentales: una ansioso-agresiva y otra empática. En unas experiencias dominaba la primera dimensión y en otras, la segunda. Concretamente, tal como se había hipotetizado, el componente empático era mayor en las experiencias de culpa provocadas por



eventos de carácter interpersonal (Etxebarria, Conejero, Martínez, Muñoz y Pérez, 2004).

Participaron en el estudio 1410 personas de 7 comunidades autónomas: 229 del País Vasco, 92 de Cataluña, 65 de la Comunidad Valenciana, 92 de Galicia, 307 de Andalucía, 422 de Castilla y León y 181 de Madrid. El 62% de los participantes eran estudiantes, el 26,7%, trabajadores, el 5,8%, amas de casa, el 3,3%, trabajadores y estudiantes, y el 2,1% restante, parados y jubilados. En el conjunto de la muestra un 29,9% eran varones y un 70,1 %, mujeres. La edad media de los participantes fue 27,62 y la desviación típica, 11,84.

Un estudio realizado por Wallbott y Scherer (1995), en el que se compararon las experiencias de vergüenza y de culpa en una muestra de 2921 personas de 37 países, apoya las dos primeras posiciones. En dicho estudio, el análisis de las diferencias entre la culpa y la vergüenza en el conjunto de la muestra reveló que: 1) mientras que la vergüenza a menudo es provocada por factores externos, la culpa es una experiencia emocional más interna, y 2) mientras que la vergüenza se asocia al fracaso en el logro de metas, la culpa se asocia a la trasgresión de normas.

## **2.2 Fundamentación Filosófica**

El siglo XVI fue una época en la que la confianza en la naturaleza era muy pequeña y el hombre no respetaba la vida de ninguno ser de su misma especie, por lo tanto era urgente encontrar a un ser que sea capaz delimitar aquellos actos salvajes.

El razonamiento del ser humano cambio esa perspectiva dando lugar a el conocimiento del sí mismo y el respeto así los demás regidas por reglas y normas que implica vivir en armonía.

## **2.3 Fundamentación Legal**

### **LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICAS, CODIFICACION**

Norma: Codificación # 25

Status: Vigente

Publicado: Registro Oficial Suplemento # 490

Fecha: 27-12-2004

H. CONGRESO NACIONAL

LA COMISION DE LEGISLACION Y CODIFICACION

Resuelve:

**EXPEDIR LA SIGUIENTE CODIFICACION DE LA LEY DE  
SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICAS**

**TITULO PRELIMINAR DE LOS OBJETIVOS, AMBITO DE APLICACION  
Y CARACTERISTICAS DE ESTA LEY**

Art. 1.- Objetivo.- Esta Ley tiene como objetivo combatir y erradicar la producción, oferta, uso indebido y tráfico ilícito de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, para proteger a la comunidad de los peligros que dimanen de estas actividades.

Art. 2.- Declaración de interés nacional.- Declárase de interés nacional la consecución del objetivo determinado en esta Ley, las acciones que se realicen para su aplicación y, de manera especial, los planes, programas y actividades que adopten o ejecuten los organismos competentes.

Las instituciones, dependencias y servidores del sector público y las personas naturales o jurídicas del sector privado están obligadas a suministrar la información y a prestar la colaboración que determina esta Ley o que establezcan las autoridades a las que compete su aplicación.

#### **2.4. Fundamentación Psicológica**

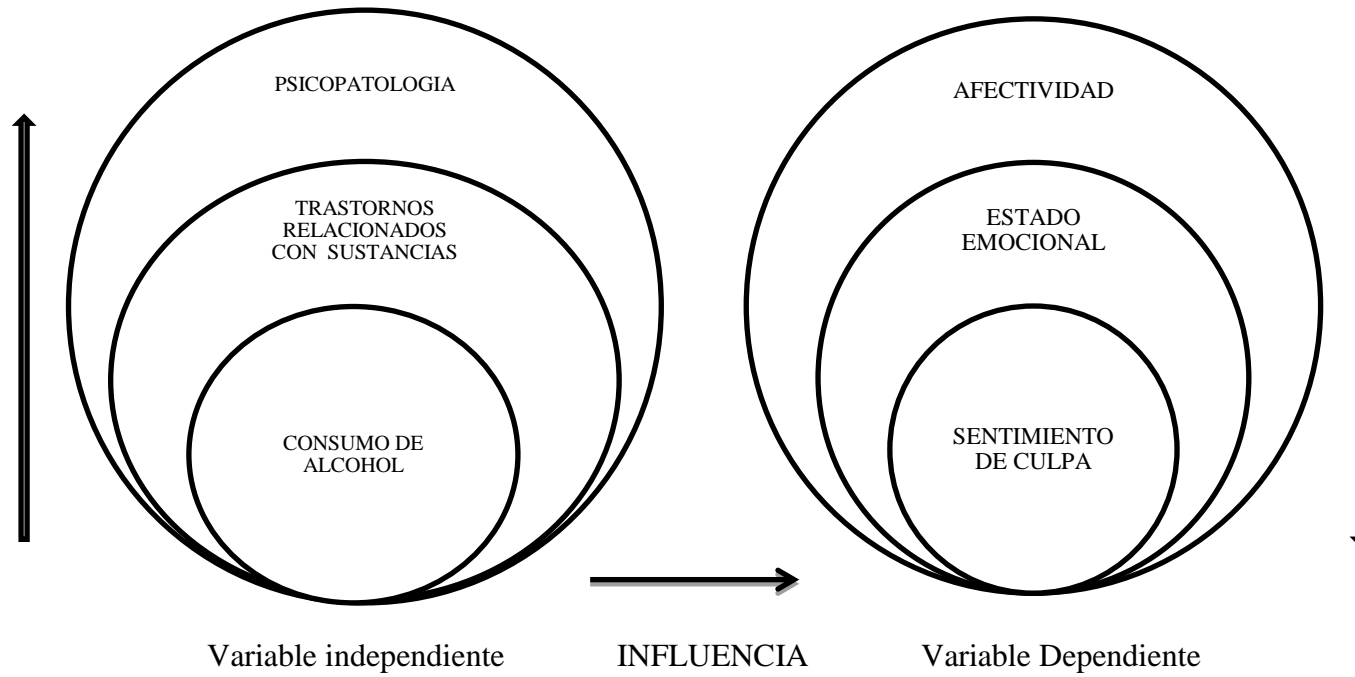
La Psicología Integrativa se basa en la idea de unificar mente-cuerpo y acepta al hombre como ser espiritual, psicológico, físico y social, en estrecha relación con su medio natural porque se le considera como un sistema dinámico y abierto (Rodríguez, 2006). Se basa en el concepto de hombre que dicta la Antropología Filosófica al integrar los diversos aspectos del hombre de una forma profunda, y se apoya en los movimientos y técnicas más relevantes del campo de la Psicología.

Por esta razón el proyecto de investigación tendrá un fundamento integral, considerando al hombre como un ente Biopsicosocial y sexual, conformado por cuerpo y mente.

Este modelo siempre está abierto al cambio, sus límites son definidos pero flexibles, a diferencia de otras corrientes que no aceptan la intromisión de nuevas perspectivas. La Psicología Integrativa se permite rectificar, cambiar e integrar nuevos componentes, sin modificar nunca el concepto de hombre proveniente de la Antropología Filosófica y la plenitud humana a la que está llamado.

## 2.4 Fundamentación Teórica

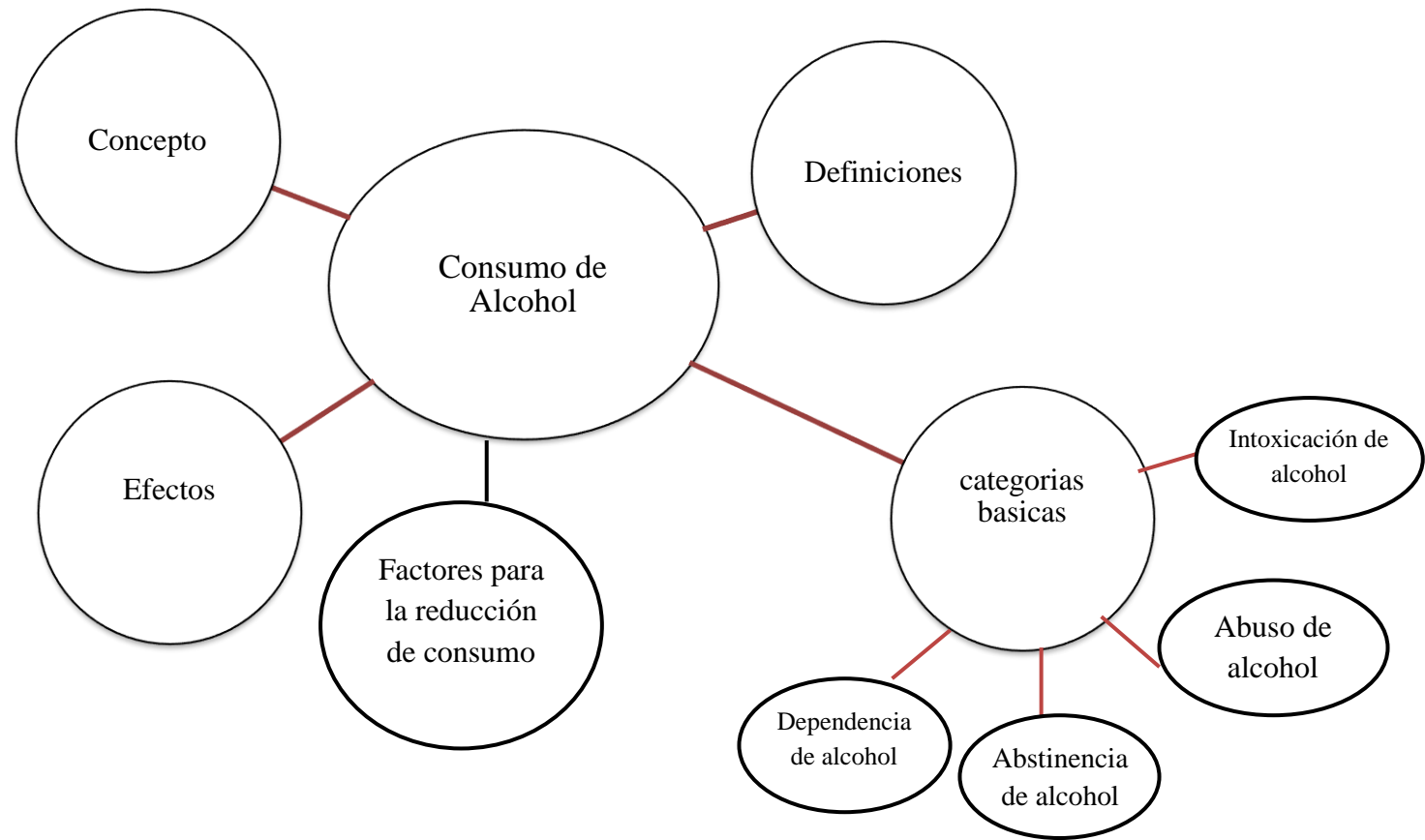
### 2.4.1 Categorías Fundamentales



**Gráfico 2: Categorías fundamentales.**

**Elaborado por:** Ana Sacón

## Variable Independiente

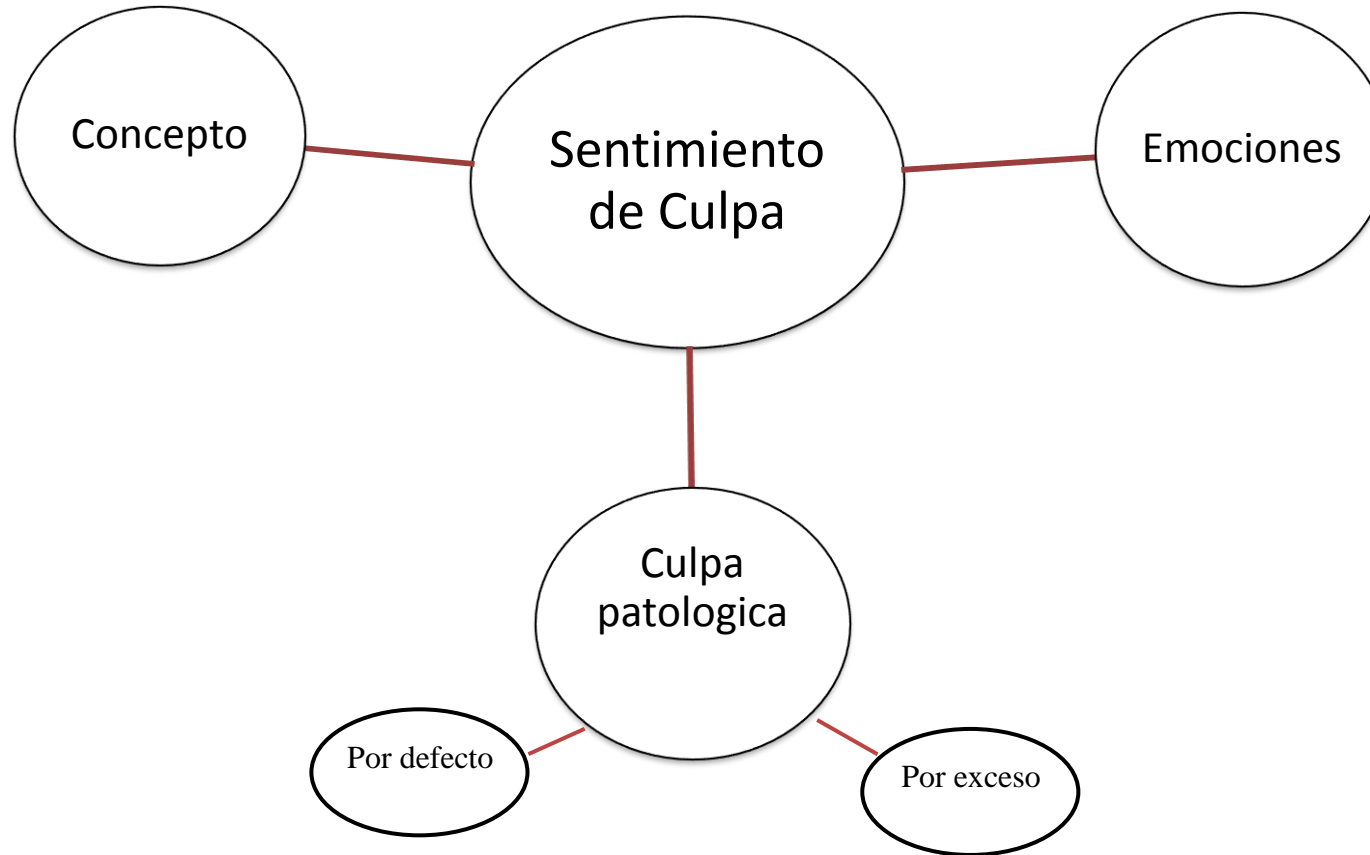


**Gráfico 3: Constelación de ideas de la Variable Independiente**

**Autora:** Ana Sacón

**Fuente:** Tesis de investigación

**Variable Dependiente**



**Gráfico 4: Constelación de ideas de la Variable Dependiente**

**Autora:** Ana Sacón

**Fuente:** Tesis de investigación

## **Variable independiente: Consumo de alcohol**

### **PSICOPATOLOGIA**

La psicopatología enmarcada por el consumo de alcohol describe los trastornos inducidos por el alcohol como: delirium por intoxicación y abstinencia, demencia persistente, trastorno amnésico persistente, trastorno psicótico con ideas delirante y alucinaciones, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos sexuales, trastornos del sueño (DSMIV, 2008). de forma que otro autor lo explica como trastornos de la percepción, la inteligencia, la memoria, la afectividad, la expresión verbal, el pensamiento, la conciencia, la sexualidad, la agresividad , entre otras, considerando así los delirios, alucinaciones, amnesias, miedos, parafilias, obsesiones, compulsiones, etc.(Pereira, R., 2012).

Por lo tanto la psicopatología por el consumo de alcohol, afecta de manera gradual a las personas en todo aspecto de la vida.

Según el DSM IV (2014). Existen las siguientes categorías relacionadas al consumo de sustancias que son los mismos parámetros para el consumo de alcohol.

### **LAS CATEGORÍAS BÁSICAS RELACIONADAS CON SUSTANCIAS, ILUSTRADAS POR TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ALCOHOL.**

#### 303.90 Dependencia del alcohol

Aunque cerca de la mitad de todos los adultos de EUA han tenido alguna clase de problemas con el alcohol, por lo menos una vez en su vida, un número mucho menor de ellos han tenido una tal cantidad de problemas que sin duda califican para un diagnóstico de Dependencia del alcohol. Los criterios son los mismos que para cualquier otro tipo de dependencia de sustancias.

#### **Criterios genéricos para la dependencia de sustancias.**

El patrón inadaptado por el consumo de sustancias conduce a un malestar significativo clínicamente importante del paciente del consumo de sustancias

conduce a un malestar o deterioro clínicamente importantes por un periodo de 12 meses por tres o más de los siguientes parámetros:

- Tolerancia, demostrada por el aumento notable de consumo para tener el mismo efecto.
- Abstinencia, demostrada por el síndrome característico de abstinencia de la sustancia, para evitar o aliviar los síntomas de abstinencia.
- La cantidad o duración del consumo, la repetición sin éxito, el tiempo que se emplea en el consumo, deterioro en el ámbito laboral, problemas físicos y psicológicos.

#### 291.81 Abstinencia de alcohol

Beber por más de 12 días produce abstinencia de alcohol, y los síntomas aparecen cuando se para de beber, presentan una sobreactividad en el sistema nervioso central, hasta pueden aparecer alucinaciones durante 12 y 24 horas.

#### **Crterios para Abstinencia de alcohol**

La abstinencia se presenta cuando un individuo después de beber por un periodo prolongado de tiempo deja el consumo, se pueden presentar algunos de los siguientes puntos:

- Hiperactividad autonómica.
- Empeoramiento del temblor de las manos
- Insomnios
- Nauseas o vómitos
- Alucinaciones o ilusiones de corta duración.
- Aceleración de la actividad psicomotora
- Ansiedad
- Crisis epilépticas de gran mal.
- Malestar clínicamente importante o el deterioro de la actividad laboral, social u otra.
- Estos síntomas no son resultado de una enfermedad médica generalizada ni se explican mejor por otro trastorno mental.

#### 305.00 Abuso de alcohol



Existen personas que pueden abusar del consumo de alcohol, y solo pueden presentar síntomas fisiológicos y cumplen con los siguientes criterios.

### **Criterios genéricos para Abuso de sustancias**

- Malestar o deterioro clínicamente importantes, en un periodo de 12 meses por uno o más de los siguientes signos:
- Deja de hacer frente a sus obligaciones en todo ámbito.
- Consume sustancias incluso cuando es físicamente peligroso hacerlo.
- Tiene repetidamente problemas legales que son resultado de consumo de sustancias.
- No le importa ocasionar problemas a los demás.

### 303.00 Intoxicación por alcohol.

La intoxicación por alcohol solo se debe diagnosticar cuando existan pruebas de que el paciente ha bebido una cantidad que es suficiente, como para intoxicar a la mayoría de las personas.

### **Criterios para la intoxicación por alcohol.**

Mientras bebe o poco después de beber, el paciente desarrolla cambios clínicos importantes de comportamiento o psicológicos que son inadaptados. Estos pueden incluir sexualidad inadecuada o agresión, labilidad del estado de ánimo, juicio alterado y capacidad de ejecución laboral o social alterada.

Poco después de beber, se presentan uno o más de los signos siguientes:

- Habla farfullante
- Incoordinación
- Marcha inestable
- Nistagmo (movimientos oculares rítmicos involuntarios).
- Deterioro de la atención o de la memoria
- Estupor o coma.

Estos síntomas no son resultado de una enfermedad médica general ni se explican mejor por otro trastorno mental (DSM IV, 2014).

## **CONSUMO DE ALCOHOL**

El alcohol es una sustancia que causa dependencia y ha existido durante siglos, afecta a las personas y a la sociedad en general como familiares, amigos, compañeros de trabajo, y genera cuantiosas pérdidas económicas al estado esto ocurre con la cantidad de alcohol que se llegue a consumir, los hábitos de consumo y hasta la calidad del alcohol(OMS, 2013).

### **Factores que influyen en el consumo de alcohol y los daños relacionados con el alcohol**

Tanto en el plano individual como en el social, se han identificado diversos factores que influyen en los niveles y hábitos de consumo de alcohol, así como en la magnitud de los problemas relacionados con el alcohol en las comunidades.

Entre los factores ambientales se incluyen: el adelanto económico, la cultura, la disponibilidad de alcohol, así como la globalidad y el cumplimiento de las políticas vigentes (OMS, 2014).

El consumo de alcohol tiene dos dimensiones relacionadas como resultado de los efectos sanitarios crónicos estos son:

- 1.- el volumen total de alcohol consumido, y
- 2.- las características de la forma de beber.

En cuanto a hacer diferencia en el consumo de alcohol su morbilidad y mortalidad entre sexos el 7,6% son hombres, y el 4% son mujeres (OMS, 2014).

### **Formas de reducir la carga del consumo nocivo de alcohol**

Se puede reducir el consumo de alcohol mediante medidas que vayan encaminadas, al grado de consumo, las circunstancias y características que provocan la ingesta siendo conocedores de los problemas socioeconómicos, sanitarios y de seguridad (OMS, 2014).

A cada país le corresponde crear políticas que se encaminen a la reducción del consumo de alcohol en su población tomando en cuenta la cantidad de información científica que existe sobre esta problemática entre las estrategias a utilizar pueden ser:

- Regular la comercialización de las bebidas alcohólicas.
- Regular y restringir la disponibilidad de bebidas alcohólicas;
- Promulgar normas apropiadas sobre la conducción de vehículos en estado de ebriedad;
- Reducir la demanda y aumentar los precios,
- Aumentar la sensibilización y el apoyo con respecto a las políticas;
- Proporcionar tratamiento accesible y asequible a las personas que padecen trastornos por abuso del alcohol;
- Poner en práctica programas de prevención de consumo.

Las personas en este último siglo tienen acceso a varias sustancias que alteran su comportamiento y mente dado que son legales en su expendio Según el DSM-IV como la cafeína, nicotina y el alcohol.

### **Alcoholismo en los adolescentes**

El alcohol es un producto que ha formado parte de la civilización humana durante miles de años, se asocia al placer y la sociabilidad. El abuso y su consumo también conllevan consecuencias perjudiciales sobre quienes lo ingieren.

En la vida social, los seres humanos han contado con la presencia estimulante de las bebidas alcohólicas tanto en los momentos excepcionales como en los cotidianos. Cada una de esas bebidas es resultado de mucha curiosidad por el efecto que tienen en el estado de ánimo y en la percepción de quienes las prueban, esta situación llevó a las primeras culturas a considerarlas un producto divino.

El alcoholismo es un problema de salud pública, su adicción es una forma lenta y silenciosa del deterioro de la calidad de vida; el abuso y la dependencia impactan

la economía, convivencia de las comunidades, rendimiento laboral, estado de salud y relaciones familiares del individuo consumidor.

La adolescencia es la etapa en la cual existe mayor riesgo de iniciar el consumo de algún tipo de sustancias, considerando los cambios tanto físicos como psicológicos, y por lo mismo su vulnerabilidad en un ir y venir de conflictos, reajustes, para poder adaptarse en un entorno sociocultural, con sus pares, y el mismo hecho de dejar de ser niño y volverse adulto.

Por estas características de la edad, tienden a “probar y experimentar” el consumo de sustancias sin pensar en las complicaciones a corto y largo plazo, acarreando consecuencias psicosociales, fracaso académico e irresponsabilidad, que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras.

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido siempre fuente de graves problemas, pero en la actual sus efectos negativos se agravan por diversas circunstancias. Una de ellas que las bebidas alcohólicas se han popularizado entre los adolescentes pues son ellos los que más beben. Las causas que llevan a consumir alcohol a la juventud son múltiples y variadas (Espada, Sarabia y Lillo, 1998; Macià, Olivares y Méndez, 1990)

Para muchos adolescentes el consumo de alcohol es ingresar en el falso atractivo del mundo de los adultos y romper con los modelos que marcan la niñez. Para muchos no hay diversión sin alcohol, pues consumido en pequeñas cantidades, estimula la corteza cerebral y vuelve a las personas más frescas y ocurrentes. Y con los primeros efectos de euforia aparece una pérdida de autocontrol y las personas asumen conductas que sin el consumo de licor no serían capaces de adoptar. (Caballería, Ll, Caballería, J.; y Parés, A., 1996).

Sin embargo existen dos factores más para la iniciación de consumo: el cuidado superficial de los núcleos familiares y el excesivo afán de lucro de ciertos negociantes a los cuales tiene sin cuidado el daño que provocan. Al traspasar los límites de una ingesta moderada, los bebedores de alcohol se arriesgan a

transformarse en adictos. Las cifras del consumo en adolescentes comienzan a ser preocupantes por su progresivo asentamiento y por las pocas defensas capaces de debilitar su incidencia., en estos casos se considera que el consumo de drogas es un paso más cuando ya se ha iniciado el consumo de alcohol (Basabe, & Páez, 1992).

El alcohol al ser un producto de fácil acceso y socialmente aceptado es por donde se inicia en los adolescentes el vicio adictivo y esto conlleva a las organizaciones criminales a aprovecharse viendo una puerta abierta para nuevas experiencias sin medir riesgos. Se menciona también que en asociaciones para la recuperación de personas con la enfermedad de alcoholismo se hablaba mucho que existían más hambres consumidores que mujeres, y en la actualidad ha incrementado el número de mujeres adolescentes que presentan problemas con el consumo de alcohol (Comas, 1994).

### **El impacto del uso de alcohol sobre el proceso madurativo del adolescente**

La ingesta de alcohol en muchas ocasiones se convierte en un componente para el estilo de vida de los adolescentes.

Según Castro, Newcomb & Cadish, (1987). Se sugiere que si el hábito de consumo de alcohol queda adaptado en una etapa de la vida tan decisiva como la adolescencia, detendrá notablemente en el crecimiento y posterior desarrollo psíquico y social del joven.

Autores como Baumrind y Moselle (1985) han manifestado que el consumo habitual de alcohol en adolescentes entorpece su natural desarrollo afectivo, impidiendo su madurez psicosocial y creando una “grieta” en la formación de la identidad, que podrá sobrevenir en una identidad adulta difusa y en una falta de claridad en las metas del adulto.

Sin embargo, otros autores se manifiestan en diferente sentido a la hora de explicar la interferencia del consumo de alcohol en el desarrollo del adolescente.

Así, Newcomb (1987) y Newcomb y Bentler (1988) discrepan que el consumo habitual de alcohol está asociado con un apresurado, más que retraído, desarrollo del adolescente.

Desde esta perspectiva, los muchachos que consumen alcohol, no siguen la típica secuencia madurativa de escuela, trabajo y familia, sino que hacen la transición de forma prematura pasando a los roles adultos de trabajo y familia sin estar formados suficiente y adecuadamente para desenvolverse con éxito.

### **Problemas conductuales y psicológicos asociados al consumo de alcohol**

Cuando el alcohol llega a los tejidos del organismo produce efectos, sobre todo en el SNC, actuando como anestésico, y siendo un agente depresor.

Los efectos del alcohol sobre la conducta van a ser diferentes y más o menos intensos en función de una serie de variables: la cantidad de alcohol consumida, embriaga más rápidamente las personas más delgadas, los jóvenes menores de 17 años y las mujeres; así también, favorece la intoxicación la ingesta nocturna y la realizada con el estómago vacío o en un estado de cansancio corporal (Santo Domingo, 1987; Montoro, 1991a). La intoxicación alcohólica es un estado desadaptativo caracterizado por la existencia de alteraciones conductuales objetivas y subjetivas que interfieren con el adecuado funcionamiento social, físico y psíquico.

Cuando existe una intoxicación alcohólica se observan las alteraciones conductuales y alteraciones de la atención. Los efectos iniciales del alcohol sobre la conducta varían dependiendo de la personalidad del sujeto y su ambiente. (Freixa y Alarcón, 1981).

## **Variable Dependiente: Sentimiento de culpa.**

### **AFECTIVIDAD**

La afectividad, no es una función psíquica, sino un conjunto de emociones, estados de ánimo, sentimientos que impregnan los actos humanos a los que dan vida y color, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de relacionarnos, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, odiar e interaccionando íntimamente con la expresividad corporal, ya que el ser humano no asiste a los acontecimientos de su vida de forma neutral.

La afectividad por tanto confiere una sensación subjetiva de cada momento y contribuye a orientar la conducta hacia determinados objetivos influyendo en toda su personalidad.

Según Henry Ey (1968) la máxima interrelación entre el psiquismo y lo somático se da en la afectividad y solamente desde el punto de vista didáctico se puede dividir la afectividad en parcelas independientes y cuyas manifestaciones principales son: Ansiedad, estados de ánimo o humor, emociones, sentimientos y pasiones.

### **ANSIEDAD.**

Según Ribot, (1976). La ansiedad es un estado afectivo puro que se manifiesta a nivel comportamental y somático. Etimológicamente significa incomodidad y debe entenderse como una función adaptativa que sirve para mantener la actividad cotidiana y la creatividad y en ocasiones para anticipar peligros y amenazas.

Dosis razonables de ansiedad mantienen la vigilancia, pero cuando no se controla o sobrepasa la capacidad de adaptación del sujeto se convierte en un trastorno que origina malestar clínicamente significativo y deterioro en las relaciones sociales, familiares o laborales, pudiendo crear alteraciones en cuanto a la percepción, en la función mnésica y en el curso del pensamiento.

### **ESTADOS DE ÁNIMO.**

Es una emoción sostenida y persistente experimentada por el sujeto y expresada de forma que puede ser percibida por los que le rodean. Se habla de eutimia o rango normal de humor, contrapuesto a la distinta o estado no placentero.

#### EMOCIONES.

Serían estados afectivos con gran carga afectiva que acompañados de cambios orgánicos y manifestaciones motoras y fisiológicas, que surgirían como reacción a situaciones concretas externas o internas de modo brusco y agudo, donde el estímulo puede ser perceptivo, real o imaginario, simbólico o desconocido. Generalmente tienen corta duración.

A nivel fisiológico se van a manifestar con: reacciones vasomotoras en forma de palidez, rubor, intestinales como diarreas, secretoras con sudoración, espasmos musculares, cardiocirculatorias y respiratorias con taquicardia, taquipnea y disnea.

Según Avia (2001). En la emoción se produce un desequilibrio psíquico y somático que actúa de estímulo para movilizar los mecanismos de adaptación del sujeto frente al desencadenante, dependiendo la reacción del individuo, además de la propia reactividad del sujeto y que por su desproporción cuantitativa y cualitativa puede desorganizar el comportamiento del individuo.

La afectividad es el conjunto de estados afectivos o reacciones psíquicas que da tonalidad a las relaciones interpersonales que presenta una persona ante vivencias agradables o desagradables, de amor o de odio, aspecto energético del comportamiento humano que expresa a través de sentimientos, pasiones y emociones (Ander-Egg, 2013).

La afectividad es el conjunto de experiencias y vivencias que definen la vida emocional del individuo, conformado por emociones que son reacciones afectivas bruscas y tienen correlación somática, sentimientos basados en estados anímicos más difusos de manera progresiva y duraderas no tienen síntomas somáticos, afectos, comportamientos que constituyen la expresión de sentimientos experimentados subjetivamente humor, estado de ánimo basal del sujeto (Jiménez, 2008).



## **ESTADO EMOCIONAL**

La emoción es una respuesta inmediata del organismo que le informa del grado de favorabilidad de un estímulo o situación. Si la situación le parece favorecer su supervivencia, experimenta una emoción positiva (alegría, satisfacción, deseo, paz, etc.) y sino, experimenta una emoción negativa (tristeza, desilusión, pena, angustia, etc.). De esta forma, los organismos vivos disponen del mecanismo de la emoción para orientarse, a modo de brújula, en cada situación, buscando aquellas situaciones que son favorables y alejándose de aquellas que no ayudan a su supervivencia (Wukmir, 1967).

La emoción es la reacción tanto biológica como psicológica de un individuo ante determinado tipo de situaciones o fenómenos que ejercen influencia sobre su comportamiento o conducta. La generación de una emoción parte del cerebro y se hace manifiesto a través de ciertos cambios visibles a simple vista (como una sonrisa ante la alegría, ruborizarse ante la vergüenza, un ceño fruncido ante el enojo, lágrimas ante la tristeza), como también a través de expresiones, maneras de actuar y de responder que responden a comportamientos y actitudes más abarcadoras.

La emoción no es simplemente una reacción, sino además un modo de adaptación ante el cambio que puede estar generándose alrededor del individuo. Obviamente, esa adaptación es en la mayoría de los casos involuntaria y sucede en milésimas de segundos como una respuesta inmediata ante determinadas sensaciones y pensamientos.

## **SENTIMIENTO DE CULPA**

Las emociones son la reacción inmediata que las personas presentan después de un evento agradable o desagradable, por ejemplo los niños exteriorizan sus emociones con gran facilidad como reír, llorar, etc., mientras que los adultos manejan sus emociones a partir del aprendizaje social a pesar que muchas veces se dan de manera involuntaria (Yankovic, 2011).

Un problema se puede producir cuando las emociones, en un principio positivas, se experimentan con excesiva frecuencia, intensidad o duración, e influyen en el bienestar personal, entonces pierden su carácter regulador y se puede convertir en una patología que afecta la cotidianidad de la persona. (Avía & Vázquez, 2001).

A continuación una tabla que ilustra la función de las emociones:

<b>EMOCIÓN</b>	<b>FUNCIONES</b>
Ansiedad	Evitar el peligro.
Tristeza	Solicitar ayuda.
Ira	Defenderse, atacar.
Culpa	Hacer consciente al sujeto de que ha hecho algo malo. Facilitar los intentos de reparación.

**Cuadro 1:** Función de las emociones

**Autor:** Estrategias de Afrontamiento.

**Fuente:** Tesis de investigación

La función reguladora de la culpa consiste en eludir situaciones donde se experimente remordimiento o malestar de cualquier tipo emocional, por lo cual faltar a un principio ético puede ocasionar malestar emocional que debe ser reparado (Castilla, 1968).

Se puede mencionar que las personas sienten culpa cuando están conscientes de haber hecho mal o solo creen haberlo hecho cuando se utiliza el chantaje emocional.

Cuando se ha dañado a otra persona la culpa pasa a ser un afecto doloroso, pues la sensación del daño provocado le ha dado origen. Psicológicamente la culpa

alude a la mala conciencia o al afecto negativo que el sujeto experimenta (Baumeister, Reis & Delespaul, 1995; Castilla, 2000).

El sentimiento de culpa sano surge del miedo al castigo y al propio malestar personal, tras el arrepentimiento de la acción se induce a la búsqueda de reparar el daño provocado o cambiar la situación incómoda.

Según Corral (1994), Garrido (2000) La culpa se vuelve patológica por exceso o por defecto, y en cualquiera de estos casos hay una distorsión de la conciencia de la situación. El sentimiento de culpa excesivo está vinculado a la depresión, como un síntoma del mismo y al trastorno de personalidad obsesiva, por buscar el perfeccionismo. Por el contrario cuando el sentimiento de culpa es inexistente puede presentarse el trastorno antisocial de la personalidad, que representa una alteración grave del desarrollo emocional, o en la personalidad paranoica, en donde no hay arrepentimiento y mucho menos se busca reparar el daño provocado.

En la siguiente tabla se ilustra la culpa patológica.

POR EXCESO	Depresión Personalidad obsesiva
POR DEFECTO	Personalidad antisocial Personalidad paranoica

**Cuadro 2:** Culpa patológica

**Autora:** Estrategias de Afrontamiento.

**Fuente:** Tesis de investigación

### **Desarrollo del sentimiento de culpa.**

Bybee (1998). Menciona la vinculación del sentimiento de culpa al desarrollo de la conciencia moral, es decir que se derivan de las diferencias individuales y la educación recibida en casa, por ejemplo cuando una persona ha vivido castigos físicos provoca respuestas agresivas, mientras que los castigos psicológicos hacen que el sentimiento de culpa se viva con gran intensidad.

En el transcurso del desarrollo social, los niños adquieren la capacidad de empatía, saber lo que sienten y lo que les provoca sufrimiento, es así que en los

niños se habla de una empatía emocional más que cognitiva, es decir que hacer algo incorrecto le crea culpa y al no existir se hablaría de una anomalía en el funcionamiento psicológico (Zabalegui, 1997).

En el aspecto sexual en culpa, se ha llegado, con amplio apoyo práctico, a la conclusión de que las mujeres adolescentes y adultas poseen una orientación moral más internalizada y una mayor tendencia a experimentar sentimientos de culpa que los varones (Peretti, 1969).

La culpa, por su parte, surge de una evaluación negativa del yo más específica, referida a una acción concreta. En la medida en que la evaluación se centra en la conducta y no en la globalidad del yo, la experiencia de culpa no es tan displacentera ni provoca tanta confusión como la de vergüenza.

Por otra parte, la culpa tampoco lleva a la interrupción de la acción. De hecho, esta emoción conlleva una tendencia correctora que conduce más bien a la realización de alguna conducta para reparar la falta y a una reconsideración de la forma de actuar en el futuro. Dado que la culpa se centra en una conducta concreta, las personas pueden librarse de este estado emocional con relativa facilidad a través de la acción correctora. Ahora bien, ésta no siempre es viable, y, como consecuencia, este estado emocional a veces puede resultar también muy displacentero. (Baumeister, Stillwell & Heatherton, 1994; Hoffman, 1998; Tangney, 1995).

Para el psicoanálisis, siguiendo la línea iniciada en su día por Sigmund Freud (1923/1973, 1930/1973), conciben la culpa como una reacción ansiosa y autoagresiva asociada a determinados actos, pensamientos o deseos, una reacción emocional de carácter fuertemente inhibitorio, con importantes efectos negativos para la persona y también conflictiva en el terreno interpersonal, una reacción que se adquiere en la infancia temprana y que conserva en la edad adulta un marcado carácter infantil e irracional.

Los sentimientos de culpa actúan como un factor inhibitorio de la conducta en los más diversos ámbitos: en el terreno de la conducta sexual, el del consumo de drogas, el de la conducta agresiva y todo tipo de conductas antisociales, etc. (Mosher, 1979, 1998). Quizás este efecto inhibitorio no sea tan negativo. Ciertamente, este efecto en sí mismo no es malo. Todo depende de a qué

conductas se asocie la experiencia de culpa y, en consecuencia, qué conductas inhiba ésta. A veces, la culpa sirve para inhibir la realización de conductas que contravienen los propios valores morales de la persona. En tal caso, este efecto inhibitorio cumple una función muy positiva, al favorecer la congruencia entre los valores y la conducta moral.

Según Echeburúa, Corral, Zubirreta & Sarasua (1995). Existe una culpa anómala, esto se da cuando una persona que ha sido víctima de algún tipo de daño o violación a sus derechos, y la culpa toma un connotación interna por no haber adoptado medidas preventivas o actuado adecuadamente cuando surgió el problema, es aquí donde se acentúa la parte social de atribuir una parte de la culpa a la víctima por lo ocurrido.

En el caso de la violencia familiar el sentimiento de culpa se ve relacionado a una baja autoestima, un estado de ánimo deprimido y por lo mismo las conductas de evitación que lleva a cabo la víctima, como mentir para evitar la violencia, a causa de estos factores en la mayor parte de víctimas se carga con la idea de merecer lo que les está sucediendo. (Echeburúa, Corral, 1988).

### **Tipos de culpa**

*La culpa ansioso-agresiva, irracional, neurótica, descrita por Freud*

Freud (1973). Menciona que el sentimiento de culpa surge ya desde el primer año de vida de los individuos, y aparecen cuando el niño ya identifica rudimentariamente el sentido del Yo y el mundo real, provocada cuando se le es negado un deseo, y en ese momento el sentimiento de culpa emerge como angustia frente a la desobediencia de las normas de sus padres y puede perder su amor.

Al mismo tiempo Freud menciona que a los 4 a 5 años el niño tras la internalización de los valores paternos en ellos surge una pequeña conciencia moral (Superyó), y a partir de ello aparecen dos tipos de culpa: en base a la interiorización externa (padres, Autoridad), y la conciencia moral que proviene de dos fuentes.

De la agresividad usada por los padres en la infancia para disciplinarlos (voz interiorizada de los padres), y de la propia agresividad del individuo tras haber

comprendido que las normas impuestas por los padres frustran ciertos deseos y gracias a esto se reprime ciertas conductas adoptando las normas en las que se rige una sociedad.

#### *La culpa empática descrita por Hoffman*

Hoffman, hace referencia a la culpa empática, a través de comprender que es la empatía y donde surge la culpa, Para lo cual aclara que la empatía es una respuesta afectiva ante el sufrimiento a la alegría del otro, y la culpa nace cuando empatizamos con el otro y si es sufrimiento se transforma en culpa por sentirse responsable del mismo, siendo así que cuando se empatiza puede existir culpa siendo participe del daño, o solo observador del mismo, y ayuda a que gracias a esto se busque reparar el daño.

#### *La culpa asociada a la trasgresión de los valores propios*

Este tipo de culpa es positivo, en referencia a que si se siente culpa tras la trasgresión de las propias normal siempre se busca reparar el daño.

### **Efectos del sentimiento de culpa.**

#### *Efectos negativos.*

Se hable de efectos negativos de la culpa por la represión que tiene esta tras la conciencia moral y la internalización paterna, sin embargo esto ayuda a la convivencia en sociedad. En tales casos los sentimientos de culpa pueden actuar como un obstáculo para la libertad y la autonomía personal.

Una interpretación más adecuada sería la de que la persona, con su conformidad ante las demandas de los otros, lo que estaría buscando es obtener su aprobación, para, de este modo, equilibrar la desaprobación implícita en los sentimientos de culpa (Freud, Hoffman, 1973).

#### *Efectos positivos*

Hoffman & Klein (2002). Mencionan que un efecto positivo de la culpa es el actuar reparador posterior a un daño realizado, o no realizado mencionando la culpa empática, y el objetivo de esto no es solo disminuir la culpa sino buscar el bienestar propio.

### **Factores de socialización que afectan a los sentimientos de culpa**

#### *La religión*

En varios estudios se ha constatado que las personas con una carga religiosa fuerte en más proclive a sentir culpa por muchas situaciones que van encontrar de sus creencias y normas religiosas y una de ellas y la más arraigada es la sexualidad y en más frecuencia se presentan en las mujeres.

#### *Valores familiares y sociales*

En este punto recordaremos lo mencionado por Freud que explica que desde pequeños interiorizamos a nuestros padres y del mismo modo aprendemos normas sociales, pero que muchas veces son dejadas de lado por las propias creencias e ideologías individuales.

### **2.5 Hipótesis**

El consumo de alcohol influye en el alto nivel del sentimiento de culpa en los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal Pedro Fermín Cevallos, perteneciente al Cantón Cevallos.

#### **Hipótesis Nula**

El consumo de alcohol no influye en el alto del sentimiento de culpa en los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”, perteneciente al cantón Cevallos.

### **2.6 Variables**

**Variable Independiente:** Consumo de Alcohol.

**Variable Dependiente:** Sentimiento de Culpa

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Enfoque**

El proyecto investigativo tendrá un enfoque Cualitativo-cuantitativo, ya que es la manera en la que responderá a los objetivos, pues se obtendrá datos en los cuales se medirá cualitativamente el sentimiento de culpa y cuantitativa en el consumo de estancias, de esta forma también se responderá la hipótesis planteada en el proyecto.

#### **3.2 Modalidad de la Investigación**

La modalidad que se utilizara en este trabajo de investigación será documental en donde se recopilara información que contribuya en la investigación, siendo esto importante para la construcción de herramientas de ayuda para la mejora de estilos de vida enfermos, a estilos de vida saludables.

#### **3.3 Tipo de Investigación**

La investigación se realizó a nivel exploratorio debido a que se investigó por primera vez el consumo de alcohol en los niveles de sentimiento de culpa de los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos” perteneciente al Cantón Cevallos.

Se trabajó a nivel de asociación de variables, permitiendo realizar una evaluación de las variaciones, análisis de correlación y una medición de relaciones entre variables en los mismos sujetos de un contexto determinado. A nivel explicativo,



Pues se explica el comportamiento de una variable en función de la otra, exponiendo las características de la relación de causa–efecto.

### **3.4 Población**

La población que se eligió es en la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”, perteneciente al Cantón Cevallos, que consta de 865 estudiantes de los cuales se tomara como población incluyente a los estudiantes de los segundos años de bachillerato que en números tiene 127 individuos, entre hombres y mujeres, se los ha considerado como muestra ya que son los adolescentes en donde más se denota el problema de consumo de alcohol , es decir son la muestra que se necesita para la elaboración del proyecto de investigación, el número 738 restante de estudiantes es excluido pues se considera que con la población muestra se obtendrá los resultados suficientes para responder a los objetivos .

### 3.5 Operacionalización de Variables

**Cuadro 3: Variable Independiente: Consumo de sustancias**

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>El consumo de alcohol es una problemática creciente en la población juvenil. Éstas han empezado a tomar un papel central en su vida, en la medida en que cumplen una función “facilitadora” frente a situaciones aversivas en las que tienen poco sentido de control y eficacia personal. Como consecuencia, surgen alteraciones biológicas, comportamentales, cognitivas y emocionales en los jóvenes consumidores, afectando su modo de vivir y de quienes los rodean.</p> <p>(Salazar, Arrivillaga &amp; Gómez, 2002)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social.</li> <li>• Físico.</li> <li>• Familiar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• . No consume</li> <li>• Bajo nivel de consumo</li> <li>• Consumo de riesgo</li> </ul>	<p>9.- ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos por que usted había bebido?</p> <p>6.- ¿con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p>	<p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El Test de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicológico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posible dependencia de alcohol.</li> </ul>	<p>10.- ¿Algún familiar, amigo, medico, o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o les han sugerido dejar de beber?</p> <p>8.- ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebido?</p>	
--	--	---	---	--

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Cuadro 4: Variable independiente: Sentimiento de culpa**

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Según la psicóloga Laura Rojas-Marcos: "El sentimiento de culpa es como un guardián de nuestra conducta que nos sirve de guía, un controlador de nuestros impulsos, aunque puede existir por defecto o por exceso. Es algo de lo que no se debe prescindir, pero tampoco abusar"(2010).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social.</li> <li>• Psicológico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimiento de culpa agobiante.</li> <li>• Sentimiento de culpa excesivo.</li> <li>• Sentimiento de culpa más de lo debido</li> <li>• Sentimiento de culpa normal</li> <li>• Tendencia a sentir poco sentimiento de culpa</li> <li>• Sentimiento de culpa escaso</li> <li>• Sentimiento de culpa ausente</li> </ul>	<p>4.-Cuando cometo un error, por pequeño que sea, lo paso mal.</p> <p>3.-No merezco tener gente que me quiera.</p> <p>1.-No me preocupa nada lo que otras personas puedan pensar de mis acciones.</p>	<p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se utilizará la Escala Para Medir el Sentimiento de Culpa (SC35)</li> <li>• Autor: Zabalegui 1993</li> <li>• Consta de 35 ítems.</li> </ul>

**Elaborado por:** Ana Sacón

### 3.6. Recolección de la información

**Cuadro 5: Recolección de la información.**

1.- ¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación.
2.- ¿De qué personas?	Estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”.
3.- ¿Sobre qué aspectos?	El consumo de alcohol que afecte a los adolescentes en todo aspecto de su vida cotidiana. El sentimiento de culpa que interfiera en el desenvolvimiento rutinario de los estudiantes.
4.- ¿Quién?	Ana Lucia Sacón Achachi.
5.- ¿A quiénes?	A los miembros del universo investigado.
6.- ¿Cuándo?	Durante el periodo Abril a Septiembre 2014.
7.- ¿Dónde?	Instalaciones de la unidad educativa.
8.- ¿Cuántas veces?	Cada test una vez por cada adolescente de la población estudiada.
9.- ¿Cómo?	Aplicación de reactivos psicológicos.

10.- ¿Con qué?

TEST DE AUDIT (*Alcohol Use Disorders Identification Test*).

ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA (SC-35)  
(ZABALEGUI, 1993)

**Elaborado por:** Ana Sacón

### 3.7 Técnicas e Instrumentos

Para la obtención de la información para el objetivo específico:

- **Identificar el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes.**

**TEST DE AUDIT (*Alcohol Use Disorders Identification Test*)**

Se les aplicará el Test de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) que fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El AUDIT es un cuestionario de 10 preguntas que entregan un puntaje que permite clasificar en 4 categorías.

#### **Confiabilidad y validez**

El AUDIT tiene una estandarización transnacional: ha sido validado en pacientes de atención primaria en 6 países. Es el único test de screening diseñado específicamente para uso internacional.

Los ítems del AUDIT fueron seleccionados de un grupo de preguntas en base, principalmente, a correlaciones con la ingesta diaria de alcohol, la frecuencia de consumos de seis o más bebidas por episodio de consumo y su capacidad para discriminar a los bebedores de riesgo de aquellos con consumo perjudicial y no consumidores.

### **Puntuación e interpretación:**

Para la interpretación se debe sumar todas las respuestas puntuadas de cada pregunta obteniendo su total.

<b>Puntuaciones</b>	<b>Interpretación</b>
Menores a 8	No consumen
De 8 a 15	Nivel bajo de consumo
De 16 a 19	Consumo de riesgo
Mayor a 20	Posible dependencia de alcohol

**Cuadro 6: Puntuación e interpretación AUDIT.**

Elaborado por: Ana Sacón

- **Determinar el nivel del sentimiento de culpa de los estudiantes.**

#### **Escala para medir el sentimiento de culpa (SC-35).**

Para la obtención de respuesta para este objetivo se utilizara LA ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMEINTO DE CULPA (SC-35), que es un instrumento elaborado con una muestra española, que tiene una consistencia interna adecuada y que ha sido puesto a prueba de manera satisfactoria en el año de 1997, su autor Zabalegui lo creo en 1993.

#### **Confiabilidad y validez**

Escala de culpabilidad (sc-35) se acredita como instrumento fiable (= 0.88) y valido como estudio de la validez concurrente (alcanza una correlación de 0.64 con la escala 0 del 16 pf) se añade la comparación con otras variables y el análisis factorial (validez intrínseca). según este último, la culpabilidad como rasgo resulta un constructo multidimensional, del cual se han extraído 9 factores: auto desprecio, aprensión, vergüenza y mancha, sentimiento de indignidad en toda relación personal, necesidad de reparación, insatisfacción por la vida pasada, superyó exigente, baja autoestima y sentimiento de defraudar las expectativas de los otros.

La escala consta de 35 preguntas con 4 opciones de respuesta como:

**TF:** Totalmente falso,

**MBF:** Más bien falso.

**TV:** Totalmente verdadero

**MBV:** Más bien verdadero.

**Interpretación:**

A) Obtener la puntuación total:

Para ello se suma la puntuación de los 35 ítems.

Ítems invertidos (1 y 31).			
TF	MBF	MBV	TV
5	4	2	1
Ítems restantes			
1	2	4	5
Ítems sin contestar o mal contestados			
3 puntos			

**Cuadro 7: Puntuaciones SC-35**

Autor: estrategias de afrontamiento.

B) Interpretar la puntuación obtenida.

PUNTUACIONES	SIGNIFICADO
Más de 140	Sentimiento de culpa agobiante
Más de 120	Sentimiento de culpa excesivo
Entre 100 y 120	Tendencia a culparse más de lo debido
Entre 70 y 90	Sentimiento de culpa normal
Entre 40 y 60	Poca tendencia a experimentar sentimientos culpa
Menos de 40	Sentimiento de culpa escaso
Menos de 20	Carencia de sentimientos de culpa

**Cuadro 8: Interpretación SC-35**

Autor: Estrategias de afrontamiento.



### **3.8 Procesamiento de la Información.**

Para llegar a la obtención de los resultados requeridos para la investigación se realizará de la siguiente manera:

Las evaluaciones son de forma grupal, tomando en cuenta el tiempo que dura la aplicación, siendo no menos de 15 minutos ni más de 30 minutos, tanto hombres como mujeres.

Una vez obtenido los permisos necesarios se acudirá al centro educativo, inmediatamente se ingresara a las aulas una por una evaluando en primera instancia con el test AUDIT, explicándoles cómo deben contestar a la preguntas y dándoles apertura para preguntas si se presentan dudas.

Al concluir con la toma del primer test que se asume ser realizada en una semana, se procederá a tomar el test para el sentimiento de culpa.

Una vez terminada las evaluaciones se iniciara a la interpretación de los mismos.

Finalmente se ingresara los datos obtenidos al programa SPSS, para afirmar o negar la hipótesis planteada.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis e interpretación de las variables

##### 4.1.1 Análisis e interpretación de resultados variable independiente

#### CONSUMO DE ALCOHOL

CUESTIONARIO: TEST DE AUDIT (*Alcohol Use Disorders Identification Test*)

1.\_ ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

#### Resultados Encuesta

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	59	47	47	47
Una o más veces al mes	59	46	46	93
De 2 a 4 veces al mes	9	7	7	100
Válidos De 2 a 3 veces a la semana	0	0	0	
Cuatro o más veces a la semana	0	0	0	
Total	127	100	100	

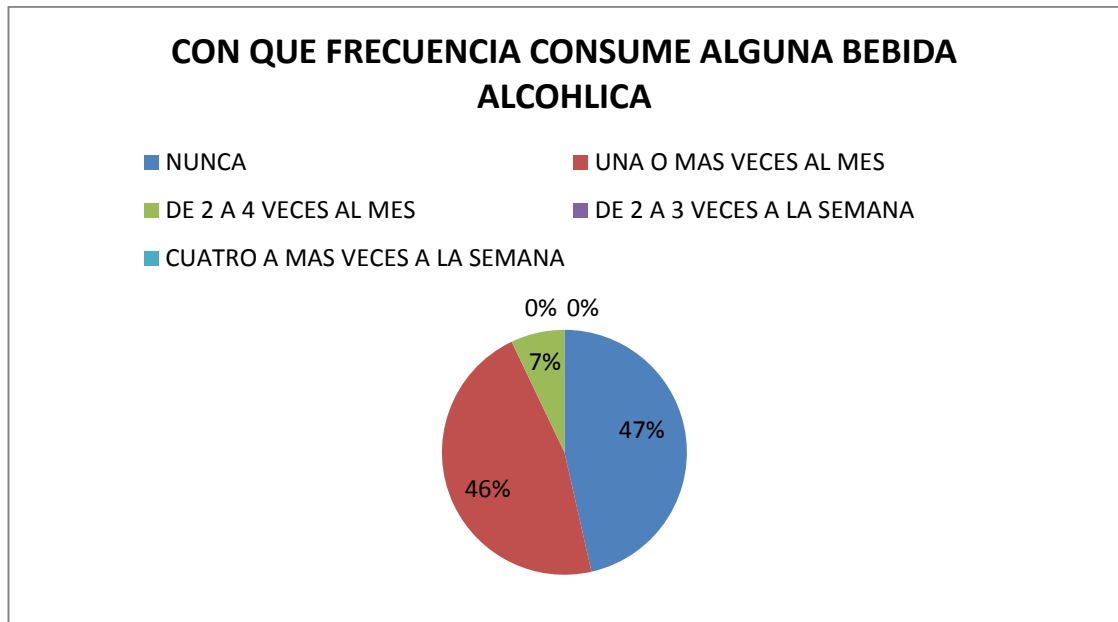
**Cuadro 9:** Frecuencia consumo de alcohol.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica? respondieron, 59 (47%) Nunca, 59 (46%) Una o más veces al mes, 9 (7%) De 2 a 4 veces al mes, 0 (0%) De 2 a 3 veces a la semana, 0 (0%) Cuatro o más veces a la semana.



**Gráfico 4:** Frecuencia consumo de alcohol.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

Los porcentajes mayores que presenta la ilustración gráfica, hace referencia a aquellos estudiantes que no consumen bebidas alcohólicas por las restricciones familiares y escolares, en cuanto a los porcentajes menores pertenecen a estudiantes que consumen alcohol, pero que esto no interfiere en su cotidianeidad.

2.\_ ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes generalmente cuando bebes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Una o dos	108	85	85	85
Tres o cuatro	12	9	9	94
Cinco o seis	4	3	3	97
De siete a nueve	1	1	1	98
Diez o mas	2	2	2	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 7:** Cantidad de bebidas alcohólicas.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes generalmente cuando bebes? respondieron, 108 (85%) una o dos, 12 (9%) tres o cuatro, 4 (3%) cinco o seis, 1 (1%) de siete a nueve, 2 (2%) diez o más.



**Gráfico 5:** Cantidad de bebidas alcohólicas.

**Fuente:** TEST DE AUDIT  
**Elaborado por:** Ana Sacón

**Interpretación**

La representación gráfica muestra que un gran porcentaje de estudiantes consume de una a dos bebidas alcohólicas cuando amerita el consumo, generalmente puede ser en situaciones sociales donde es permitido el consumo.

Los otros porcentajes de baja frecuencia mencionan consumir más de dos bebidas alcohólicas, por situaciones sociales o familiares.

3.\_ ¿Con que frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	92	73	73	73
Menos de una vez al mes	31	24	24	97
Mensualmente	3	2	2	99
Semanalmente	1	1	1	100
A diario o casi a diario	0	0	0	
Total	127	100	100	

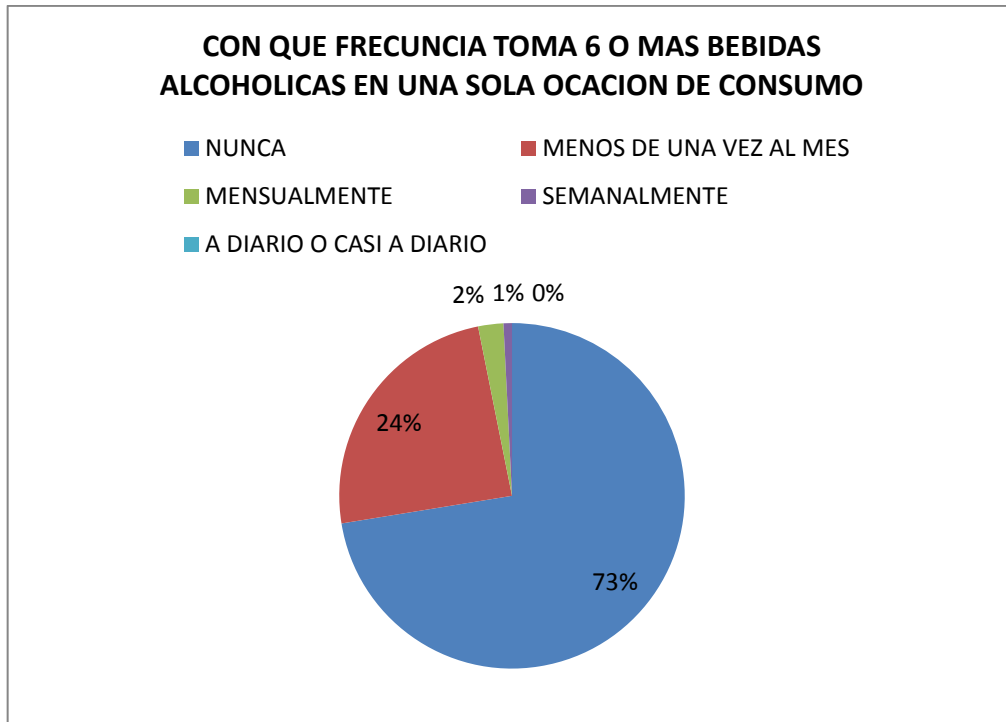
**Cuadro 8:** Frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo? respondieron, 92 (73%) Nunca, 31 (24%) menos vez al mes, 3 (2%) mensualmente, 1 (1%) semanalmente, 0 (0%) a diario o casi a diario.



**Gráfico 6:** Frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión.

**Fuente:** TEST DE AUDIT  
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra un alto porcentaje de estudiantes que afirman no consumen bebidas alcohólicas, admitiendo que en general no consumen bebidas alcohólicas.

Un porcentaje en menor frecuencia refiere consumir bebidas alcohólicas una vez al mes por las prohibiciones sociales y familiares

4.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	85	67	67	67
Menos de una vez al mes	35	28	28	95
Mensualmente	1	1	1	96
Semanalmente	3	2	2	98
A diario o casi a diario	3	2	2	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 9:** Incapaz de parar de beber

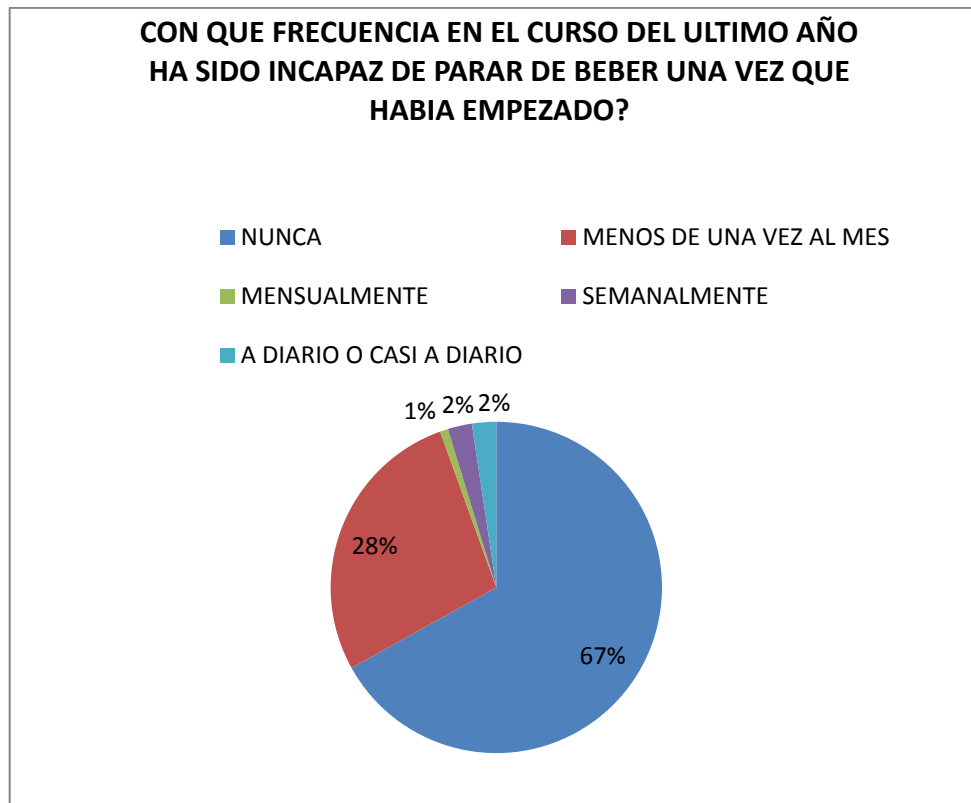
**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado? respondieron, 85 (67%) Nunca, 35 (28%) menos vez al mes, 1 (1%) mensualmente, 3 (2%) semanalmente, 3 (2%) a diario o casi a diario.





**Gráfico 7:** Incapaz de parar de beber

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes no han consumido bebidas alcohólicas en el transcurso del último año por las limitaciones familiares y sociales, en cuanto al menor porcentaje que si ha consumido bebidas alcohólicas en el transcurso del último año, se debe a la permisividad de sus representantes legales.

5.\_ ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted por qué había bebido?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	102	80	80	80
Menos de una vez al mes	22	17	17	97
Mensualmente	0	0	0	97
Semanalmente	2	2	2	99
A diario o casi a diario	1	1	1	100
Total	127	100	100	

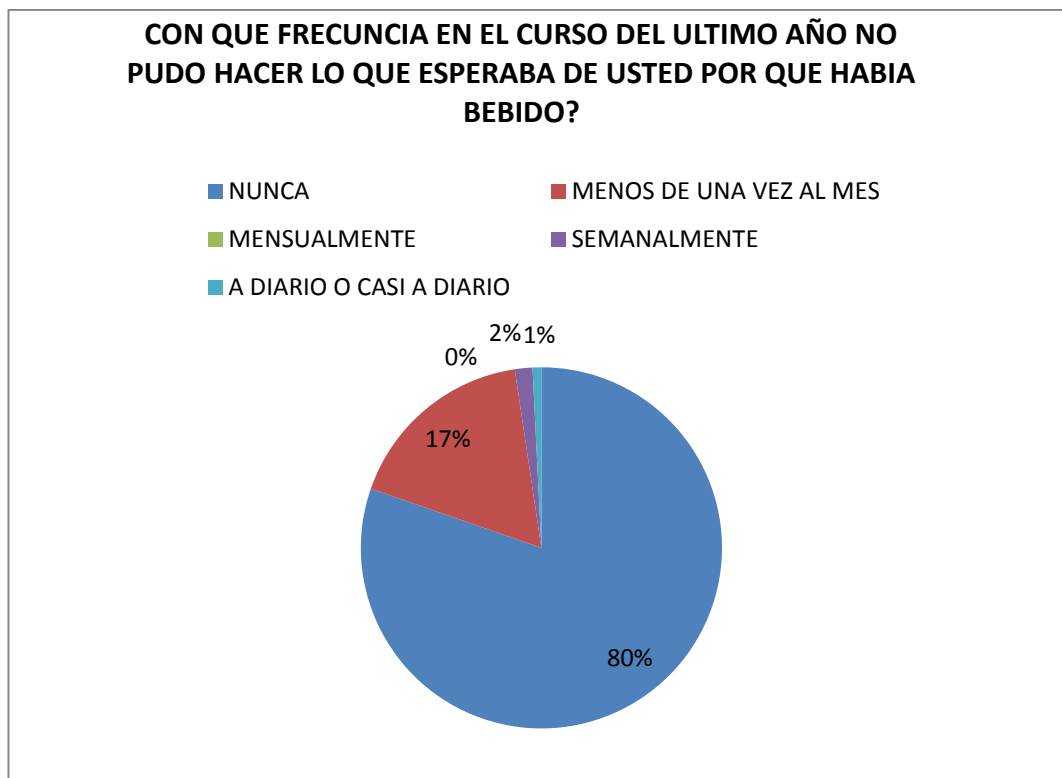
**Cuadro 10:** No poder hacer lo que esperaba por qué había bebido.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted por qué había bebido? Respondieron, 102 (80%) Nunca, 22 (17%) menos vez al mes, 0 (0%) mensualmente, 2 (2%) semanalmente, 1 (1%) a diario o casi a diario.



**Gráfico 8:** No pude hacer lo que esperaba por qué había bebido.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que un gran porcentaje de estudiantes menciona no haber dejado de hacer lo que debía por no haber consumido ninguna bebida alcohólica, esto demuestra responsabilidad y agrado por sus actividades cotidianas, mientras los porcentajes de baja frecuencia hacen referencia a estudiantes que han dejado de hacer lo que debían por consecuencia de haber consumido alcohol, por lo mismo su rendimiento académico puede llegar a ser insuficiente.

6.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	121	95	95	95
Menos de una vez al mes	4	3	3	98
Mensualmente	1	1	1	99
Semanalmente	1	1	1	100
A diario o casi a diario	0	0	0	
Total	127	100	100	

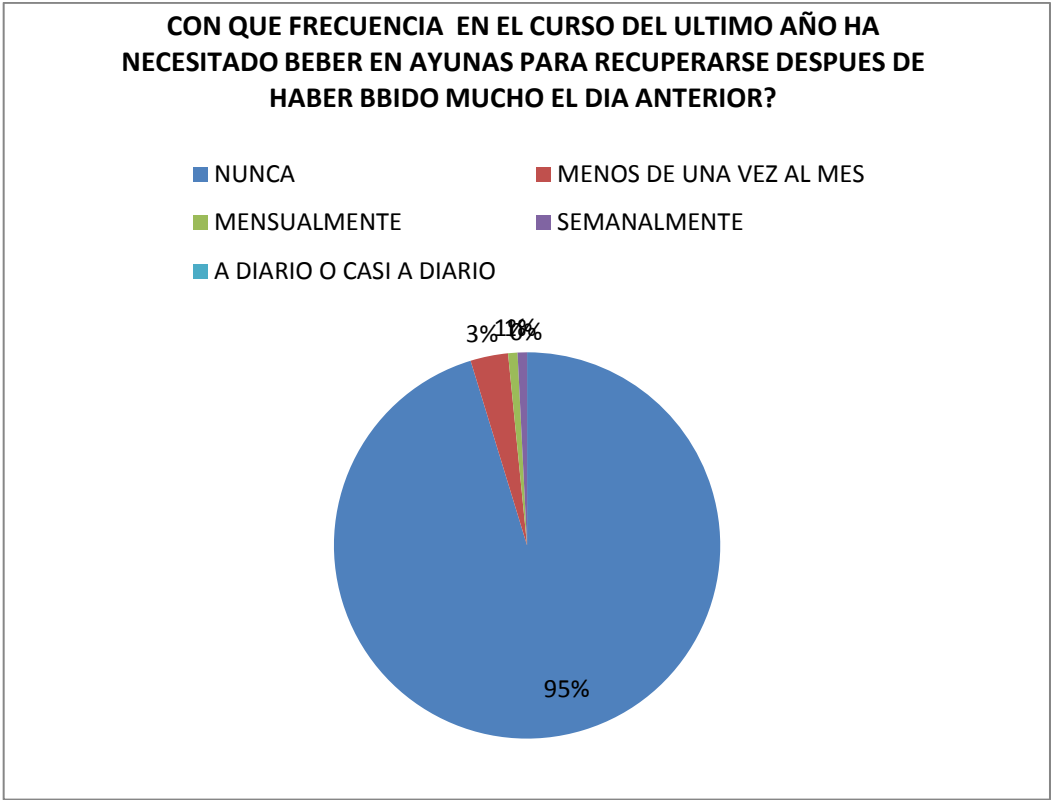
**Cuadro 11:** Necesitado beber en ayunas para recuperarse.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? respondieron, 121 (95%) Nunca, 4 (3%) menos vez al mes, 1 (1%) mensualmente, 1 (1%) semanalmente, 0 (0%) a diario o casi a diario.



**Gráfico 9:** Necesitado beber en ayunas para recuperarse.

**Fuente:** TEST DE AUDIT  
**Elaborado por:** Ana Sacón

**Interpretación**

La representación gráfica muestra que la mayor parte de estudiantes no consume bebidas alcohólicas para empezar su día, pues presentan rechazo a ingerir bebidas alcohólicas que perjudiquen su salud, que el consumir alcohol no es una opción para realizar todas las actividades escolares, sin embargo un pequeño porcentaje presenta consumo en ayunas pero en cantidades que no perjudican su salud y es de manera espontánea durante todo el año

7.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	95	75	75
	Menos de una vez al mes	24	19	19
	Mensualmente	0	0	0
	Semanalmente	2	1	1
	A diario o casi a diario	6	5	5
	Total	127	100	100

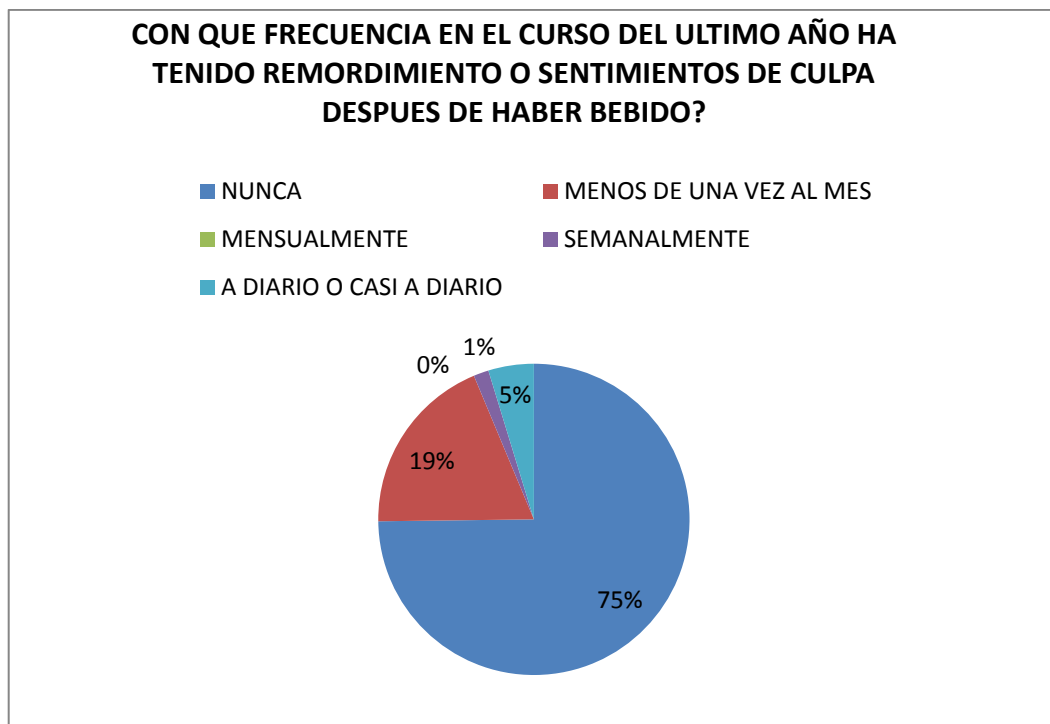
**Cuadro 12:** Remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido? respondieron, 95 (75%) Nunca, 24 (19%) menos vez al mes, 0 (0%) mensualmente, 2 (1%) semanalmente, 6 (5%) a diario o casi a diario.



**Gráfico 10:** Remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un gran porcentaje no consumen bebidas alcohólicas por lo mismo no presentan remordimiento o sentimiento de culpa y realizan sus actividades con normalidad, mientras en porcentajes menores los estudiantes refieren sentir remordimiento y sentimiento de culpa a pesar que el consumo no ha sido perjudicial.

8.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

---

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	94	74	74	74
Menos de una vez al mes	24	19	19	93
Mensualmente	2	1	1	94
Semanalmente	1	1	1	95
A diario o casi a diario	6	5	5	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 13:** No ha podido recordar lo que sucedió porque había bebido.

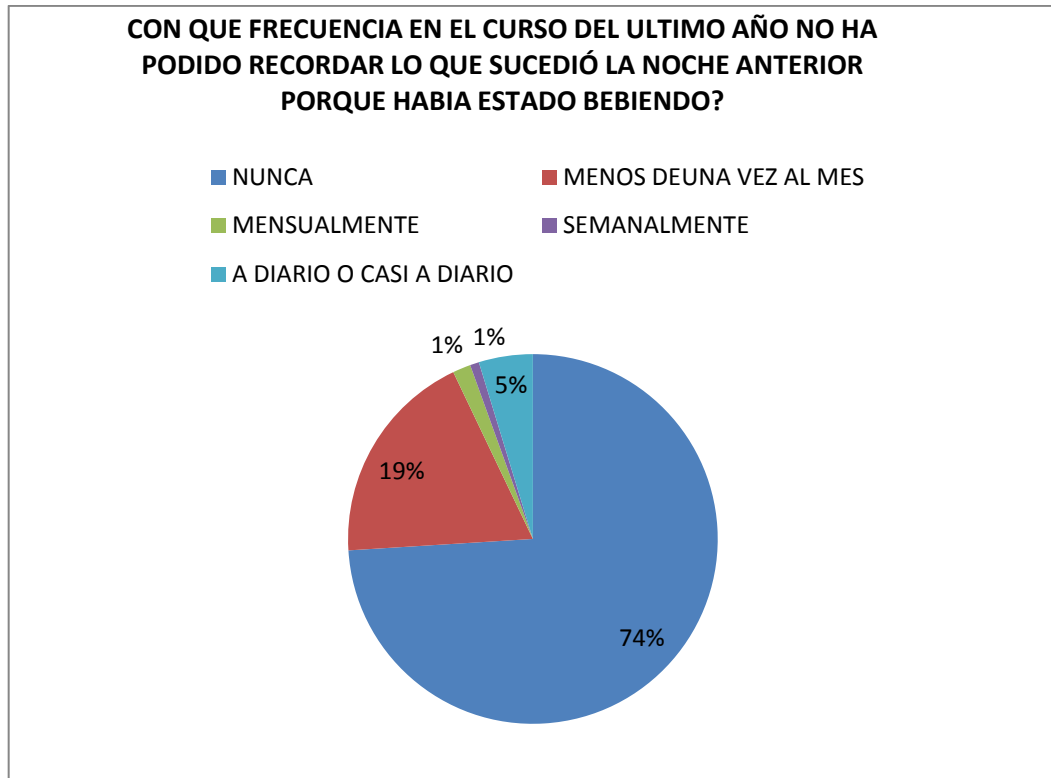
**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? Respondieron 94 (74%) Nunca, 24 (19%) menos vez al mes, 2 (1%) mensualmente, 1 (1%) semanalmente, 6 (5%) a diario o casi a diario.





**Gráfico 11:** No ha podido recordar lo que sucedió porque había bebido.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que el mayor porcentaje de estudiante no consume alcohol y es por esto que su memoria y conciencia de los hechos pasados no se ven afectados, el otro porcentaje de estudiantes que ha consumido alcohol en bajos niveles no presenta ninguna afección en recuerdos pasados, siendo así que el consumo existente de alcohol no es perjudicial en su psiquis.

9.\_ ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos por que usted había bebido?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	122	96	96	96
Sí, pero no en el curso del último año	2	2	2	98
Si en el último año	3	2	2	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 14:** Resultar herido por estar bebiendo.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos por que usted había bebido? Respondieron 122(96%) No, 2 (2%) si, pero no en el curso del último año, 3 (2%) si en el último año.



**Gráfico 12:** Resultar herido por estar bebiendo.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que un gran porcentaje de estudiantes no han ingerido alcohol, por lo tanto no han herido ni han resultado heridos debido a las restricciones sociales y familiares existentes, en tanto los otros porcentajes hacen referencia a un consumo de alcohol de baja frecuencia que de igual forma no han provocado daños ni a sí mismo ni a los demás por estar conscientes en espacio y tiempo.

10.\_ ¿Algún familiar, amigo, medico, o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o les han sugerido que deje de beber?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	89	70	70	70
Sí, pero no en el curso del último año	18	14	14	84
Si en el último año	20	16	16	100
Total	127	100	100	

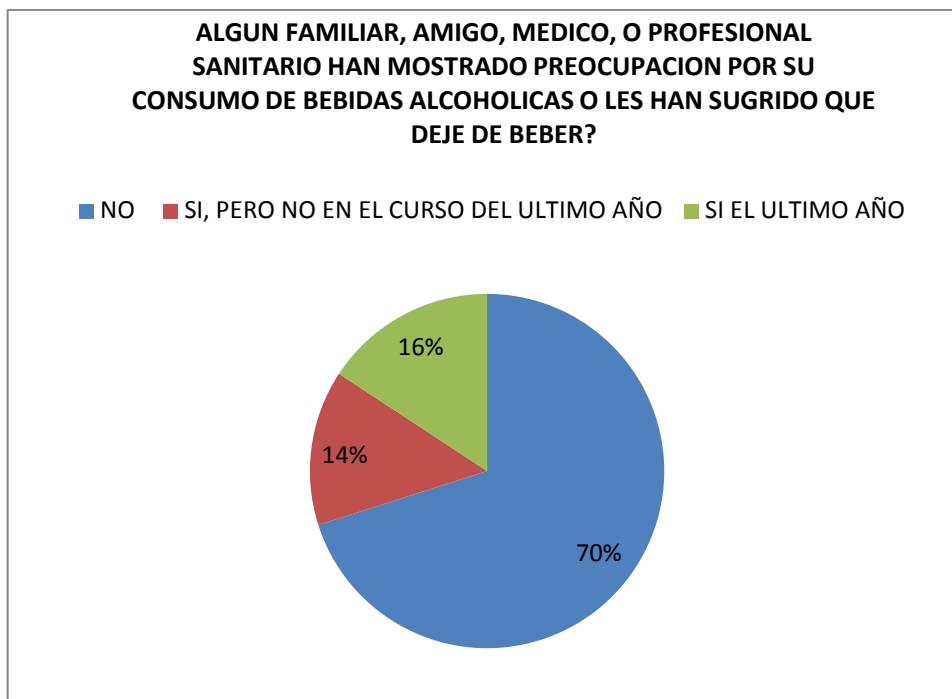
**Cuadro 15:** Han mostrado preocupación por su consumo de alcohol.

**Fuente:** TEST DE AUDIT

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a ¿Algún familiar, amigo, medico, o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o les han sugerido que deje de beber? Respondieron 89 (70%) No, 18 (14%) si, pero no en el curso del último año, 20 (16%) si en el último año.



**Gráfico13:** Han mostrado preocupación por su consumo de alcohol.

**Fuente:** TEST DE AUDIT  
**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que personas cercanas a los estudiantes no han mostrado preocupación por ellos pues estos no consumen alcohol, de esta forma presentan un buen desempeño académico mientras los otros personajes mencionan que existe preocupación por personas cercanas, sin embargo el consumo de alcohol no es perjudicial para los mismos

#### 4.1.2 Análisis e interpretación de resultados variable dependiente

##### SENTIMIENTO DE CULPA

Cuestionario: **ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA (SC-35)**

Objetivo: Identificar el nivel de sentimiento de culpa.

1.-No me preocupa nada lo que otras personas (por ejemplo, mis vecinos o mis padres) puedan pensar de mis acciones.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	61	48	48	48
Más bien falso	26	20	20	68
Más bien verdadero	16	13	13	81
Totalmente verdadero	24	19	19	100
Total	127	100	100	

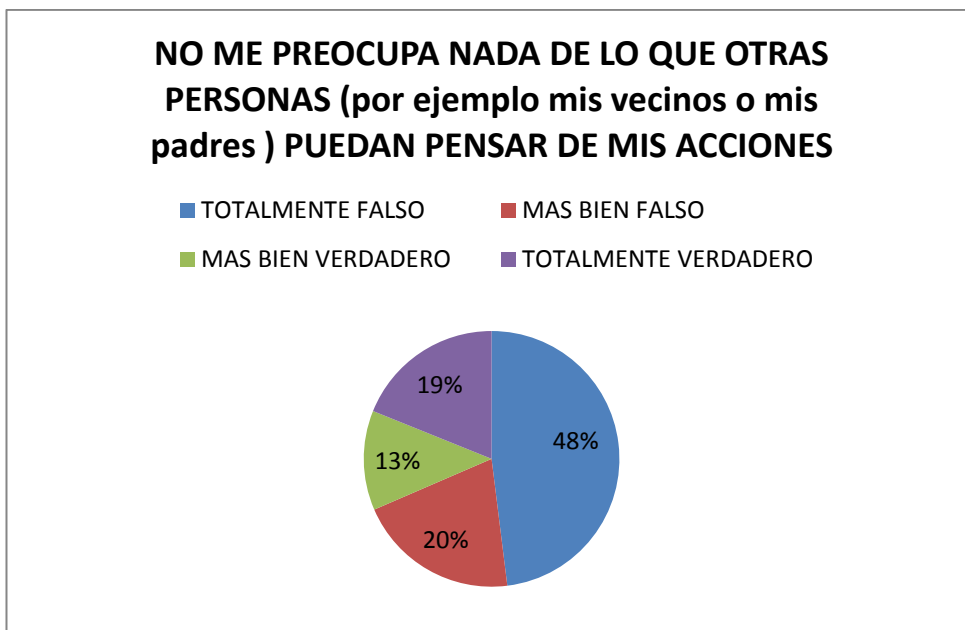
**Cuadro 16:** No me preocupa nada de lo que piensan de mí.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a No me preocupa nada lo que otras personas (por ejemplo, mis vecinos o mis padres) puedan pensar de mis acciones, el 61(48%) totalmente falso, 26 (20%) más bien falso, 16 (13%) más bien verdadero, 24 (19%) totalmente verdadero.



**Gráfico 14:** No me preocupa nada de lo que piensan de mí.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón.

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que en un porcentaje alto de estudiantes se preocupan por lo que los demás piensen de ellos tomando en cuenta que en esta etapa de la adolescencia es donde se busca la aceptación de los pares, en los porcentajes menores no muestra preocupación por comentarios de los demás por mantener una autoestima sana.

2.- En ocasiones de gran felicidad, me asalta la duda de estar gozando de algo que no me merezco.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	43	34	34	34
Más bien falso	31	24	24	58
Más bien verdadero	34	27	27	85
Totalmente verdadero	19	15	15	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 17:** Duda de gozar algo que no merezco.

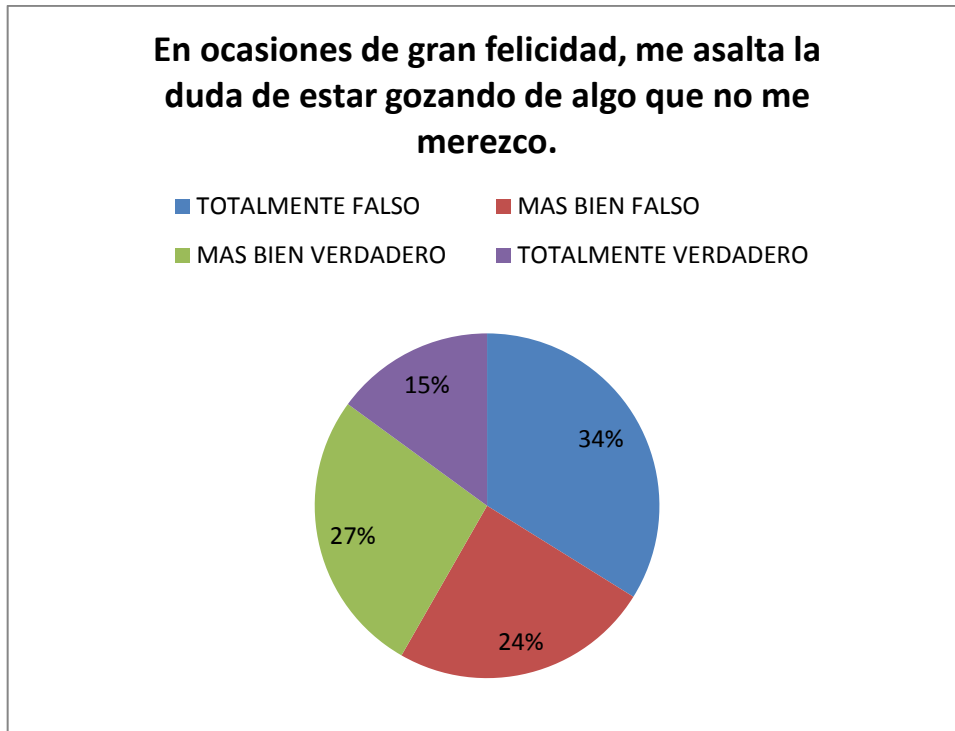
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón.

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a En ocasiones de gran felicidad, me asalta la duda de estar gozando de algo que no me merezco., el 43(34%) totalmente falso, 31 (24%) más bien falso, 34 (27%) más bien verdadero, 19 (15%) totalmente verdadero.





**Gráfico14:** Duda de gozar algo que no merezco.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes admiten gozar de eventos de felicidad porque se merecen disfrutar de los mismos. El los demás porcentajes se encuentra una similitud entre los que dudan merecer gozar o no de eventos gratificante por sentimientos ambivalentes conformes a su edad evolutiva.

3.- No merezco tener gente que me quiera.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	82	65	65	65
Más bien falso	17	13	13	78
Más bien verdadero	8	6	6	84
Totalmente verdadero	20	16	16	100
Total	127	100	100	

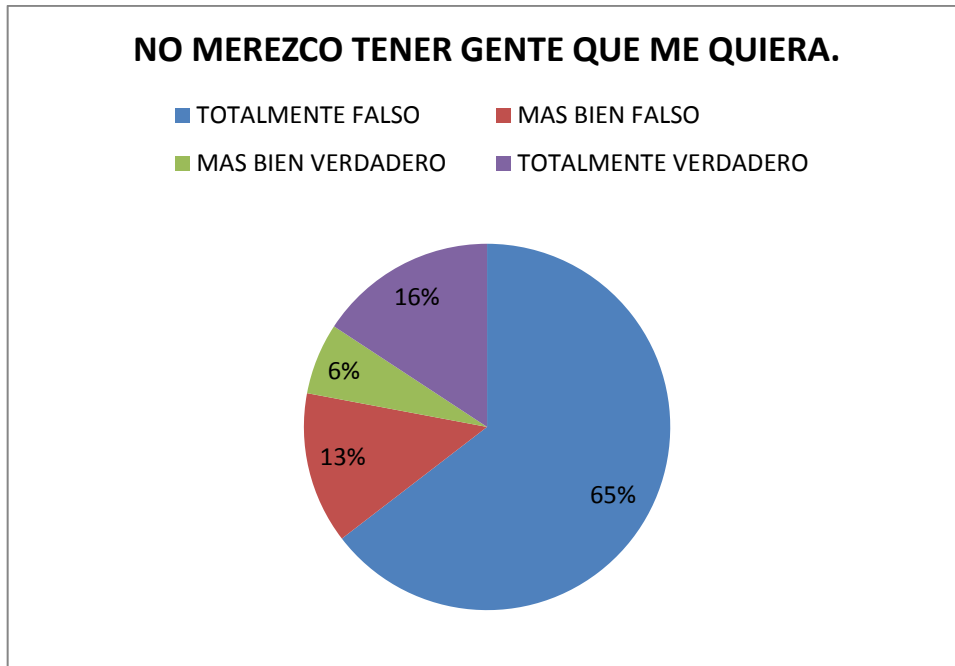
**Cuadro 18:** No merezco tener gente que me quiera.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a No merezco tener gente que me quiera, el 82(65%) totalmente falso, 17(13%) más bien falso, 8 (6%) más bien verdadero, 20 (16%) totalmente verdadero.



**Gráfico15:** No merezco tener gente que me quiera.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que un gran porcentaje de estudiantes tienen personas cercanas que los quieren y apoyan por lo tanto adquieren una formación psicológica afectiva positiva.

En otros porcentajes menores los estudiantes mantienen relaciones afectivas que creen no merecer, esto puede ser causa de falta de comunicación con sus representantes legales.

4.- Cuando cometo algún error, por pequeño que sea, lo paso muy mal.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	18	14	14	14
Más bien falso	19	15	15	29
Más bien verdadero	21	17	17	46
Totalmente verdadero	69	54	54	100
Total	127	100	100	

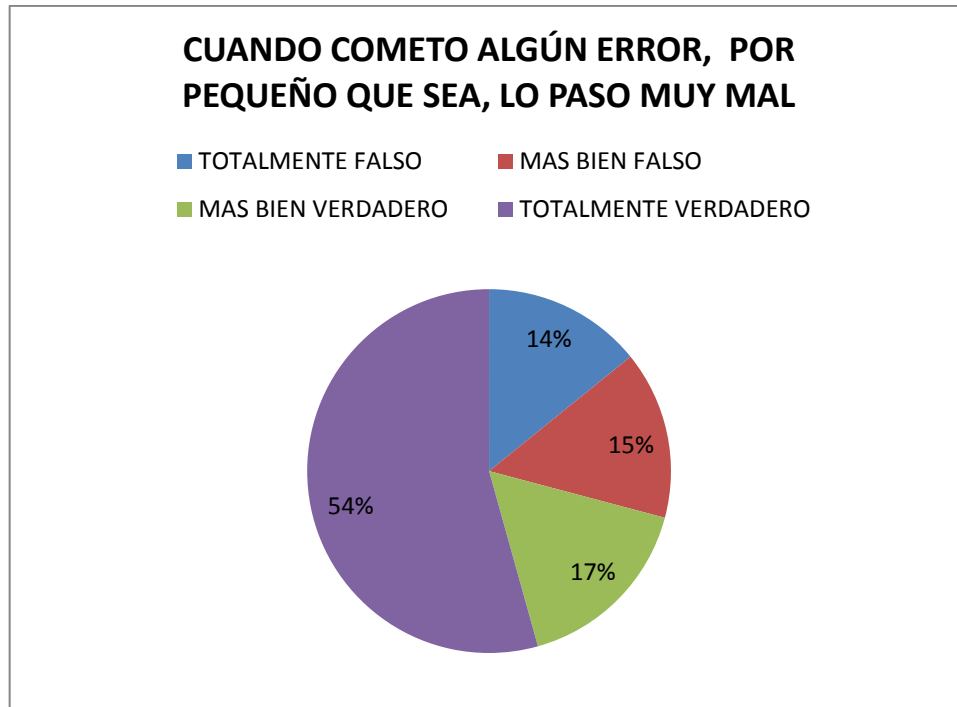
**Cuadro 19:** Cometo error, paso muy mal.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando cometo algún error, por pequeño que sea, lo paso muy mal, 18 (14%) totalmente falso, 19 (15%) más bien falso, 21 (17%) más bien verdadero, 69 (54%) totalmente verdadero.



**Gráfico16:** Cometo error, paso muy mal.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra un alto porcentaje de estudiantes que la pasan mal cuando cometen un error, como consecuencia de una baja autoestima.

Mientras que un pequeño porcentaje de estudiantes menciona no sentirse mal por cometer un error ya que estos les ayudan a mejorar su nivel intelectual y buscan soluciones a la situación.

5.-Cuando me acusan injustamente, me sigue atormentando la duda de que quizá tengan razón.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	47	37	37	37
Más bien falso	28	22	22	59
Más bien verdadero	25	20	20	79
Totalmente verdadero	27	21	21	100
Total	127	100	100	

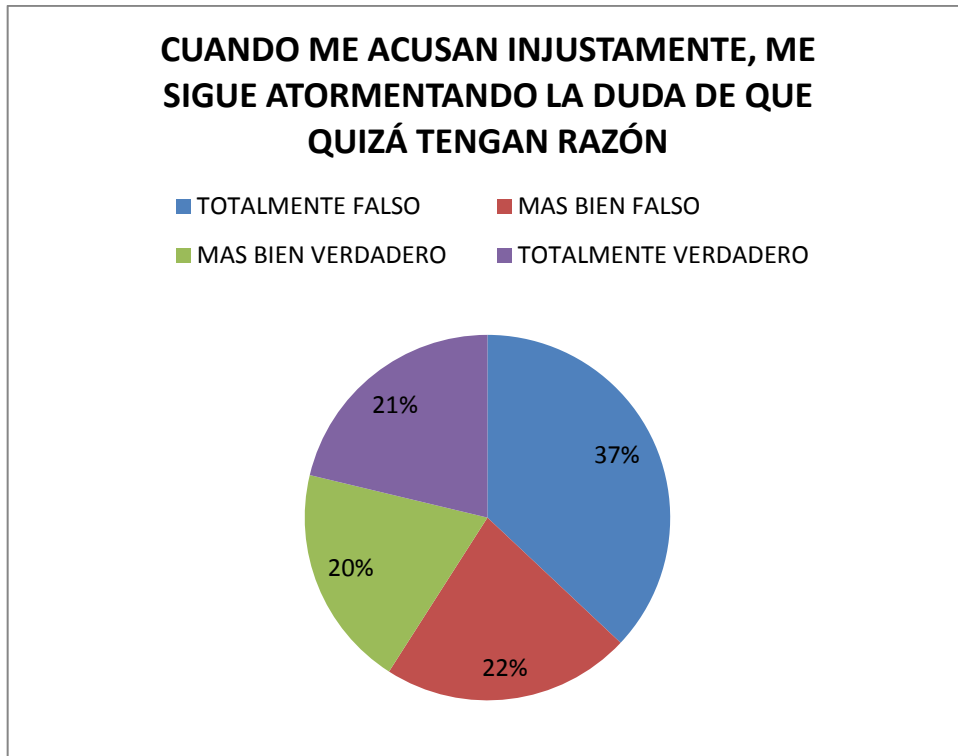
**Cuadro 20:** Cuando me acusan injustamente, tengo duda de que quizá tengan razón.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando me acusan injustamente, me sigue atormentando la duda de que quizá tengan razón, 47 (37%) totalmente falso, 28 (22%) más bien falso, 25 (20%) más bien verdadero, 27 (21%) totalmente verdadero.



**Gráfico17:** Cuando me acusan injustamente, tengo duda de que quizá tengan razón.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que un alto porcentaje de estudiantes no siente culpa cuando son acusados de manera injusta, a causa de su autoestima sana, sin embargo un porcentaje bajo siente culpa sin ser causantes de algún mal, pudiendo ser el causante una baja autoestima.

6.- Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	7	5	5	5
Más bien falso	6	5	5	10
Más bien verdadero	21	17	17	27
Totalmente verdadero	93	73	73	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 21:** Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho.

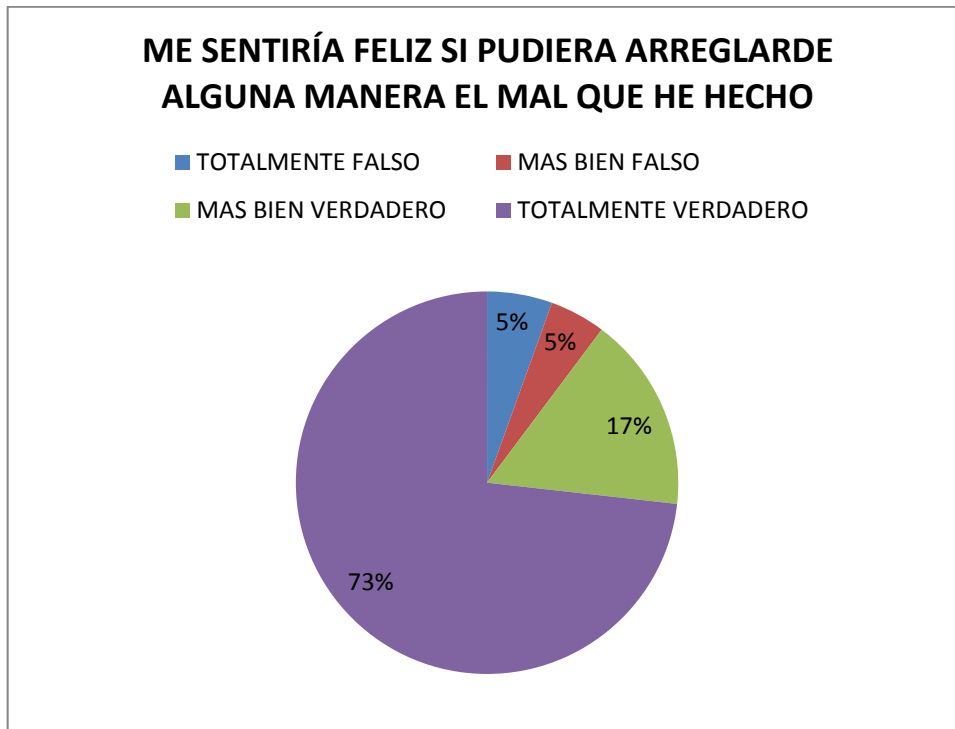
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho, 7 (5%) totalmente falso, 6 (5%) más bien falso, 21 (17%) más bien verdadero, 93 (73%) totalmente verdadero.





**Gráfico18:** Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

El grafico ilustra que un gran porcentaje de estudiantes sería feliz si reparara el daño causado, pues esto mejoraría su autoestima, sin embargo un pequeño porcentaje muestra desinterés por reparar el daño hecho, presentan felicidad y autoestima sana.

7.-A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	39	31	31	31
Más bien falso	33	26	26	57
Más bien verdadero	27	21	21	78
Totalmente verdadero	28	22	22	100
Total	127	100	100	

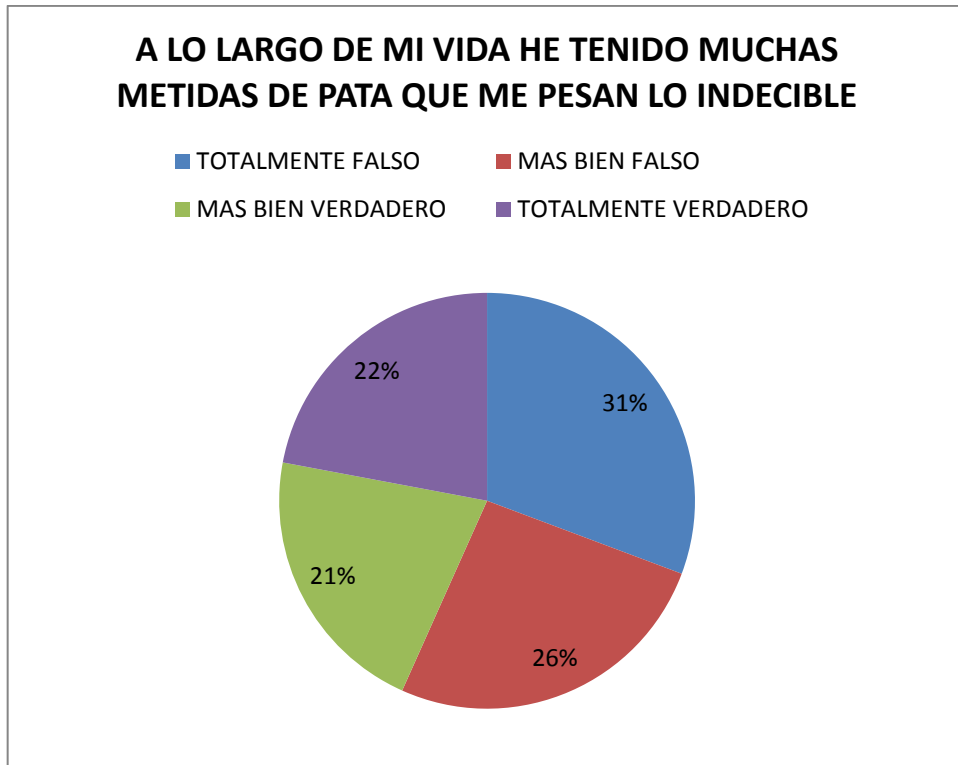
**Cuadro 22:** A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible, 39 (31%) totalmente falso, 33 (26%) más bien falso, 27 (21%) más bien verdadero, 28 (22%) totalmente verdadero.



**Gráfico19:** A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo indecible.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que la mayor parte de estudiantes han tenido metidas de pata pero esto no perjura en su autoestima, en cuanto a los porcentajes bajos se sienten mal por equivocarse esto puede ser provocado por una baja autoestima.

8.- Cuando me dicen que un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	38	30	30	30
Más bien falso	32	25	25	55
Más bien verdadero	25	20	20	75
Totalmente verdadero	32	25	25	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 23:** Un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

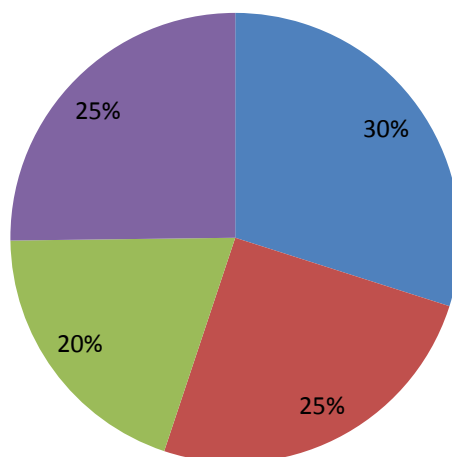
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando me dicen que un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal, 38 (30%) totalmente falso, 32 (25%) más bien falso, 25 (20%) más bien verdadero, 32 (25%) totalmente verdadero.

**CUANDO ME DICEN QUE UN SUPERIOR QUIERE  
HABLAR CONMIGO, ME SIENTO MAL Y COMIENZO  
A TEMER HABER HECHO ALGO MAL**

■ TOTALMENTE FALSO ■ MAS BIEN FALSO  
■ MAS BIEN VERDADERO ■ TOTALMENTE VERDADERO



**Gráfico 20:** Un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que no tener miedo al hablar con un superior, gracias a la autoconfianza implantada en los estudiantes, otro porcentaje menor tiene miedo para hablar con un superior por su desconfianza y temor al fracaso.

9.- Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	25	20	20	20
Más bien falso	15	12	12	32
Más bien verdadero	21	16	16	48
Totalmente verdadero	66	52	52	100
Total	127	100	100	

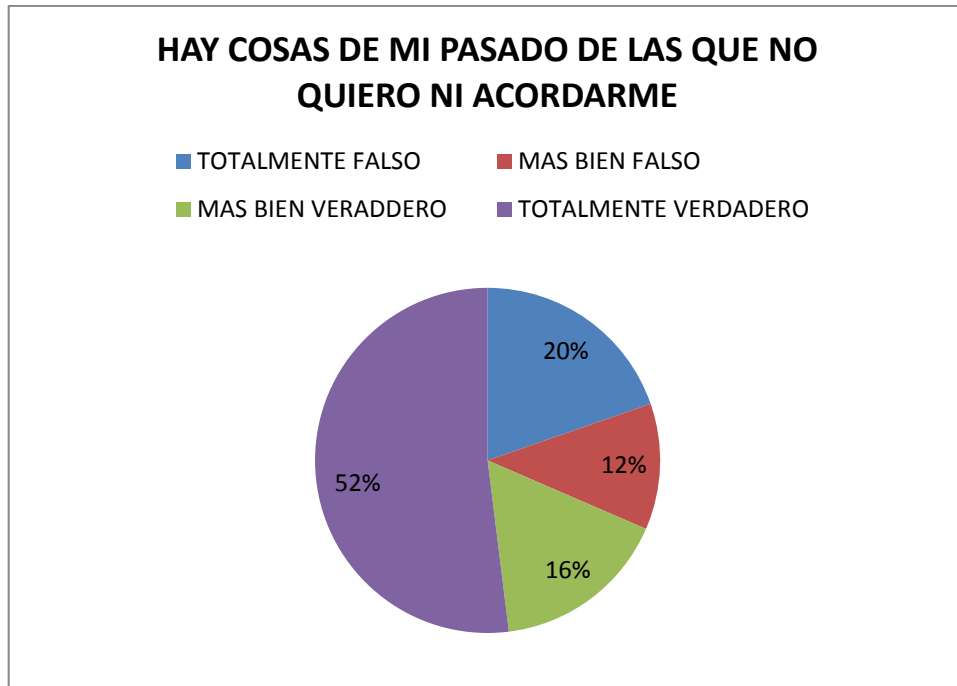
**Cuadro 24:** Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme, 25 (20%) totalmente falso, 15 (12%) más bien falso, 21 (16%) más bien verdadero, 66 (52%) totalmente verdadero.



**Gráfico 21:** Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que gran parte de los estudiantes no quieren recordar su pasado por la presencia de eventos dolorosos que provocan tristeza y malestar emocional, mientras que otro porcentaje mínimo recuerda su pasado sin que provoque malestar emocional por el apoyo familiar existente.

**10.-**A veces me quedo perplejo viendo como la gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	25	20	20	20
Más bien falso	15	12	12	32
Más bien verdadero	21	16	16	48
Totalmente verdadero	66	52	52	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 25:** La gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.

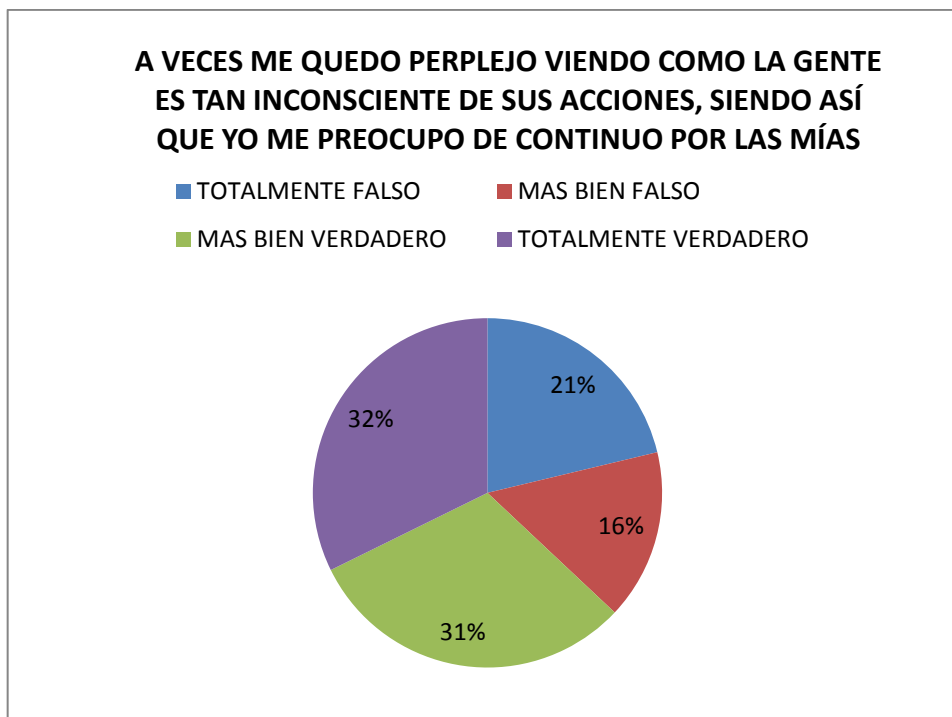
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a veces me quedo perplejo viendo como la gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías., 25 (20%) totalmente falso, 15 (12%) más bien falso, 21 (16%) más bien verdadero, 66 (52%) totalmente verdadero.





**Gráfico22:** La gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que un porcentaje mayor de estudiantes muestran preocupación por sus acciones, por no lastimar a alguien o ser lastimados, sin embargo un bajo porcentaje no muestra preocupación de sus acciones, siendo así que actúan de forma madura y correcta.

11.- No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	39	31	31	31
Más bien falso	34	27	27	58
Más bien verdadero	25	19	19	77
Totalmente verdadero	29	23	23	100
Total	127	100	100	

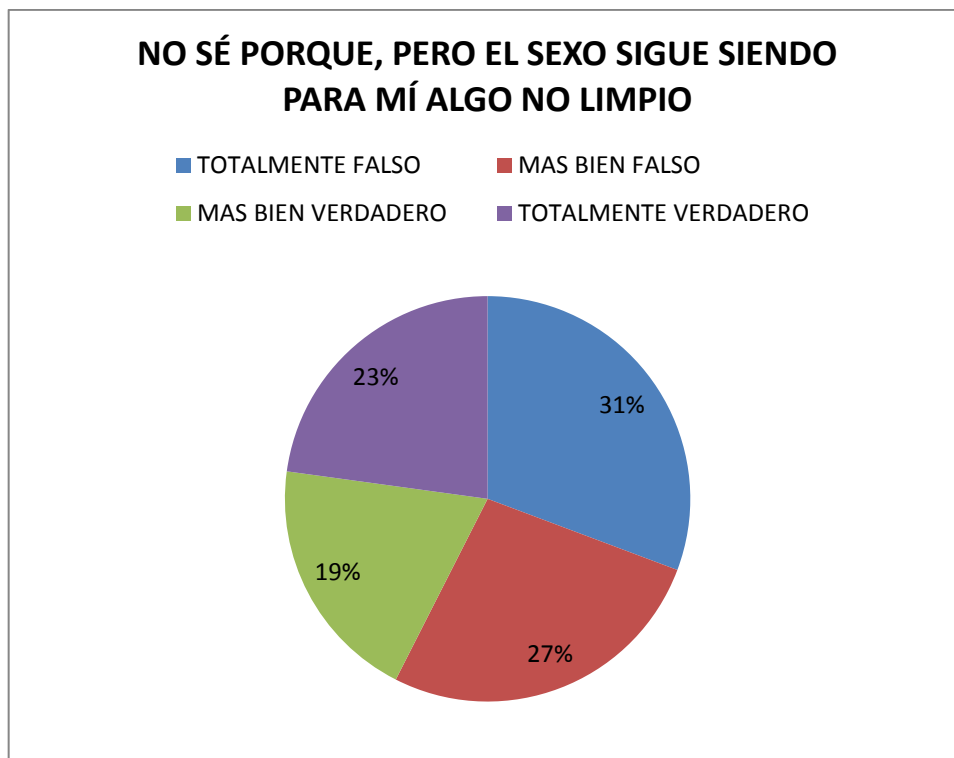
**Cuadro 26:** No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio., 39 (31%) totalmente falso, 34 (27%) más bien falso, 25 (19%) más bien verdadero, 29 (23%) totalmente verdadero.



**Gráfico 23:** No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que el porcentaje mayor de estudiantes ven al sexo como algo .limpio por el aprendizaje en casa y en el centro educativo acerca del tema, mientras otro porcentaje mínimo ve el sexo como algo indebido, por su religión y creencias impuestas.

12.- Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	57	45	45	45
Más bien falso	27	21	21	66
Más bien verdadero	21	17	17	83
Totalmente verdadero	22	17	17	100
Total	127	100	100	

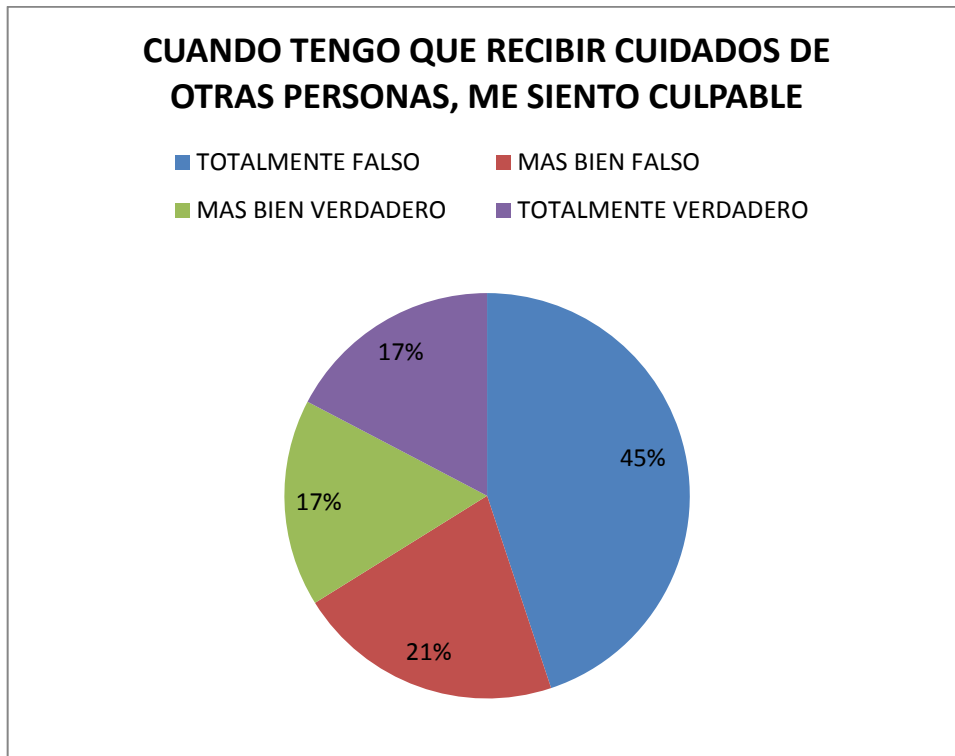
**Cuadro 27:** Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable., 57 (45%) totalmente falso, 27 (21%) más bien falso, 21 (17%) más bien verdadero, 22 (17%) totalmente verdadero.



**Gráfico 24:** Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que el porcentaje más significativo de los estudiantes no presentan culpa por recibir cuidados de otras personas considerando que a su edad necesitan de personas que los apoyen y cuiden, otro porcentaje mínimo sienten culpa por recibir cuidados al asumir madurez suficiente en esta edad.

13.-Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	33	26	26	26
Más bien falso	22	17	17	43
Más bien verdadero	29	23	23	66
Totalmente verdadero	43	34	34	100
Total	127	100	100	

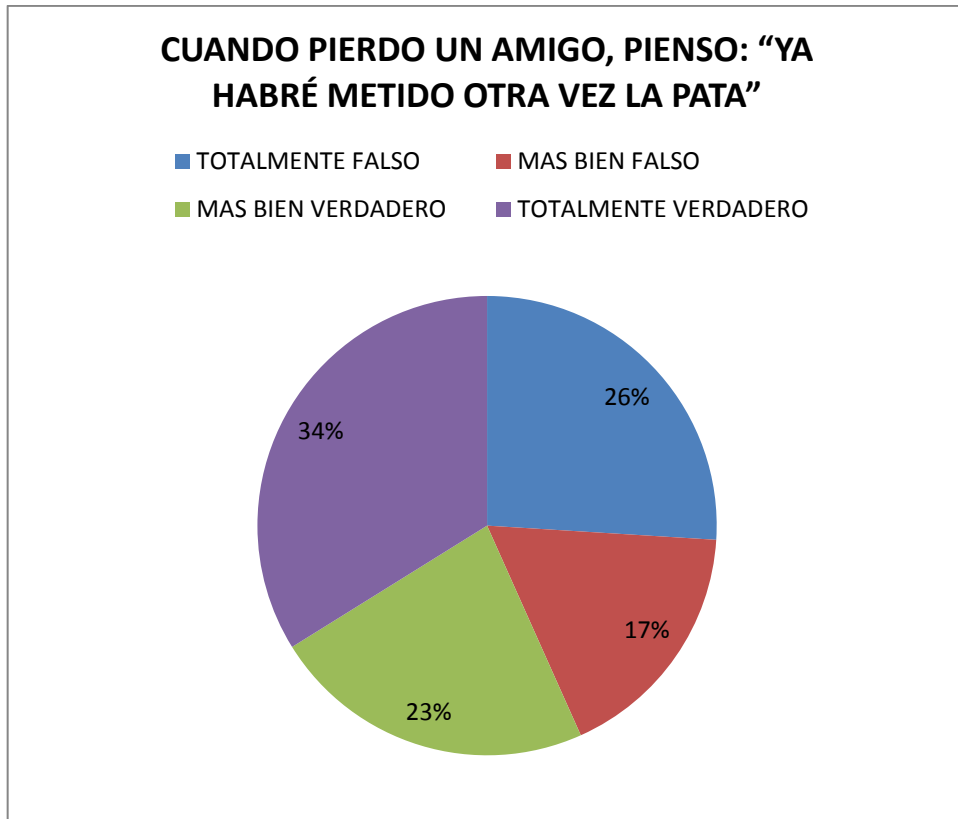
**Cuadro 28:** Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”. 33 (26%) totalmente falso, 22 (17%) más bien falso, 29 (23%) más bien verdadero, 43 (34%) totalmente verdadero.



**Gráfico 25:** Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un porcentaje alto sienten culpa cuando pierden un amigo, a causa de pensamientos negativos, sin embargo otro porcentaje mínimo de estudiantes no sienten culpa por la pérdida de un amigo considerando que los verdaderos amigos no se alejan.

**14.-** Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	73	57	57	57
Más bien falso	24	19	19	76
Más bien verdadero	21	17	17	93
Totalmente verdadero	9	7	7	100
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	

**Cuadro 29:** Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco.

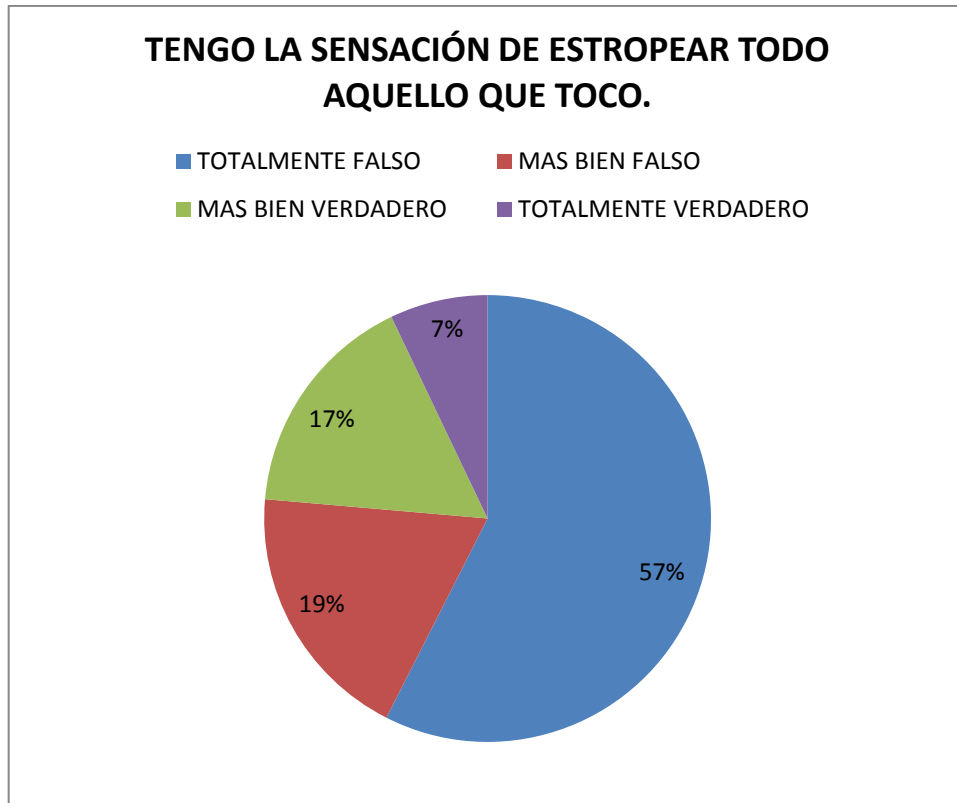
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco., 73 (57%) totalmente falso, 24 (19%) más bien falso, 21 (17%) más bien verdadero, 9 (7%) totalmente verdadero.





**Gráfico26:** Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que el porcentaje mayor de estudiantes mencionan sentirse seguros con todo aquello que hacen por su autoconfianza y autoestima, en tanto un pequeño porcentaje cree que estropea todo con solo tocarlo, eso se debe a su inseguridad y baja autoestima.

15.- Cuando no me doy a conocer como realmente soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	28	22	22	22
Más bien falso	32	25	25	47
Más bien verdadero	33	26	26	73
Totalmente verdadero	34	27	27	100
Total	127	100	100	

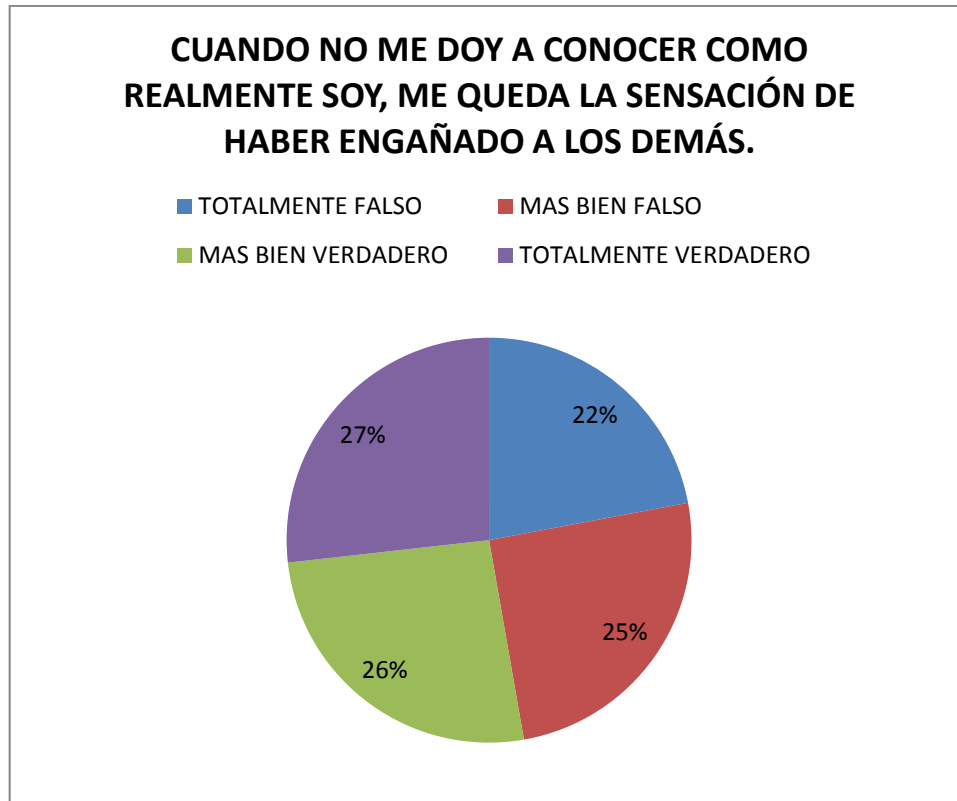
**Cuadro 30:** Cuando no me doy a conocer como soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando no me doy a conocer como realmente soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás., 28 (22%) totalmente falso, 32 (25%) más bien falso, 33 (26%) más bien verdadero, 34 (27%) totalmente verdadero.



**Gráfico27:** Cuando no me doy a conocer como soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que en porcentajes similares los estudiantes sienten culpa en cuanto a mostrarse y no mostrarse como son, considerando sus creencias y el ambiente en donde se desenvuelven.

**16.-** Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	14	11	11	11
Más bien falso	14	11	11	22
Más bien verdadero	20	16	16	38
Totalmente verdadero	79	62	62	100
Total	127	100	100	

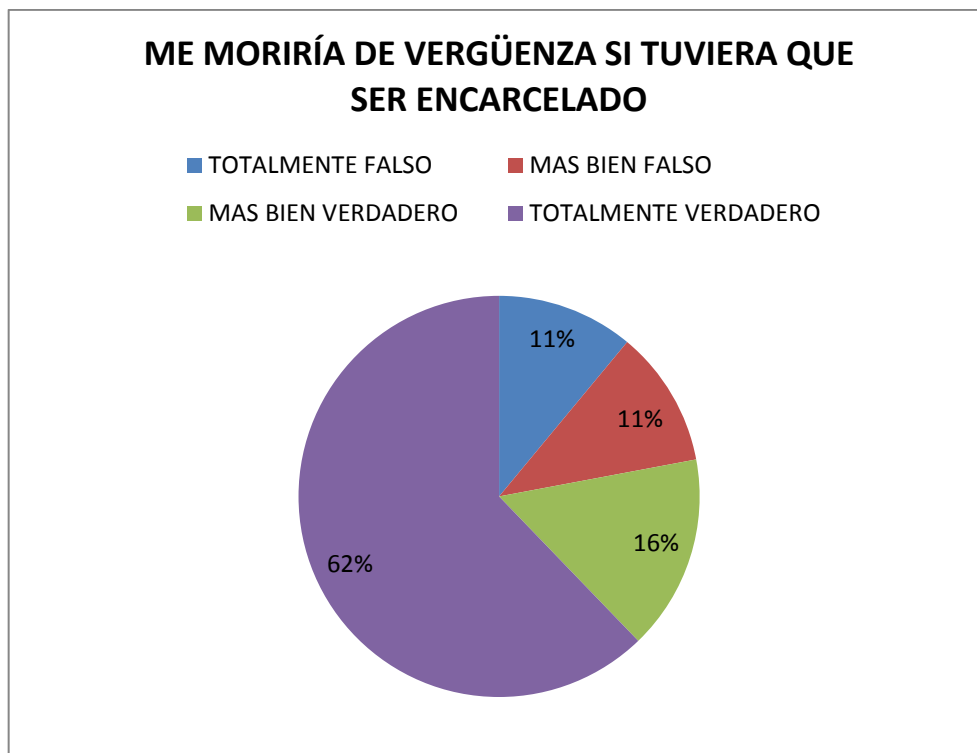
**Cuadro 31:** Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado, 14 (11%) totalmente falso, 14 (11%) más bien falso, 20 (16%) más bien verdadero, 79 (62%) totalmente verdadero.



**Gráfico28:** Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que gran parte de estudiantes admiten que sentirían vergüenza si tuvieran que ser encarcelados, por la educación familiar recibida y la sociedad a la que pertenecen, otro porcentaje en mínima presencia menciona que los estudiantes no sentirían vergüenza al ser encarcelados por no comprender la situación en la que se verían involucrados.

17.- Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	22	17	17	17
Más bien falso	18	14	14	31
Más bien verdadero	38	30	30	61
Totalmente verdadero	49	39	39	100
Total	127	100	100	

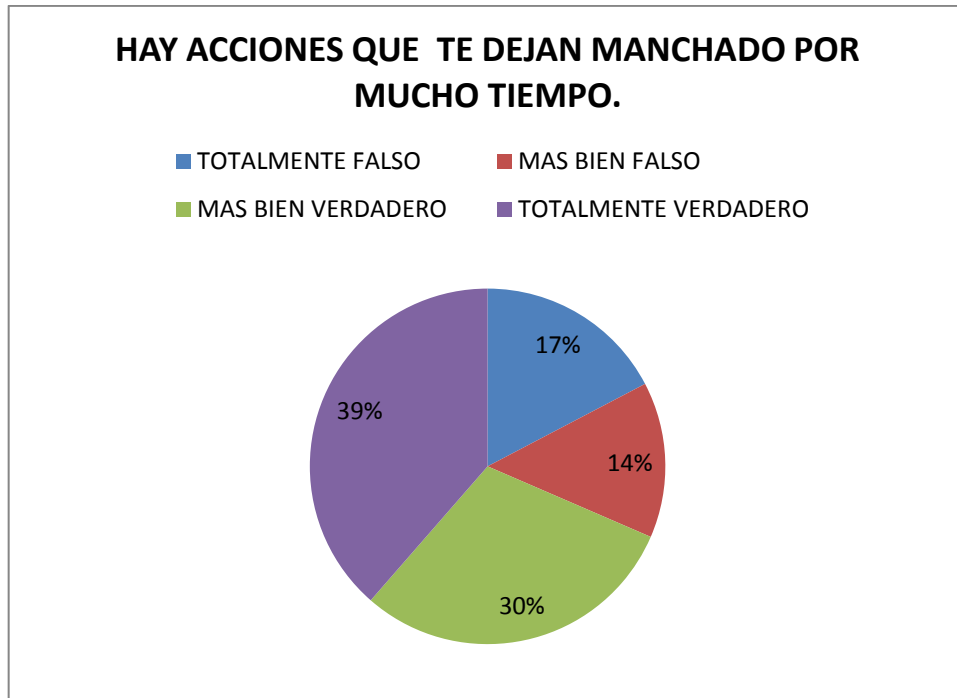
**Cuadro 32:** Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo., 22 (17%) totalmente falso, 18 (14%) más bien falso, 38 (30%) más bien verdadero, 49 (39%) totalmente verdadero.



**Gráfico29:** Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que gran parte de los estudiantes con relación a sus acciones del pasado los hace sentir culpables, por situaciones no resueltas o situaciones conflictivas negativas, otro porcentaje mínimo de estudiantes asevera sentirse libre en cuanto a situaciones pasadas por tener el apoyo familiar y social que necesitan.

18.- No es extraño que mis amigos me olviden.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	47	37	37	37
Más bien falso	31	25	25	62
Más bien verdadero	18	14	14	78
Totalmente verdadero	31	24	24	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 33:** No es extraño que mis amigos me olviden.

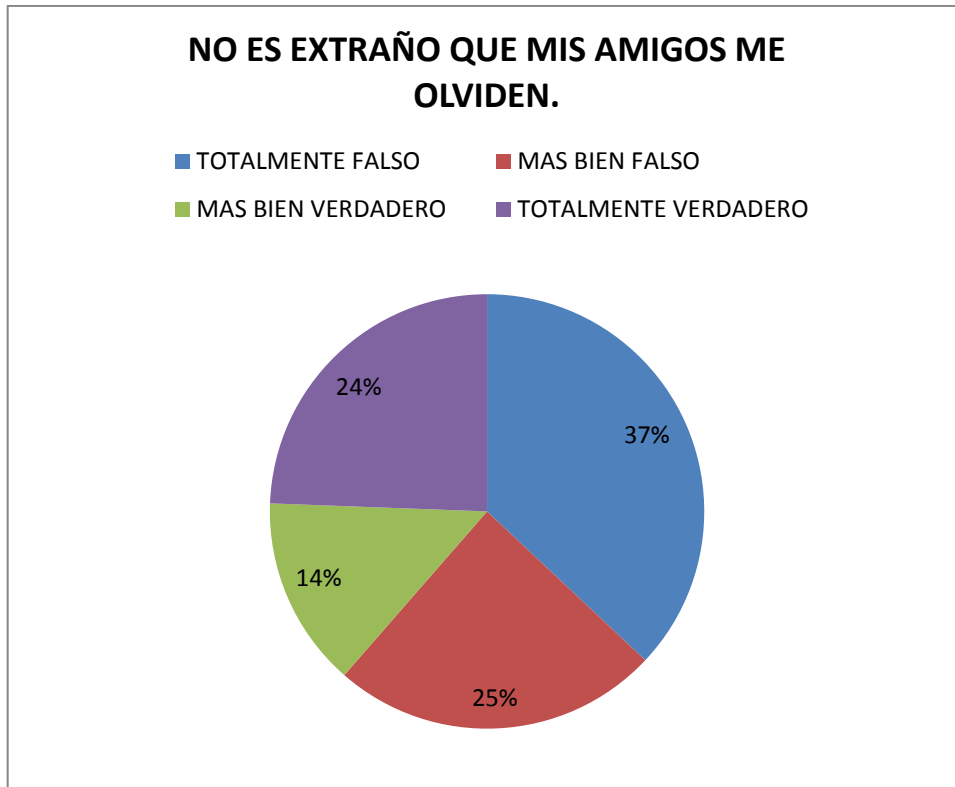
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a No es extraño que mis amigos me olviden, 47 (37%) totalmente falso, 31 (25%) más bien falso, 18 (14%) más bien verdadero, 31 (24%) totalmente verdadero.





**Gráfico30:** No es extraño que mis amigos me olviden.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que un porcentaje mayor de estudiantes refieren que sus amigos no se olvidan de ellos por lazos de amistad fuertes, en tanto un pequeño porcentaje dice merecer que sus amigos se olviden de ellos porque la amistad no fue verdadera.

**19.-** La causa de mis fracasos está en mí mismo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	12	9	9	9
Más bien falso	11	9	9	18
Más bien verdadero	32	25	25	43
Totalmente verdadero	72	57	57	100
Total	127	100	100	

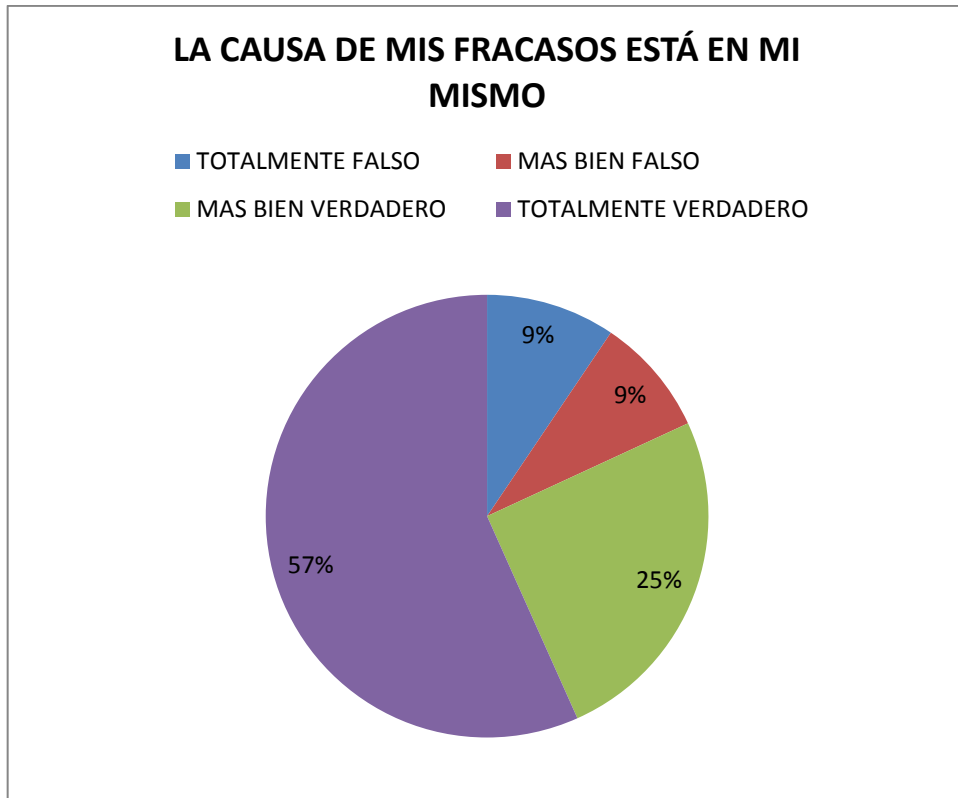
**Cuadro 34:** La causa de mis fracasos está en mí mismo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a La causa de mis fracasos está en mí mismo, 12 (9%) totalmente falso, 11 (9%) más bien falso, 32 (25%) más bien verdadero, 72 (57%) totalmente verdadero.



**Gráfico31:** La causa de mis fracasos está en mí mismo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un porcentaje alto son conscientes de que el fracaso es parte de la vida, por lo mismo no buscan culpables cuando esto sucede por contar con el apoyo de familiares y amigos, mientras que un bajo porcentaje de estudiantes no se responsabilizan de sus acciones y buscan culpables para su fracaso.

20.- Cuando noto que un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	25	20	20	20
Más bien falso	20	16	16	36
Más bien verdadero	38	30	30	66
Totalmente verdadero	44	34	34	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 35:** Cuando un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

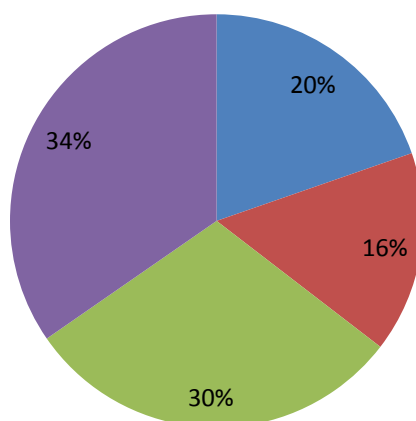
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando noto que un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo, 25 (20%) totalmente falso, 20 (16%) más bien falso, 38 (30%) más bien verdadero, 44 (34%) totalmente verdadero.

**CUANDO NOTO QUE UN AMIGO ME HABLA CON FRIALDAD, EMPIEZO A PENSAR, QUE LE HABRÉ PODIDO HACER YO.**

■ TOTALMENTE FALSO ■ MAS BIEN FALSO  
■ MAS BIEN VERDADERO ■ TOTALMENTE VERDADERO



**Gráfico32:** Cuando un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra en un porcentaje alto la preocupación existente cuando un amigo lo habla con frialdad, pudiendo ser por falta de comunicación y aclaraciones sobre la situación, otro porcentaje en bajo nivel no muestra preocupación por la manera en que es tratado por sus amigos, ya sea por la seguridad y comprensión de la situación.

21.-Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	11	9	9	9
Más bien falso	19	15	15	24
Más bien verdadero	26	20	20	44
Totalmente verdadero	71	56	56	100
Total	127	100	100	

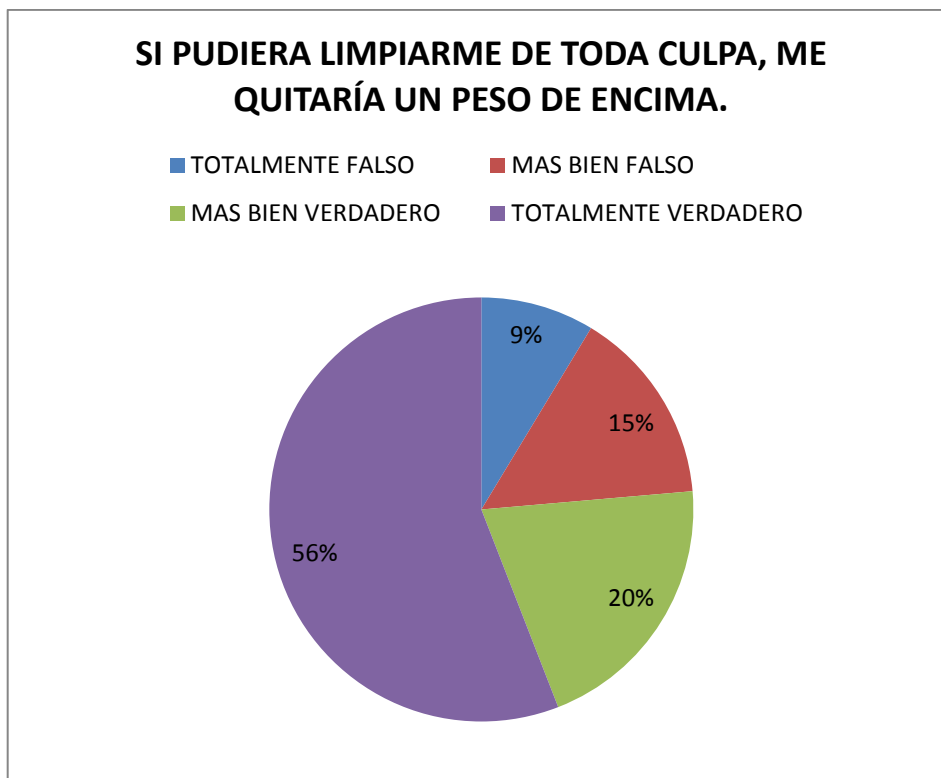
**Cuadro 36:** Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto así pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima, 11 (9%) totalmente falso, 19 (15%) más bien falso, 26 (20%) más bien verdadero, 71 (56%) totalmente verdadero.



**Gráfico33:** Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica presenta un gran porcentaje de estudiantes que desearían limpiarse la culpa para sentirse mejor, por la falta de comprensión de sus iguales y familiares, el otro porcentaje de bajo nivel mencionan estar tranquilos porque son cosas pasadas resueltas.

22.- La mayor felicidad es, comportarse correctamente.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	8	6	6	6
Más bien falso	8	6	6	12
Más bien verdadero	31	25	25	37
Totalmente verdadero	80	63	63	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 37:** La mayor felicidad es, comportarse correctamente.

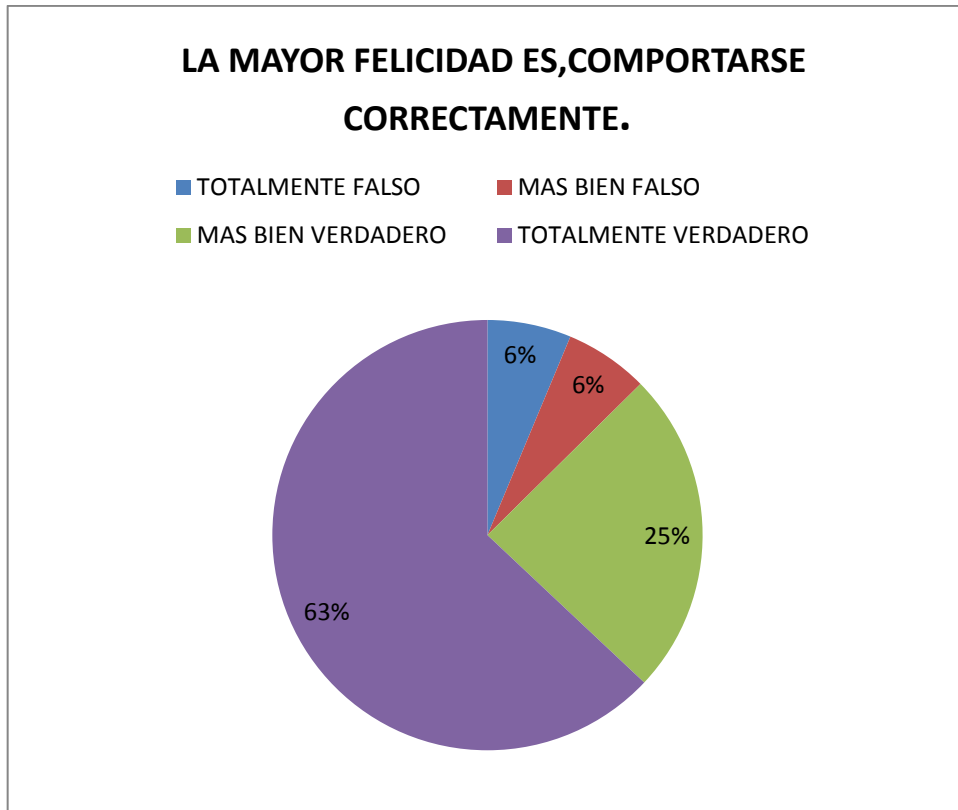
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a La mayor felicidad es, comportarse correctamente, 8 (6%) totalmente falso, 8 (6%) más bien falso, 31 (25%) más bien verdadero, 80 (63%) totalmente verdadero.





**Gráfico34:** La mayor felicidad es, comportarse correctamente.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que los estudiantes en gran porcentaje son felices cuando se comportan adecuadamente por las restricciones sociales y familiares, el porcentaje mínimo hace hincapié en ser feliz aun sin comportarse de acuerdo a la norma, por la confianza familiar recibida.

**23.-** A veces me siento culpable por acontecimientos o desgracias en las que objetivamente no estoy implicado.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	50	39	39	39
Más bien falso	25	20	20	59
Más bien verdadero	35	28	28	87
Totalmente verdadero	17	13	13	100
Total	127	100	100	

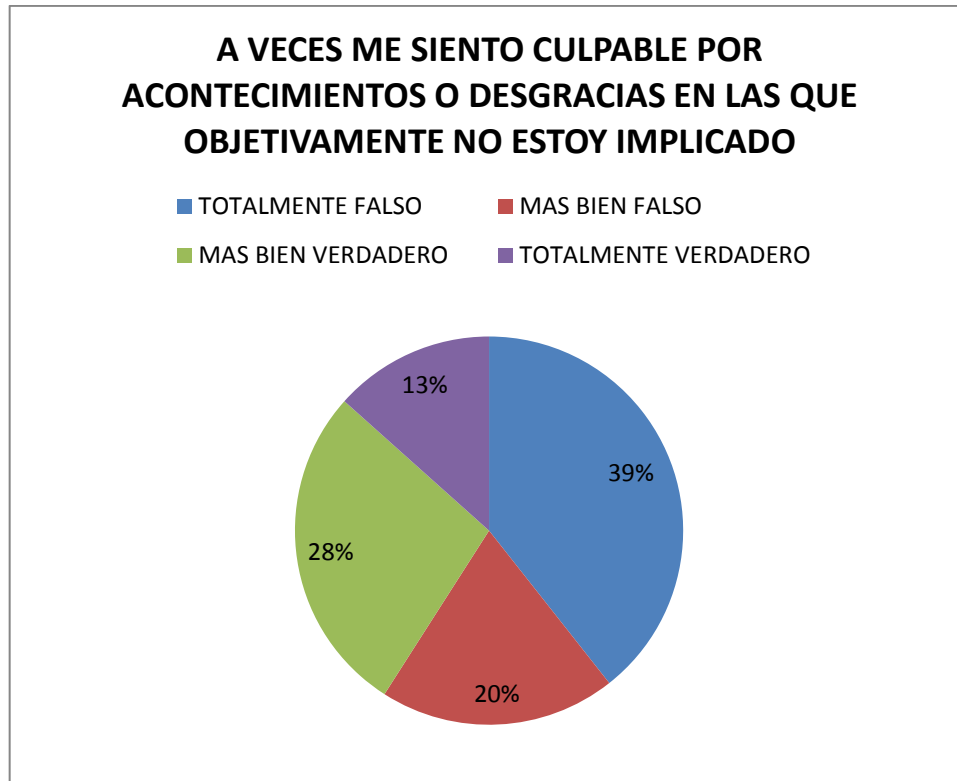
**Cuadro 38:** Me siento culpable por acontecimientos en las que objetivamente no estoy implicado.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto A veces me siento culpable por acontecimientos o desgracias en las que objetivamente no estoy implicado, 50 (39%) totalmente falso, 25 (20%) más bien falso, 35 (28%) más bien verdadero, 17 (13%) totalmente verdadero.



**Gráfico35:** Me siento culpable por acontecimientos en las que objetivamente no estoy implicado.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un alto porcentaje no se sienten culpables por acontecimientos en los que no han participado, por ser conscientes de la situación sin embargo un bajo porcentaje dice sentir culpa por situaciones externas a ellos, esto hace referencia a una baja autoestima.

**24.-** Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	25	20	20	20
Más bien falso	20	16	16	36
Más bien verdadero	32	25	25	61
Totalmente verdadero	50	39	39	100
Total	127	100	100	

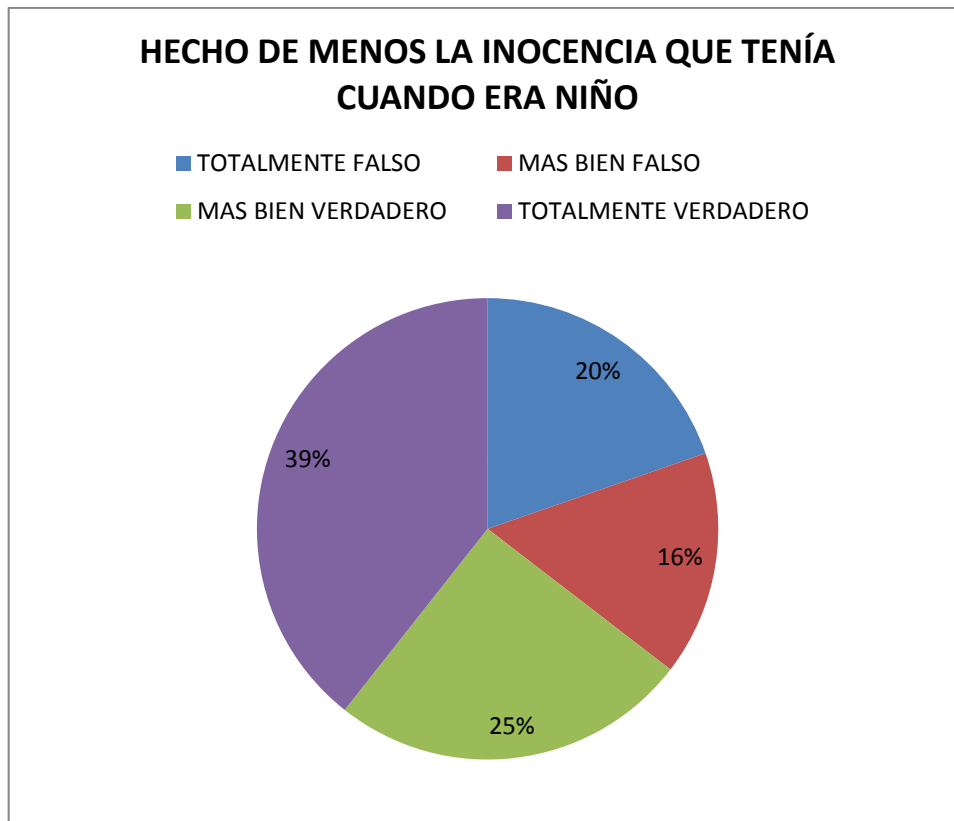
**Cuadro 39:** Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

**Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto al Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño., 25 (20%) totalmente falso, 20 (16%) más bien falso, 32 (25%) más bien verdadero, 50 (39%) totalmente verdadero.



**Gráfico 36:** Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño.  
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA  
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un porcentaje alto extrañan su inocencia de niño, por las reglas y normas aprendidas en la actualidad que limitan su accionar, y un bajo porcentaje no extraña su inocencia de niño por estar feliz con su madurez adquirida.

25.- Hay muchas cosas que la gente piensa que están bien, pero yo siento en mi interior que conmigo no van.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	19	15	15	15
Más bien falso	15	12	12	27
Más bien verdadero	36	28	28	55
Totalmente verdadero	57	45	45	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 40:** Cosas que conmigo no van.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto Hay muchas cosas que la gente piensa que están bien, pero yo siento en mi interior que conmigo no van, 19 (15%) totalmente falso, 15 (12%) más bien falso, 36 (28%) más bien verdadero, 57 (45%) totalmente verdadero.



**Gráfico37:** Cosas que conmigo no van.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que un porcentaje alto de estudiantes sienten insatisfacción por acciones de los demás que no son de su agrado, puede ser por la manera en la son educados en sus casas, normas y costumbres, mientras un bajo porcentaje comparte los comportamientos de los demás porque actúan de acuerdo a sus propias creencias.

26.- Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	26	21	21	21
Más bien falso	13	10	10	31
Más bien verdadero	36	28	28	59
Totalmente verdadero	52	41	41	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 41:** Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo, 26 (21%) totalmente falso, 13 (10%) más bien falso, 36 (28%) más bien verdadero, 52 (41%) totalmente verdadero.





**Gráfico38:** Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que el 41% de los estudiantes mencionan temer que ocurran desgracias aunque no hayan hecho cosas malas, esto implica que el sentimiento de culpa está presente.

27.- En algunas ocasiones me han venido ganas de escupirme cuando me miraba al espejo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	89	70	70	70
Más bien falso	14	11	11	81
Más bien verdadero	11	9	9	90
Totalmente verdadero	13	10	10	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 42:** Ganas de escupirme cuando me miro al espejo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

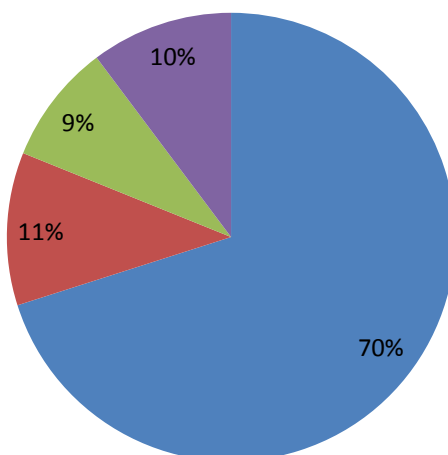
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a En algunas ocasiones me han venido ganas de escupirme cuando me miraba al espejo, 89 (70%) totalmente falso, 14 (11%) más bien falso, 11 (9%) más bien verdadero, 13 (10%) totalmente verdadero.

**EN ALGUNAS OCASIONES ME HAN VENIDO  
GANAS DE ESCUPIRME CUANDO ME MIRABA AL  
ESPEJO**

■ TOTALMENTE FALSO ■ MAS BIEN FALSO  
■ MAS BIEN VERDADERO ■ TOTALMENTE VERDADERO



**Gráfico39:** Ganas de escupirme cuando me miro al espejo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra en un gran porcentaje de estudiantes presentan una excelente autoestima para aceptarse como son al mirarse al espejo, sin embargo un porcentaje mínimo carece de autoestima por la no aceptación a sí misma y tener una autoestima baja.

28.- Cuando tengo éxito en algo, me queda la sospecha de no merecerlo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	68	54	54	54
Más bien falso	21	16	16	70
Más bien verdadero	23	18	18	88
Totalmente verdadero	15	12	12	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 43:** Cuando tengo éxito, me queda la sospecha de no merecerlo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cuando tengo éxito en algo, me queda la sospecha de no merecerlo, 68 (54%) totalmente falso, 21 (16%) más bien falso, 23 (18%) más bien verdadero, 15 (12%) totalmente verdadero.



**Gráfico40:** Cuando tengo éxito, me queda la sospecha de no mereerlo.  
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA  
**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que los estudiantes cuando obtienen éxito disfrutan del mismo como consecuencia de su esfuerzo realizado, mientras que un bajo porcentaje siente no merecer el logro alcanzado por una autoestima baja.

29.- Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	48	38	38	38
Más bien falso	16	12	12	50
Más bien verdadero	25	20	20	70
Totalmente verdadero	38	30	30	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 44:** Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre, 48 (38%) totalmente falso, 16 (12%) más bien falso, 25 (20%) más bien verdadero, 38 (30%) totalmente verdadero.



**Gráfico41:** Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre.  
**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA  
**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que en porcentajes similares los estudiantes sienten culpa y no cuando piensan en sus padres, debida a que cuentan con recursos suficientes para comprender la situación o por la falta de comprensión.

**30.-** Comprendo y justifico fácilmente a los demás. Sin embargo a mí mismo no me perdono una.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	30	23	23	23
Más bien falso	30	24	24	47
Más bien verdadero	25	20	20	67
Totalmente verdadero	42	33	33	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 45:** A mí mismo no me perdono una.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

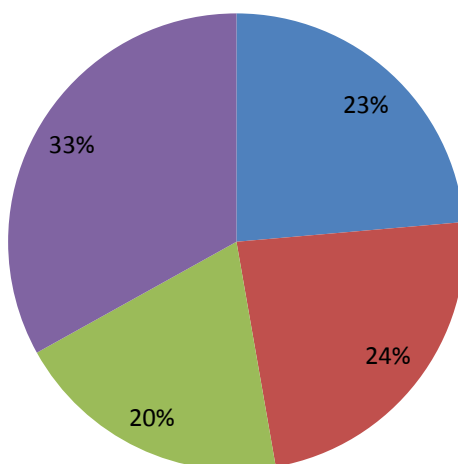
### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Comprendo y justifico fácilmente a los demás. Sin embargo a mí mismo no me perdono una, 30 (23%) totalmente falso, 30 (24%) más bien falso, 25 (20%) más bien verdadero, 42 (33%) totalmente verdadero.



**COMPRENDO Y JUSTIFICO FÁCILMENTE A LOS DEMÁS. SIN EMBARGO A MI MISMO NO ME PERDONO UNA**

■ TOTALMENTE FALSO ■ MAS BIEN FALSO  
■ MAS BIEN VERDADERO ■ TOTALMENTE VERDADERO



**Gráfico42:** A mí mismo no me perdono una.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que un gran porcentaje de estudiantes justifican a los demás y a ellos mismos con facilidad, considerando su autocontrol y tolerancia la fracaso, sin embargo en un porcentaje bajo no justifica sus errores por la presión social en la se ven involucrados.

**31.-** No me siento peor que la mayoría.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	44	35	35	35
Más bien falso	23	18	18	53
Más bien verdadero	30	23	23	76
Totalmente verdadero	30	24	24	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 46:** No me siento peor que la mayoría.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a No me siento peor que la mayoría, 44 (35%) totalmente falso, 23 (18%) más bien falso, 30 (23%) más bien verdadero, 30 (24%) totalmente verdadero.



**Gráfico43:** No me siento peor que la mayoría.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que el mayor porcentaje representa a los estudiantes que no se sienten peor que la mayoría por su autoestima alta, muestra que un porcentaje bajo hace referencia a los estudiantes que se sienten peor que la mayoría ya que su autoestima no se encuentra firme.

32.- Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	22	17	17	17
Más bien falso	22	17	17	34
Más bien verdadero	35	28	28	62
Totalmente verdadero	48	38	38	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 47:** Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece, 22 (17%) totalmente falso, 22 (17%) más bien falso, 35 (28%) más bien verdadero, 48 (38%) totalmente verdadero.



**Gráfico44:** Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que el porcentaje mayor de estudiantes hace hincapié en mencionar que si algo les sale mal no es porque se lo merecen, y cambian su perspectiva de la situación buscando una solución.

Un bajo porcentaje menciona merecer lo que les pasa cuando algo les sale mal, por lo mismo no buscan reparar la situación.

**33.-** Es imperdonable por mi parte no corresponder a aquellos que me quieren.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	22	17	17	17
Más bien falso	13	10	10	27
Más bien verdadero	42	33	33	60
Totalmente verdadero	50	40	40	100
Total	127	100	100	

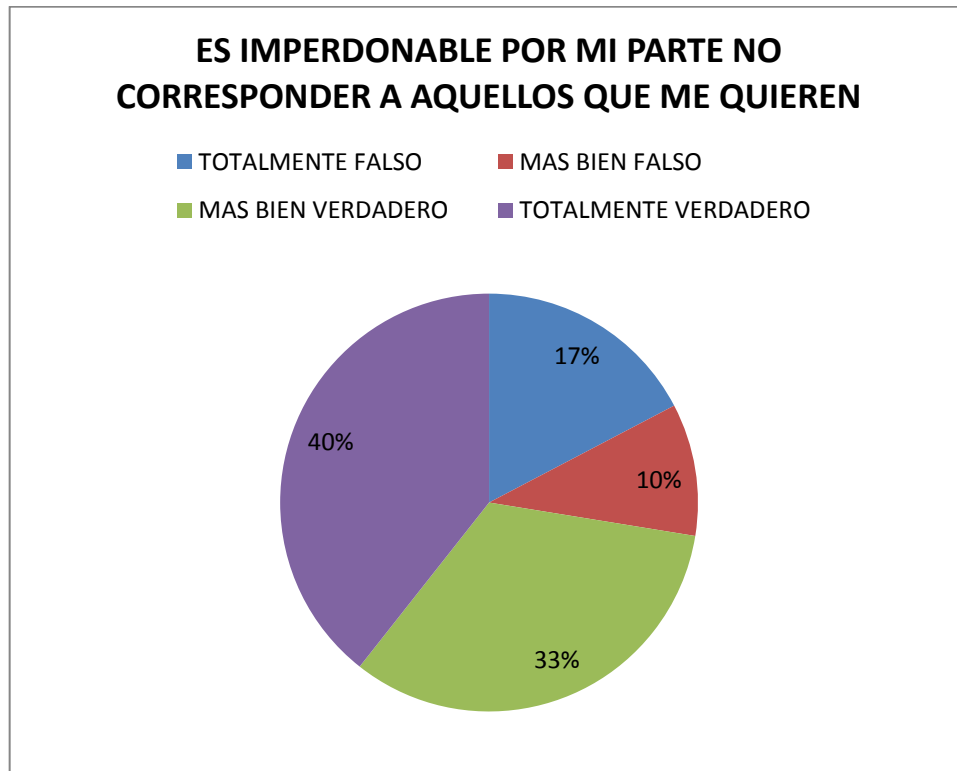
**Cuadro 48:** Es imperdonable no corresponder a aquellos que me quieren.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Es imperdonable por mi parte no corresponder a aquellos que me quieren, 22 (17%) totalmente falso, 13 (10%) más bien falso, 42 (33%) más bien verdadero, 50 (40%) totalmente verdadero.



**Gráfico45:** Es imperdonable no corresponder a aquellos que me quieren.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes en un porcentaje mayor mencionan sentirse bien porque corresponden de forma adecuada así las personas que los quieren.

Los otros porcentajes hacen alusión a no sentirse bien porque no corresponden correctamente a las personas que los quieren.

34.- A veces he sentido asco de mí mismo.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente falso	92	73	73	73
Más bien falso	17	13	13	86
Más bien verdadero	10	8	8	94
Totalmente verdadero	8	6	6	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 49:** A veces he sentido asco de mí mismo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

#### Análisis cuantitativo

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto A veces he sentido asco de mí mismo., 92 (73%) totalmente falso, 17 (13%) más bien falso, 10 (8%) más bien verdadero, 8 (6%) totalmente verdadero.





**Gráfico46:** A veces he sentido asco de mí mismo.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### Interpretación

La representación gráfica muestra que en su gran mayoría los estudiantes no sienten asco de ser quienes son, esto conlleva a tener una autoestima fuerte.

El porcentaje restante hace mención a sentir asco por sí mismo lo que hace referencia a no tener una autoestima fuerte que le facilite tener ese amor propio.

**35.-** Hay pensamientos y deseos que te infectan como si fuera un foco de suciedad.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Totalmente falso	63	50	50	50
Más bien falso	34	27	27	77
Más bien verdadero	12	9	9	86
Totalmente verdadero	18	14	14	100
Total	127	100	100	

**Cuadro 50:** Hay pensamientos y deseos que te infectan.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Análisis cuantitativo**

De Los 127 estudiantes encuestados con respecto a Hay pensamientos y deseos que te infectan como si fuera un foco de suciedad., 63 (50%) totalmente falso, 34 (27%) más bien falso, 12 (9%) más bien verdadero, 18 (14%) totalmente verdadero.



**Gráfico47:** Hay pensamientos y deseos que te infectan.

**Fuente:** ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA

**Elaborado por:** Ana Sacón

### **Interpretación**

La representación gráfica muestra que los estudiantes en mayor porcentaje mencionan no dejarse llevar por pensamientos y deseos que les puedan infectar negatividad, esto concluye que son personas de sí mismas.

El porcentaje restante hace referencia a dejarse influenciar por pensamientos y deseos negativos q pueden provocar sentimiento de culpa.

#### **4.2 Verificación de la hipótesis**

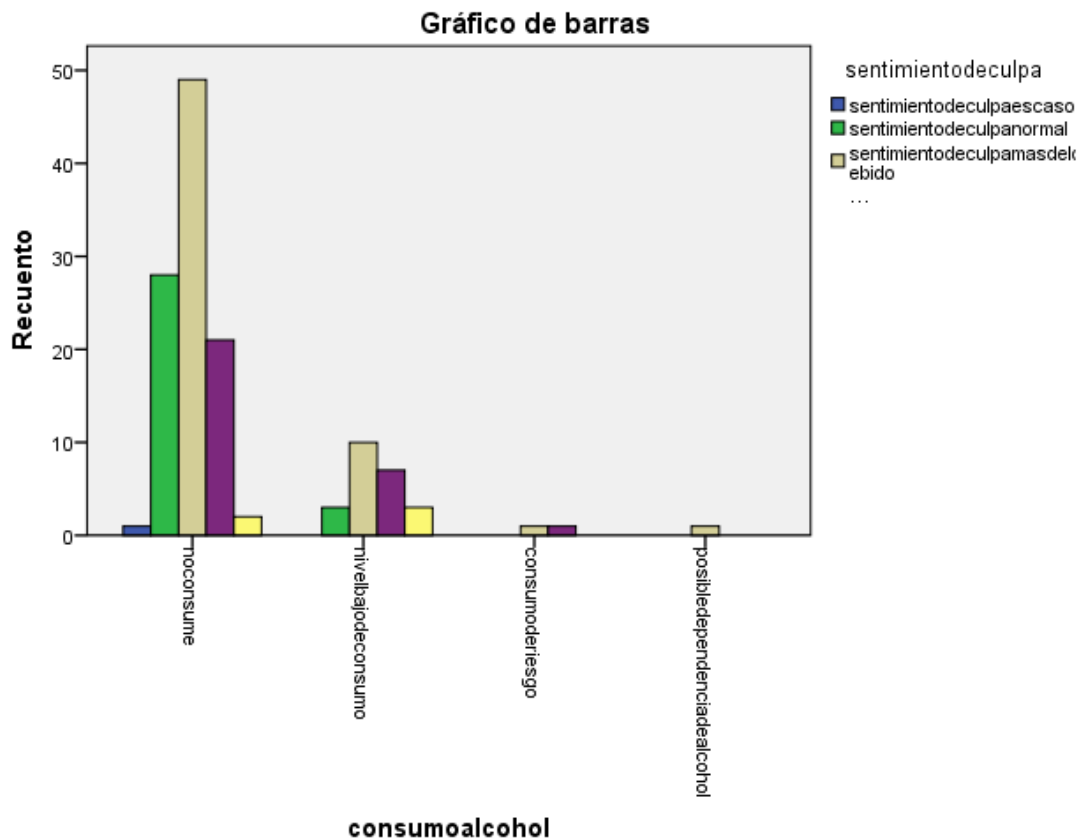
El método estadístico para comprobar las hipótesis fue Chi-cuadrado( $x^2$ ) por ser una prueba que permitió medir aspectos cualitativos y cuantitativos de las respuestas que se obtuvieron del instrumento administrado y medir la relación que existe entre las dos variables de las hipótesis en estudio.

**Cuadro 51. Tabla de contingencia consumoalcohol \* sentimentodeculpa**

Recuento		Sentimentodeculpa					Total
		sentimentodecul paescaso	Sentimentodecul panormal	sentimentodecul pamasdelodebido	Sentimentodecul paexcesivo	sentimentodecul paagobiante	
consumoalcohol	Noconsume	1	28	49	21	2	101
	nivelbajodeconsumo	0	3	10	7	3	23
	consumoderiesgo	0	0	1	1	0	2
	posibledependenciadealcohol	0	0	1	0	0	1
Total		1	31	61	29	5	127

**ANÁLISIS DE LA TABLA DE CONTINGENCIA**

De los estudiantes evaluados que no consumen alcohol, el 0,99% presenta sentimiento de culpa escaso, el 27,72% presenta sentimiento de culpa normal, el 48,51% presenta sentimiento de culpa más de lo debido, el 20,79% presenta sentimiento de culpa excesivo, el 1,98% muestra sentimiento de culpa agobiante, De los estudiantes con nivel bajo de consumo, el 13,04% presenta sentimiento de culpa normal, el 43,47% presenta sentimiento de culpa más de lo debido, el 30,44% presenta sentimiento de culpa excesivo y el 13,04% presenta sentimiento de culpa agobiante. De los estudiantes que muestran consumo de riesgo, 50% presenta sentimiento de culpa más de lo debido, el 50% presenta sentimiento de culpa excesivo. De los estudiantes que muestran posible dependencia de alcohol, el 100% presenta sentimiento de culpa más de lo debido.



### Interpretación:

De los 127 estudiantes existe: 1 estudiante que no consume alcohol y presenta sentimiento de culpa escaso, 28 estudiantes que no consumen presentan sentimiento de culpa normal, 49 estudiantes que no consumen presentan sentimiento de culpa más de lo debido, 21 estudiantes que no consumen presentan sentimiento de culpa excesiva, 2 estudiantes que no consumen presentan sentimiento de culpa agobiante, existen 3 estudiantes con nivel bajo de consumo y presenta sentimiento de culpa normal, 10 estudiantes con bajo nivel de consumo presenta sentimiento de culpa más de lo debido, 7 estudiantes con nivel bajo de consumo presenta sentimiento de culpa excesiva, 3 estudiantes con nivel bajo de consumo presentan sentimiento de culpa agobiante, existe 1 estudiante con consumo de riesgo presenta sentimiento de culpa más de lo debido, 1 estudiante con consumo de riesgo presenta sentimiento de culpa excesiva, existe 1 estudiante con posible dependencia al alcohol presenta sentimiento de culpa más de lo debido..

**Cuadro 52: Prueba de Chi-cuadrado.**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,915 <sup>a</sup>	12	,536	,333
Razón de verosimilitudes	10,455	12	,576	,362
Estadístico exacto de Fisher	18,176			,230
N de casos válidos	127			

a. 14 casillas (70,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,01.

Se aplicó la prueba Chi cuadrado encontrando que no existe relación entre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa por lo tanto se rechaza la hipótesis ( $X^2(12) = 18,176, p > 0,050, N = 127$ ).

**Cuadro 53: Resumen del procesamiento de los casos**

	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
consumoalcohol * sentimientodeculpa	127	100,0%	0	0,0%	127	100,0%

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

- Se evidencia que no existe relación directa entre los elementos consumo de alcohol y sentimiento de culpa realizada la prueba de Chi-cuadrado de Pearson en el programa informático de estadísticas “SPSS”, presentando un coeficiente significativo de 70,00% lo cual indica la no relación entre variables.
- Se pudo evidenciar que un porcentaje significativo de estudiantes que no consume alcohol, al igual que estudiantes que presentan un bajo nivel de consumo, sin embargo cabe mencionar que existen en un bajo nivel estudiantes con consumo de riesgo y una posible dependencia. por lo cual se requiere de una educación sobre el tema.
- Se evidencio que existen estudiantes en su mayoría con sentimiento de culpa más de lo debido al mismo nivel se encuentran estudiantes con sentimiento de culpa excesivo, lo cual puede ser un problema en su desarrollo, también existen estudiantes con sentimiento de culpa normal.
- Por lo anteriormente expuesto se concluye en realizar un programa de prevención y educación sobre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa.



## 5.2 Recomendaciones

- Se recomienda observar comportamientos que puedan llegar a ser problema en cuanto a las variables expuestas.
- Al existir un no consumo y bajo nivel de consumo de alcohol se recomienda educar a los estudiantes sobre el tema del alcoholismo, causas y consecuencias.
- Ya que un porcentaje significativo de Los estudiantes presentan problemas con su nivel de sentimiento de culpa más de lo debido y excesivo se recomienda proporcionar información sobre el tema para afianzar su autoestima.
- Finalmente se recomienda realizar un programa de prevención y educación sobre el tema de consumo de alcohol, y el sentimiento de culpa.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **6.1 Datos Informativos**

##### **6.1.1 Título**

“Programa de prevención y educación sobre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa en los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos” perteneciente al Cantón Cevallos.

##### **6.1.2 Datos informativos:**

**Institución:** Universidad Técnica de Ambato.

**Población:** Estudiantes de los segundos años de bachillerato.

**Tiempo:** tres sesiones terapéuticas con un seguimiento continuo.

##### **6.1.3 Beneficiarios**

**Directos:** Los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos” perteneciente al Cantón Cevallos.

**Indirectos:** Padres de familia, hermanos, profesores y la comunidad educativa.

##### **6.1.4 Ubicación**

Cantón Cevallos

##### **6.1.5 Tiempo estimado de la ejecución**

Tres meses.

### ***6.1.6 Equipo técnico responsable***

- Institución educativa

- Investigador

### ***6.1.7 Costo***

El costo total del proyecto asciende a 300 dólares

## **6.2 Antecedentes de la propuesta**

El siguiente proyecto de investigación realizado en los estudiantes de los segundos años de bachillerato de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos” se reveló que un 48,51% de los estudiantes no consume alcohol, sin embargo su nivel de sentimiento de culpa es más de lo debido, siendo así que es importante toda la información obtenida. Otro 43,47% de estudiantes que presentan un nivel bajo de consumo de alcohol muestran la presencia del sentimiento de culpa más de lo debido y del mismo modo la información obtenida es de vital importancia para la mejora de la calidad de vida de los estudiantes y de quienes los rodean.

En cuanto a los resultados de la prueba Chi cuadrado se obtuvo un 70,00% de no relación de las variables, pero el sentimiento de culpa puede llegar a ser negativo para la cotidianidad de los estudiantes.

## **6.3 Justificación**

La elaboración de este proyecto es de importancia a pesar que las hipótesis no han sido comprobadas pues se debe dar cabida a la presencia de los resultados de bajo consumo y la existencia de un nivel “no Normal” del sentimiento de culpa de los estudiantes.

La realización de la propuesta es factible ya que se cuenta con la aprobación de las autoridades de la Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”.

La propuesta a realizar ya que ha sido elaborada con la fundamentación teórico científico referente a la prevención y educación sobre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa, haciendo participe a las varias técnicas de intervención con un enfoque cognitivo-conductual y racional emotivo.

## **6.4 Objetivos**

### ***6.4.1 Objetivo general***

Aplicar el programa de prevención y educación sobre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa.

### ***6.4.2 Objetivos específicos***

- Impartir charlas educativas sobre el consumo de alcohol.
- Compartir información acerca del sentimiento de culpa.
- Reforzar habilidades interpersonales.
- Trabajar conjuntamente con profesores y padres de familia.

## **6.5 Análisis de Factibilidad**

La propuesta planteada para la prevención y educación sobre el consumo de alcohol y el sentimiento de culpa es factible dado que se cuenta con los recursos tanto humanos como materiales, como también se cuenta con los premisos necesarios de la institución, ya sea de los directivos de la institución como también de los padres de familia tomando en cuenta el beneficio que se dará a las personas involucradas, cuando se ponga en marcha el trabajo.

## **6.6 Fundamentación científico-técnica**

La propuesta se basa en una combinación de fundamentación teórico y técnico de los modelos psicoterapéuticos, cognitivos, racionales emotivos.

### ***6.6.1 Técnicas conductuales, cognitivas y emotivas***

Según Martin & Pear (2007). “La modificación de conducta implica la aplicación sistemática de los principios y las técnicas de aprendizaje para evaluar y mejorar

los comportamientos encubiertos y manifiestos de las personas y facilitar así un funcionamiento favorable”.

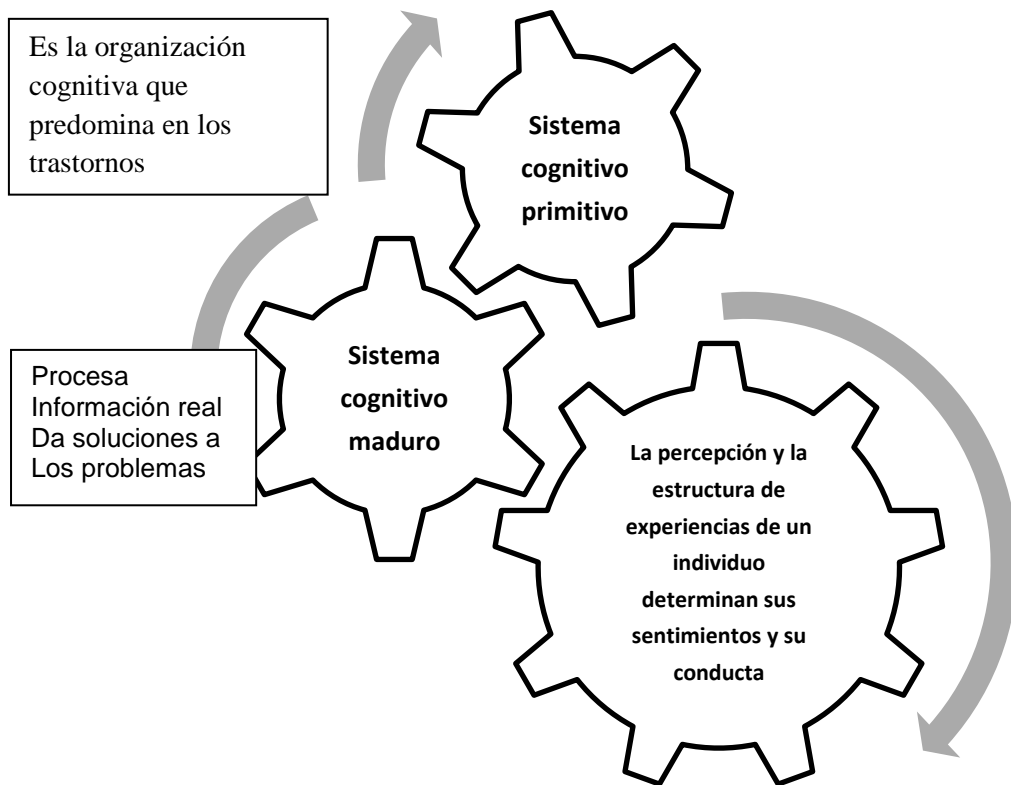
### **Teoría cognitiva Beck**

Beck (1979). Menciona que la terapia cognitiva es un sistema de psicoterapia basándose en la teoría de la psicopatología, que sostiene que la percepción y la experiencia de cada individuo determinan sus sentimientos y conductas y se puede revelar que hay una clara relación entre los pensamientos, las emociones y los sentimientos que las personas experimentan. Esta relación emocional influirá en la reacción comportamental de la persona ante alguna situación. Cuando las emociones son muy negativas e intensas, nuestro comportamiento se desadapta, de modo que los problemas se mantienen o agravan.

Lo importante de la terapia es enseñar a la persona la relación situación - pensamientos automáticos ante la situación-sentimientos /emociones-comportamiento resultante. La persona debe practicar la identificación de tales pensamientos, aprende a ver sus posibles errores de interpretación y, con la guía del psicólogo, debe aprender a cuestionar sus pensamientos para mantener la estabilidad que se necesita en el día a día.

### **Cogniciones**

Hace referencia a la valoración de acontecimientos hecha por el individuo frente a eventos temporales pasados, actuales o esperados. Los pensamientos o imágenes de los que podemos ser conscientes o no. (Beck, 1981)



### 6.6.2 La relación terapéutica

#### CARACTERÍSTICAS DESEABLES DEL TERAPEUTA:

En la C.T (Beck, 1979) se consideran como necesarias, pero no suficientes, que el terapeuta posea tres competencias relacionales (Rogers, 1951): Aceptación, Empatía y Autenticidad. Por aceptación se entiende el interés mostrado por el terapeuta hacia el paciente y su problemática.

El terapeuta puede facilitar esta labor si devuelve al paciente expresiones referentes a su modo de percibir los eventos y sus estados emocionales asociados, haciéndolo en forma de hipótesis a contrastar por el feedback del paciente. Incluso el terapeuta empático puede evitar hacer juicios despectivos sobre la conducta del paciente y sus problemas relacionales.

La R.E.T (Ellis, 1989) comparte, en general, los principios con respecto a la C.T. Además puntualiza otra serie de factores. Señala la conveniencia de no mostrar una excesiva cordialidad hacia el paciente; ya que aunque esto podría hacerle

mejorar a corto plazo, reforzaría sus creencias irracionales de aprobación, dependencia y baja tolerancia a la frustración. Otro factor es que los terapeutas tengan una inclinación personal de tipo filosófica y cognitiva para aplicar esta terapia de manera más congruente. Se apunta también a que el terapeuta sea capaz de manejar, si aparecen sus creencias irracionales de aprobación, éxito y autovaloraciones respecto a las manifestaciones del paciente y la evolución de este.

El humor es otra característica deseable; ya que es un recurso importante ante la excesiva "seriedad" dada a veces a la visión de los problemas y la terapia. Y como última habilidad se apunta la flexibilidad con la propia terapia, adecuándola al cada caso concreto.

### ***6.6.3 Estrategias del tratamiento***

Cuando ya se tiene claro el problema se emplea un plan de tratamiento para modificar conductas y pensamientos que generan el problema.

#### **Técnicas cognitivas:**

**Detección de pensamientos automáticos:** Se entrena a los sujetos en la observación de acontecimientos externos y como es su reacción ante los mismos. Así se utilizan situaciones ya sean pasadas o presentes donde el sujeto ha experimentado un cambio de humor y se le enseña a interpretar las conductas ante cierta situación o evento, para ello se verifica que esté realizando el entrenamiento a través de autoregistros. Se le puede entrenar en el Rol-playing para que sea aún más consciente de sus pensamientos.

#### **Búsqueda de evidencia para comprobar la validez de los pensamientos automáticos:**

Puede hacerse de diferentes maneras:

(1) A partir de la experiencia del sujeto se hace una recolección de evidencias en pro y en contra de los pensamientos automáticos planteados como hipótesis.

(2) Diseñando un experimento para comprobar una determinada hipótesis: el paciente predice un resultado y se comprueba.

(3) Utilizar evidencias contradictorias provenientes del terapeuta u otros significativos para hipótesis similares a las del paciente.

(4) Uso de preguntas para descubrir errores lógicos en las interpretaciones del paciente. Para comprobar los supuestos personales se usan métodos similares.

### **Clasificación de las distorsiones cognitivas:**

Es necesario enseñar a los pacientes a reconocer las distorsiones cognitivas más frecuente y como solucionarlos.

**Concretizar las hipótesis:** Las formulaciones vagas del paciente sobre sus cogniciones deben de ser operacionalizadas lo más claramente posible para su contrastación. Para ello se le pregunta al paciente que refiera características o ejemplos de sus formulaciones vagas e inespecíficas.

**Retribución:** El paciente puede hacerse responsable de sucesos sin evidencia suficiente, cayendo por lo común en la culpa. Revisando los posibles factores que pueden haber influido en la situación de las que se creen exclusivamente responsables, se buscan otros factores que pudieron contribuir a ese suceso.

**Descentramiento:** El paciente se puede creer el centro de la atención de otros, sintiéndose avergonzado o suspicaz. Mediante recogida de información proveniente de otros puede comprobar esa hipótesis.

**Descatastrofización:** El paciente puede anticipar eventos temidos sin base real y producirle esto ansiedad. El terapeuta puede realizar preguntas sobre la extensión y duración de las consecuencias predichas así como posibilidades de afrontamiento si sucedieran, ensanchando así la visión del paciente.



**Uso de imágenes:** El terapeuta puede usar las imágenes para que el paciente modifique sus cogniciones o desarrolle nuevas habilidades. Por ejemplo pueden ser utilizadas imágenes donde el paciente se ve afrontando determinadas situaciones, instruyéndose con cogniciones más realistas.

**Manejo de supuestos personales:**

Uso de preguntas: - Preguntar si la asunción le parece razonable, productiva o de ayuda. - Preguntar por la evidencia para mantenerla.

Listar las ventajas e inconvenientes de mantener esa asunción.

Diseñar un experimento para comprobar la validez de la sunción.

**6.6.4 La Psicoterapia Racional – Emotiva de Albert Ellis.**

La terapia racional-emotiva es un tratamiento cognitivo-conductual, semejante a la terapia cognitiva de Beck (1985). Albert Ellis, su creador, (1985) escribe: “la terapia racional-emotiva mantiene que los humanos son criaturas con un propósito, es decir, llevan consigo metas generales y específicas. Casi siempre sus metas básicas son:

- 1) Permanecer vivo y
- 2) ser razonablemente feliz mientras se esté vivo”.

Cuando algunas de estas metas (que pueden ser metas rígidas y absolutistas (irracionales) o metas adecuadas y conducentes al crecimiento personal (racionales) no son cumplidas, las personas llegan a psicoterapia planteando:

**A.** Antecedentes, acontecimientos activadores, experiencias activantes, actividades o agentes con los que la gente tiene problemas.

**C.** Consecuencias emocionales, conductuales y cognitivas de esos problemas.

La gente tiende a creer que A causa C, pero Ellis (1973, 1985) nos ha mostrado que A causa B, y sólo entonces B causa C. Así, la secuencia es:

**A.** Antecedentes, acontecimientos activadores, experiencias activantes, actividades o agentes con los que la gente tiene problemas.

**B.** Creencias racionales o irracionales sobre los hechos activadores que tienden a conducir a C.

**C.** Consecuencias emocionales, conductuales y cognitivas, sean gratificantes o perturbadoras, derivadas de B.

La terapia consiste en:

**D.** Disputar creencias irracionales: detectarlas, discriminarlas de las creencias racionales y debatirlas.

**E.** Efectividad, significa las creencias racionales efectivas que reemplazan a las creencias irracionales de la gente, y también las emociones efectivas y las conductas funcionales efectivas que reemplazan a las emociones perturbadoras y a las conductas disfuncionales (Ellis, 1985).

### ***6.6.5 Técnicas emotivas***

1- Uso de la aceptación incondicional con el paciente: Se acepta al paciente a pesar de lo negativa que sea su conducta como base o modelo de su propio auto aceptación.

2- Métodos humorísticos: Con ellos se anima a los pacientes a descentrarse de su visión extremadamente dramática de los hechos.

3- Autodescubrimiento: El terapeuta puede mostrar que ellos también son humanos y han tenido problemas similares a los del paciente, para así fomentar un acercamiento y modelado superador, pero imperfecto.

4- Uso de modelado vicario: Se emplea historias, leyendas, parábolas para mostrar las creencias irracionales y su modificación.

5- Inversión del rol racional: Se pide al paciente que adopte el papel de representar el uso de la creencia racional en una situación simulada y comprobar así sus nuevos efectos.

6- Ejercicio de ataque a la vergüenza: Se anima al cliente a comportarse en público de forma voluntariamente vergonzosa, para tolerar así los efectos de ello.

7- Ejercicio de riesgo: Se anima al paciente a asumir riesgos calculados.

8- Repetición de frases racionales a modo de auto instrucciones.

9- Construcción de canciones, redacciones, ensayos o poesías: Se anima al paciente a construir textos racionales y de distanciamiento humorístico de los irracionales.

### **Estrategias de afrontamiento para el sentimiento de culpa.**

Según Ricouer (1982). Menciona que se debe identificar lo negativo, tomar conciencia de la culpa, expresarla verbalmente, saber pedir perdón y asumir sus responsabilidades, con esto se debe resolver reparar daños.

En primera instancia el sentimiento de culpa se lo expresa muchas veces de manera somática, se lo determina por el sonrojo, habla titubeante, fatiga, etc., posteriormente es llevada a un segundo plano que es el arrepentimiento autentico, la búsqueda de perdón por el daño provocado y finalmente se requiere de una acción reparadora por la mala conducta (Etxebarria, 2000).

## 6.7 Modelo Operativo

### FASE I

#### EMPATÍA Y ENCUADRE

ALIANZA DEL PROGRAMA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Instaurar un ambiente adecuado	Establecer una relación terapeuta con los estudiantes.	Trabajar en la empatía	Aula de clases Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Primer sesión
		Escucha activa y empática	Aula de clases Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Primer sesión
	Aclarar los objetivos del programa de prevención y educación	Encuadre terapéutico por cursos	Aula De Clases Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Primer sesión
		Obtención de información para la historia clínica	Departamento del D.C.E. Historia clínica	Investigadora Anita Sacón	Primer sesión

	Establecer una alianza de trabajo	Trabajo en raportt	Aula de clases Cuaderno de apuntes Modelo de entrevista	Investigadora Anita Sacón	Primer sesión y Segunda sesión

**Cuadro 54:** Fase I Empatía y Encuadre

**AUTORA:** Ana Sacón

**FASE II**

**CONCEPTUALIZACIÓN DEL PROCESO DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN.**

<b>ETAPA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TIEMPO</b>
Conceptualización del proceso de prevención y educación	Impartir las charlas sobre el consumo de alcohol y sentimiento de culpa	Explicar a los estudiantes las causas y consecuencias del consumo.	Salón de audiovisuales Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Segunda sesión
	Permitir intervenciones de los estudiantes.	Aclarar dudas sobre el tema	Salón de audiovisuales Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Segunda sesión
		Proporcionar información tangible	Salón de audiovisuales Cuaderno de apuntes	Investigadora Anita Sacón	Segunda sesión

**CUADRO 55: FASE II CONCEPTUALIZACIÓN DEL PROCESO DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN.**

**AUTORA:** Ana Sacón

### FASE III

#### REFORZAR CONDUCTAS POSITIVAS.

ETAPA	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Reforzar conductas positivas	Fortalecer conductas con refuerzos positivos.	Revisar las tareas conductuales enviadas.	Aulas de clases Cuaderno de apuntes Auto registro del paciente	Investigadora Anita Sacón	Tercera sesión

**CUADRO 56: FASE III REFORZAR CONDUCTAS POSITIVAS.**

**AUTORA:** Ana Sacón

## 6.8 Administración de la Propuesta

### Recursos institucionales

Unidad educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”

Universidad técnica de Ambato

### Recursos humanos:

Coordinadora: Anita Sacón

Tutor: Flavio Bonilla

### Recursos materiales

Material de oficina.

Equipos informáticos para elaboración de informes.

### Presupuesto

**Cuadro 58 Presupuesto**

<b>Gastos</b>	<b>Valor</b>
Personal	100
Material de oficina	100
Trasporte	100
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>

AUTORA: Ana Sacón



**Cronograma de actividades**

ACTIVIDADES  SEMANAS	MES 1				MES 2				MES 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	<b>Inicio del programa: Sesión 1.</b>											
<b>Sesión 2</b>												
<b>Sesión 3.</b>												

**Cuadro 59:** Cronograma de actividades.

**Elaborado por:** Ana Sacón

## 6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	
1.- ¿Qué evaluar?	Estrategias de afrontamiento.
2.- ¿Por qué evaluar?	Determinar estrategias de afrontamiento más usadas en las pacientes.
3.- ¿Para qué evaluar?	Determinar la incidencia de la problemática y brindar opciones terapéuticas para la eficacia del proyecto.
4.- ¿Con qué criterios?	Evaluación pertinente a los pacientes (estudiantes), coherencia en los modelos teóricos aplicados, efectividad del tratamiento propuesto, eficiencia y eficacia de los avances obtenidos.
5.- Indicadores	Puntuaciones CSI
6.- ¿Quién evalúa?	Ana Lucia Sacón Achachi
7.- ¿Cuándo evaluar?	Durante el periodo educativo vigente
8.- ¿Cómo evaluar?	Mediante Aplicación CSI y entrevista psicológica.
9.- Fuentes de información.	Bibliografía de libros, revistas y documentos científicos, recursos informáticos y aporte de profesionales de psicología.
10.- ¿Con qué evaluar?	Escala para medir el sentimiento de culpa (SC35). (1993).

**Cuadro 60:** Plan de monitoreo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

- Avia & Vázquez, (2001) *Alcohol in Europea. London*. Institute of Alcohol Studies.
- Avia, M. & Vázquez. (2001). *Optimismo inteligente: psicología de las emociones positivas*. Madrid. Alianza
- Baumeister, R. F., Reis, H. T. & Delespaul, P. (1995). Subjective and experiential correlates of guilt in daily life. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 21(12), 1256-1268.
- Baumeister, R. F. Reiss H.T. & Delespaul. (1995). Estrategias de afrontamiento. *Personality and Social Psychology Bulletin: España*. Pirámide.
- Beck, A. (1962). "Terapia Cognitiva". Universidad de Pensylvania.
- Cfr. R. H. Popkin, the History of Scepticism from Erasmus to Spinoza, Berkeley, Los Angeles, Londres: Dykinson.
- Comisión Nacional de Adicciones (2011): *Reporte de Drogas Primera edición 2012 D.R Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) Calzada México-Xochimilco (101). Col. San Lorenzo Huipulco CP 14370.*
- Echeburúa, E., Corral, P. & Amor, P. (2001). Análisis y modificación de Conducta: *Estrategias de afrontamiento ante el sentimiento de culpa*. Universidad del País Vasco. San Sebastián. Gilford
- Encuesta Nacional de Adicciones ENA-2002 Impreso en México ISBN: 970-13-3652-6
- Keegan, E., (2012). Perspectiva cognitiva-conductual del abuso de sustancias.
- López, M., González, J., Hernández, L. Bravo, L. (2012). Attitudes towards consumption and non-consumption of alcohol among high school students in México, *Psicología de la Motivación y la Emoción* 47 (4):815-21.
- Mena, Muñoz & Criollo. (2010). "Presión Social Y Consumo De Alcohol En Los Adolescentes", Universidad de Cuenca, Facultad de Psicología p.37

- Organización Mundial de la Salud. (2005). Alcoholismo en adolescentes. *Lexicon of alcohol and drug terms published by the World Health Organization*.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). Alcohol. Nota descriptiva N°349.
- Rehm, J., Taylor & Room, (2006). Alcohol abuse. En: OMS (ed), Comparative quantification of health risks: *Global and regional burden of disease due to selected major risk factors*. Ginebra: OMS.
- Rodríguez, E. (2005). *Metodología de la Investigación*. Villahermosa: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
- Rosenberg, M. (1989.). *Society And The Adolescent Self-Image*. Middletown, Wesleya University Press.
- Thompson, J. ( 1990 ). *Body image disturbances: assessment and treatment*. New York: Pergamon Press

## LINKOGRAFÍA

- Beck (1979), Manual de psicoterapia cognitiva. *La relación terapéutica*.  
Recuperado de <http://www.psicologia-online.com/esmubeda/libros/manual/manual8.htm>
- Beck & Freeman. (1976). Trastornos de la personalidad, *Terapia Cognitiva de los trastornos de la Personalidad*. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/134444358/aaron-beck-terapia-cognitiva-de-los-trastornos-de-personalidad>
- Beck. (1976). Técnicas de psicoterapia efectiva. *Terapia racional emotiva*. Recuperado de <http://todooooesposible.blogspot.com/2006/02/terapia-racional-emotiva.html>
- Ellis. (2010). Psicología General, *Terapia Racional-Emotiva De Albert Ellis*. Recuperado de <http://www.psicologia-online.com/ebooks/general/terapia-racional-emotiva.html>
- Herreros. (2011). Función y elementos del sentimiento de culpa. *Apoyo Online*.12  
Recuperado de <http://apol.fundacionmapfre.org/13944/funcion-y-elementos-del-sentimiento-de-culpa/>
- Martin & Pear. (2012). Modificación de Conductas, *Técnicas conductuales, cognitivas y emotivas 3-12*. Recuperado de <http://clubensayos.com/psicolog%c3%ada/modificacion-de-conductas/121312.html>
- Rojas. (2009). Sentimiento de culpa. *Club Faro Devigo (2) 1-20*, Recuperado de [http://www.elpais.com/especiales/2009/tuslibros/el-sentimiento-de-culpa/pdfs/faro-de-vigo\\_29-10-09.pdf](http://www.elpais.com/especiales/2009/tuslibros/el-sentimiento-de-culpa/pdfs/faro-de-vigo_29-10-09.pdf)
- Yankovic. (2011). Emociones, sentimientos, afecto. *Psicología del desarrollo (1) 13-27*. Recuperado de [http://www.educativo.utralca.cl/medios/educativo/profesores/basica/desarrollo\\_emocion.pdf](http://www.educativo.utralca.cl/medios/educativo/profesores/basica/desarrollo_emocion.pdf)

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASES DE DATOS UTA

**EBSCO:** Iglesias, M., Santa, T., Cuesta, E. & Sáez, A. (2015). Alarma accidentes vinculados al consume de alcohol, *Estudiantes preuniversitarios y universitarios Hábitos*. (27) 1-8. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=7610134c-b5b5-49ba-a1446c20b39599d0%40sessionmgr4003&vid=0&hid=4104&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=100872972>.

**EBSCO:** Michelini, Y., Acuña, I. & Godoy, C. (2015). Efectos de la impulsividad y el consumo de alcohol sobre la toma de decisiones en los adolescentes, *Adolescencia impulsividad toma de decisiones*. (15) 55-65. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=e2463121-9211-4f67-90a26a4d181413b3%40sessionmgr4004&vid=0&hid=4104&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=100847206>

**EBSCO:** Telumbre, J. & Sánchez, B. (2015), Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México, *Adolescente consumo de alcohol estudiante*. (15) 79-86. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?sid=90245fc6-3812-488c-90fd6e1d88489471%40sessionmgr4001&vid=0&hid=4104&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=100847201>

**PROQUEST:** Montero, L. (2004). Alarma accidentes vinculados al consumo de alcohol El pregonero.(27)2-8. Recuperado de: <http://search.proquest.com/docview/368050914?accountid=36765>

**PROQUEST:** Mendoza, A. (2009). Mano dura contra consumo de alcohol en menores. Diario San Diego.(4) 1-12 Recuperado de: <http://search.proquest.com/docview/439726304?accountid=36765>

**PROQUEST:** Ballesteros, M. (1998). El consumo de alcohol empieza antes de los 14: El 90% de los adolescentes probaron la bebida a esa edad; muchos antes de los 11; estudio no está dividido por grupos. (73) 1A Recuperado de: <http://search.proquest.com/docview/368324979?accountid=36765>

## ANEXOS

### Anexo 1

#### ESCALA PARA MEDIR EL SENTIMIENTO DE CULPA (SC-35) (ZABALEGUI, 1993)

Cada frase expresa lo que en su caso puede ser:

**TF:** Totalmente Falso o falso simplemente, **MBF:** Mas Bien Falso, es decir más falso que verdadero, **MBV:** Mas Bien Verdadero, es decir más verdadero que falso, **TV:** Totalmente Verdadero o verdadero sin más.

	TF	MBF	MBV	TV
1.-No me preocupa nada lo que otras personas (por ejemplo, mis vecinos o mis padres) puedan pensar de mis acciones.				
2.- En ocasiones de gran felicidad, me asalta la duda de estar gozando de algo que no me merezco.				
3.- No merezco tener gente que me quiera.				
4.- Cuando comento algún error, por pequeño que sea, lo paso muy mal.				
5.-Cuando me acusan injustamente, me sigue atormentando la duda de que quizá tengan razón.				
6.- Me sentiría feliz si pudiera arreglar de alguna manera el mal que he hecho				
7.- A lo largo de mi vida he tenido muchas metidas de pata que me pesan lo increíble				
8.- Cuando me dicen que un superior quiere hablar conmigo, me siento mal y comienzo a temer haber hecho algo mal.				
9.- Hay cosas de mi pasado de las que no quiero ni acordarme				

<b>10.-</b> A veces me quedo perplejo viendo como la gente es tan inconsciente de sus acciones, siendo así que yo me preocupo de continuo por las mías.				
<b>11.-</b> No sé porque, pero el sexo sigue siendo para mí algo no limpio.				
<b>12.-</b> Cuando tengo que recibir cuidados de otras personas, me siento culpable.				
<b>13.-</b> Cuando pierdo un amigo, pienso: “Ya habré metido otra vez la pata”				
<b>14.-</b> Tengo la sensación de estropear todo aquello que toco.				
<b>15.-</b> Cuando no me doy a conocer como realmente soy, me queda la sensación de haber engañado a los demás.				
<b>16.-</b> Me moriría de vergüenza si tuviera que ser encarcelado.				
<b>17.-</b> Hay acciones que te dejan manchado por mucho tiempo.				
<b>18.-</b> No es extraño que mis amigos me olviden.				
<b>19.-</b> La causa de mis fracasos está en mí mismo.				
<b>20.-</b> Cuando noto que un amigo me habla con frialdad, empiezo a pensar, que le habré podido hacer yo.				
<b>21.-</b> Si pudiera limpiarme de toda culpa, me quitaría un peso de encima.				
<b>22.-</b> La mayor felicidad es, comportarse correctamente.				
<b>23.-</b> A veces me siento culpable por acontecimientos o desgracias en las que objetivamente no estoy implicado.				
<b>24.-</b> Hecho de menos la inocencia que tenía cuando era niño.				



<b>25.-</b> Hay muchas cosas que la gente piensa que están bien, pero yo siento en mi interior que conmigo no van.				
<b>26.-</b> Temo que me ocurran desgracias, aunque no he hecho nada malo.				
<b>27.-</b> En algunas ocasiones me han venido ganas de escupirme cuando me miraba al espejo.				
<b>28.-</b> Cuando tengo éxito en algo, me queda la sospecha de no merecerlo.				
<b>29.-</b> Siento un peso cuando me pongo a pensar en mi padre.				
<b>30.-</b> Comprendo y justifico fácilmente a los demás. Sin embargo a mí mismo no me perdono una.				
<b>31.-</b> No me siento peor que la mayoría.				
<b>32.-</b> Cada vez que me sale algo mal, pienso que cada uno recibe lo que merece.				
<b>33.-</b> Es imperdonable por mi parte no corresponder a aquellos que me quieren.				
<b>34.-</b> A veces he sentido asco de mí mismo.				
<b>35.-</b> Hay pensamientos y deseos que te infectan como si fuera un foco de suciedad.				

PUNTUACIÓN.....

INTERPRETACION.....

.....

.....

.....

## ANEXO 2

### **TEST PARA EVALUAR EL CONSUMO DE ALCOHOL**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

*Aplicación del Test de AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) para el desarrollo del Proyecto de Investigación de Tesis: “El Consumo De Alcohol Y Su Influencia En El Sentimiento De Culpa De Los Estudiantes De Los Segundos Años De Bachillerato de La Unidad Educativa Temporal “Pedro Fermín Cevallos”, Pertenece Al Cantón Cevallos, Periodo 2013-2014”*

NOMBRE:.....

EDAD:.....

FECHA:.....

**INSTRUCCIONES:** *A continuación se muestra un test con 10 preguntas. Estas preguntas están relacionadas con el su consumo de bebidas alcohólicas desde hace un año. Cada respuesta puntúa de 0 a 4 puntos, que coincide con el número que hay antes de la contestación elegida. Intente responder el test de forma sincera, es a usted mismo a quien ayuda con su propia sinceridad*

#### **TEST DE AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)**

1.\_ ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- (0) Nunca
- (1) Una o más veces al mes
- (2) De 2 a 4 veces al mes
- (3) De 2 a 3 veces a la semana
- (4) Cuatro o más veces a la semana

2.\_ ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes generalmente cuando bebes?

- (0) Una o dos
- (1) Tres o cuatro

- (2) Cinco o seis
- (3) De 7 a 9
- (4) Diez o más

3.\_ ¿Con que frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

4.\_ ¿Con que frecuencia el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

5.\_ ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted por qué había bebido?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

6.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

7.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

8.\_ ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

9.\_ ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos por que usted había bebido?

(0) No

(2) Si pero no en el curso del último año

(4) si el último año

10.\_ ¿Algún familiar, amigo, medico, o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o les han sugerido que deje de beber?

(0) No

(2) Si pero no en el curso del último año

(4) si el último año

**PUNTUACIÓN:**