



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS  
SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

---

**“LA PRE ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL”**

---

Proyecto de Investigación, como requisito previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo social.

**AUTORA:**

Verónica Alexandra Barreros Chaglla

**TUTORA:**

Lcda.: Mg. Aida Patricia Haro Lara

Ambato – Ecuador

2022

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, Lcda. Mg., **AIDA PATRICIA HARO LARA**, con cédula de identidad N° 1802616944, en mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación con el tema: **“LA PRE ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL”**, de la Srta. Verónica Alexandra Barreros Chaglla, egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a Evaluación del Tribunal de Grado, que él, Consejo Directivo que la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato 28 de Mayo del 2021



Firmado electrónicamente por:

**AIDA  
PATRICIA**

.....

Lcda.: Mg. Aida Patricia Haro Lara  
C.C.: 1802616944  
**TUTORA**

## AUTORÍA

La responsabilidad de criterios emitidos y detallados, así como ideas, opiniones, comentarios y críticas en el Trabajo de Titulación, presentado con el Tema: **“LA PRE ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL”**, que corresponde exclusivamente a mi persona Srta. Verónica Alexandra Barreros Chaglla, egresada de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato certificado que el contenido del presente trabajo investigativo es de mi completa autoría a excepción de las citas bibliográficas.

Ambato.....de.....del 2022

## AUTORA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Verónica Barreros Ch.", is written over a horizontal line. The signature is somewhat stylized and overlaps the line.

.....  
Verónica Alexandra Barreros Chaglla  
C.C 1803530904

## **DERECHOS DE AUTORÍA**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales 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.....de.....del 2022

## **AUTORA**

A handwritten signature in black ink is written over a printed name. The signature is stylized and appears to read 'Veronica Barreros Chagla'. The printed name 'Veronica Barreros Ch' is visible in blue text on a white background.

.....  
Verónica Alexandra Barreros Chagla  
C.C 1803530904

## **APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Los Miembros del Tribunal de Grado, APRUEBAN el trabajo de investigación, sobre el tema: **“LA PRE ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL”**, presentado por Srta. Verónica Alexandra Barreros Chaglla, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título de Tercer Nivel de la Universidad Técnica Ambato.

Ambato.....de.....del 2022

Para constancia firma:

.....

**PRESIDENTE**

.....

**MIMBRO CALIFICADOR**

.....

**MIMBRO CALIFICADOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de tesis a Dios, por darme la vida y guiarme en mi camino de lucha y me ha dado fuerzas para salir adelante y no desmayar en aquellos obstáculos que se me presentaron en mi vida universitaria

A mi tía Nelly Chaglla quien ha sido mi apoyo fundamental de guiarme en cada paso que doy, depositando su entera confianza en cada reto que se me presenta en mi vida. A mi madre Guadalupe Chaglla por haberme dado la vida.

Sin dudar a mí por ser una de las personas que no se rindió y puso todas las gamas de superarse y cumplir con sus sueños, metas propuestas y a mi abuelito quien quiero mucho Juan José Chaglla.

A mi esposo Santiago Yanzapanta por brindarme todo su apoyo condicional a lo largo de mi estudio.

A mis hijos por ser la luz más importante de mi camino Marlon, Brigitte y Celeste siendo mis motores fundamentales en todos mis objetivos que quise alcanzar como superarme realizarme profesionalmente.

A mi hermana Adriana Barreros, y a mi amiga Verónica Pullutasig que no pudieron terminar con sus sueños, pero sé que desde el cielo estarán felices que yo lo pueda cumplir.

**VERONICA BARREROS**

## **AGRADECIMIENTO**

Estoy muy agradecida con DIOS por darme la vida y guiarme siempre en mi camino y no dejarme caer nunca.

Agradezco a la Ingeniera Lorena Chilingua por ser un apoyo fundamental en la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato y a todos mis docentes quienes supieron impartir todos sus conocimientos para poderme realizar como profesional.

Al PhD Álvaro Jiménez por ser un gran profesional por ser mi primer tutor. Agradezco a mi segunda tutora Licenciada Mg. Aida Patricia Haro Lara por ser una gran profesional y haberme impartido todos sus conocimientos.

Agradezco a mi esposo Santiago Yanzapanta por estar siempre apoyándome mientras culminaba con mis estudios. A mi madre Guadalupe Chaglla y mi tía Nelly Chaglla por apoyarme y guiarme en cada paso que doy en mi vida. Como también a mis hijos por ser la luz más importante de mi camino Marlon, Brigitte y Celeste siendo mis motores fundamentales para alcanzar con mis objetivos como superarme realizarme profesionalmente.

A la señora Judit Toapanta presidenta de pro mejoras del barrio San Pedro de Pishilata por brindarme la apertura para poder realizar mi proyecto de investigación.

**VERONICA BARREROS**

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR .....	ii
AUTORÍA.....	iii
DERECHOS DE AUTORÍA .....	iv
APROVACION DEL TRIBUNAL DE GRADO .....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xii
RESUMEN EJECUTIVO .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
CAPITULO I.....	1
MARCO TEORICO.....	1
1.1 Antecedentes Investigativo .....	1
Situación Problemática.....	1
Problema científico .....	8
Interrogantes de la investigación.....	8
Delimitación del problema.....	8
Antecedentes investigativos-Estado del Arte.....	9
Investigaciones previas .....	9
Marco teórico .....	11
La pre adolescencia .....	11
Cambios biológicos la pre adolescencia .....	13
Cambios psicológicos de los pre adolescentes.....	15
Etapas de los Pre adolescentes .....	16
Los factores de riesgo de la pre adolescencia .....	17
El alcohol .....	17
Tipos de bebidas alcohol.....	18
Alcoholismo en la pre adolescencia.....	19
Factores de riesgos de la pre adolescencia.....	19

Consecuencias del uso de alcohol en la pre adolescencia.....	20
Causas del consumo de alcohol en los pre adolescentes.....	21
Prevención para el no consumo de alcohol en los pre adolescentes .....	21
Problemas de salud por el consumo de alcohol en pre adolescentes .....	22
Complicaciones neurológicas.....	22
El consumo de alcohol en cuestión de género .....	22
Familia funcional de los pre adolescentes.....	23
El ciclo vital de la familia de los pre adolescentes.....	23
Familias con hijos pre adolescentes .....	24
Fundamentación Legal .....	26
1.2 Objetivos .....	31
Objetivo General .....	31
Objetivos Específicos.....	31
Hipótesis.....	31
CAPITULO II .....	32
METODOLOGIA .....	32
2.1 Materiales.....	32
2.2 Métodos.....	32
Enfoque de la Investigación .....	33
Modalidades de la Investigación.....	34
Investigación Campo.....	34
Investigación bibliografía – documental.....	34
Investigación social.....	35
Investigación Etnográfica.....	35
Niveles de la investigación.....	36
Investigación Descriptiva.....	36
Investigación Correlacional .....	37
Analíticos – Sintético .....	37
Inductivo- Deductivo .....	38
CAPITULO III.....	40
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	40
3.1 Resultados de la encuesta.....	40
3.2 Comprobación de hipótesis.....	67

Hipótesis del estudio .....	67
Modelo matemático.....	67
Los niveles de significancia y grado de libertad .....	67
Estadístico de prueba calculado .....	69
Cálculo del Chi-Cuadrado.....	70
Verificación de Hipótesis.....	70
Regla de decisión .....	70
Conclusión de la verificación de hipótesis.....	70
CAPITULO IV.....	71
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	71
4.1 Conclusiones .....	71
4.1 Recomendaciones.....	72
BIBLIOGRAFIA .....	75
ANEXOS .....	81

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1.</b> Genero del estudio .....	40
<b>Tabla N° 2.</b> Edad del estudio.....	41
<b>Tabla N° 3.</b> Padres que tome alcohol .....	42
<b>Tabla N° 4.</b> Hermanos que tomen alcohol .....	43
<b>Tabla N° 5.</b> Primos que tomen alcohol .....	44
<b>Tabla N° 6.</b> Madres que consumen alcohol.....	45
<b>Tabla N° 7.</b> Tíos que consumen alcohol .....	46
<b>Tabla N° 8.</b> Abuelos que consumen alcohol .....	47
<b>Tabla N° 9.</b> Personal que tengan problemas con el alcohol .....	48
<b>Tabla N° 10.</b> Perjudica la salud tomar bebidas alcohólicas .....	49
<b>Tabla N° 11.</b> Pueden dejar el alcohol .....	50
<b>Tabla N° 12.</b> Tomar no es mi problema sino el de mis amigos .....	51
<b>Tabla N° 13.</b> Estaría dispuesto a tomar alcohol .....	52
<b>Tabla N° 14.</b> El alcohol es influente en el grupo de amigos .....	53
<b>Tabla N° 15.</b> Toma alcohol para olvidar los problemas.....	54
<b>Tabla N° 16.</b> Toma alcohol ocasiona sensaciones placenteras .....	55
<b>Tabla N° 17.</b> Toma alcohol ocasiona peleas o conflictos con otras personas .....	56
<b>Tabla N° 18.</b> Toma alcohol ocasiona alegría en el individuo .....	57
<b>Tabla N° 19.</b> Toma alcohol ocasiona cosas de las que luego se arrepienta .....	58
<b>Tabla N° 20.</b> Toma alcohol ocasiona sensualidad.....	59
<b>Tabla N° 21.</b> Toma alcohol ocasiona deterioro en la salud.....	60
<b>Tabla N° 22.</b> Toma alcohol se calme si está ansioso .....	61
<b>Tabla N° 23.</b> Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.....	62
<b>Tabla N° 24.</b> Bebidas alcohólicas consumidas en un día.....	63
<b>Tabla N° 25.</b> Estaría dispuesto a tomar alcohol .....	64
<b>Tabla N° 26.</b> Los amigos toman bebidas alcohólicas.....	65
<b>Tabla N° 27.</b> Actitud general de su familia ante el alcoholismo.....	66
<b>Tabla N° 28:</b> Tabla cruzadas de la frecuencia observada y esperada .....	69
<b>Tabla N° 29:</b> Calculo del Chi-Cuadrado .....	70

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1.</b> Genero del estudio .....	40
<b>Gráfico N° 2.</b> Genero del estudio .....	41
<b>Gráfico N° 3.</b> Padres que tome alcohol .....	42
<b>Gráfico N° 4.</b> Hermanos que tomen alcohol .....	43
<b>Gráfico N° 5.</b> Primos que tomen alcohol .....	44
<b>Gráfico N° 6.</b> Madres que consumen alcohol .....	45
<b>Gráfico N° 7.</b> Tíos que consumen alcohol .....	46
<b>Gráfico N° 8.</b> Abuelos que consumen alcohol .....	47
<b>Gráfico N° 9.</b> Personal que tengan problemas con el alcohol.....	48
<b>Gráfico N° 10.</b> Perjudica la salud tomar bebidas alcohólicas .....	49
<b>Gráfico N° 11.</b> Pueden dejar el alcohol.....	50
<b>Gráfico N° 12.</b> Tomar no es mi problema sino el de mis amigos .....	51
<b>Gráfico N° 13.</b> Estaría dispuesto a tomar alcohol .....	52
<b>Gráfico N° 14.</b> El alcohol es influente en el grupo de amigos .....	53
<b>Gráfico N° 15.</b> Toma alcohol para olvidar los problemas.....	54
<b>Gráfico N° 16.</b> Toma alcohol ocasiona sensaciones placenteras .....	55
<b>Gráfico N° 17.</b> Toma alcohol ocasiona peleas o conflictos con otras personas.....	56
<b>Gráfico N° 18.</b> Toma alcohol ocasiona alegría en el individuo .....	57
<b>Gráfico N° 19.</b> Toma alcohol ocasiona cosas de las que luego se arrepienta .....	58
<b>Gráfico N° 20.</b> Toma alcohol ocasiona sensualidad .....	59
<b>Gráfico N° 21.</b> Toma alcohol ocasiona deterioro en la salud.....	60
<b>Gráfico N° 22.</b> Genero del estudio .....	61
<b>Gráfico N° 23.</b> Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas .....	62
<b>Gráfico N° 24.</b> Bebidas alcohólicas consumidas en un día.....	63
<b>Gráfico N° 25.</b> Estaría dispuesto a tomar alcohol .....	64
<b>Gráfico N° 26.</b> Los amigos toman bebidas alcohólicas .....	65
<b>Gráfico N° 27.</b> Actitud general de su familia ante el alcoholismo.....	66
<b>Gráfico N° 28.</b> Tabla de los valores críticos de la distribución.....	68
<b>Gráfico N° 29.</b> Verificación del Chi-Cuadrado.....	70

## RESUMEN EJECUTIVO

La siguiente investigación en el trabajo de titulación, “La Pre adolescencia y el Consumo de Alcohol” con la participación de los preadolescentes del Barrio San Pedro de la Parroquia Urbana Pishilata del Cantón Ambato de la Provincia de Tungurahua, tiene como objetivo conocer el consumo de alcohol en pre adolescentes, donde es uno de los problemas que afectan a la sociedad y que tienen una serie de repercusiones en lo personal suscita gran preocupación familiar, y social, con este estudio se identificara los principales motivos por los cuales los preadolescentes consumen alcohol a una temprana edad, con una finalidad de actuar de manera conjunta entre padres de familia para que este problema social no progrese y mejor desaparezca este problema. Por ende, en la ejecución de este trabajo de investigación se empleó una metodología basada en un enfoque cuantitativo a través de la aplicación de la encuesta directa y estructurada constituida por dos instrumentos previamente diseñados, construidos y validos además un amplio sustento teórico, que ha permitido obtener una información veraz. Y finalmente, con los resultados obtenidos nos han permitido generar una pequeña reunión en la casa comunal de barrio San Pedro De Pishilata donde se realizó la investigación social para prevenir el consumo de alcohol con los actores involucrados, para lograr un mejoramiento en las relaciones familiares y esto se expone con las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación en beneficio de los preadolescentes que consumen alcohol aspirando mejorar en su ambiente familiar y social.

**Palabras claves:** Consumo de Alcohol, Factores Sociales, Pre adolescencia, Relaciones interfamiliares.

## ABSTRACT

The following investigation in the degree work, "Pre-adolescence and Alcohol Consumption" with the participation of pre-adolescents from the San Pedro neighborhood of the Pishilata Urban Parish of the Ambato Canton of the Province of Tungurahua, aims to know the consumption of alcohol in pre-adolescents, where it is one of the problems that affect society and that have a series of personal repercussions, raises great family and social concern, with this study the main reasons why pre-adolescents consume alcohol at a high rate will be identified. early age, with the purpose of acting jointly between parents so that this social problem does not progress and better this problem disappears. Therefore, in the execution of this research work, a methodology based on a quantitative approach was used through the application of the direct and structured survey consisting of two previously designed, constructed and valid instruments, as well as a broad theoretical basis, which has allowed get accurate information. And finally, with the results obtained, they have allowed us to generate a small meeting in the communal house of the San Pedro De Pishilata neighborhood where social research was carried out to prevent alcohol consumption with the actors involved, to achieve an improvement in family relationships and This is exposed with the conclusions and recommendations of the research work for the benefit of preadolescents who consume alcohol, aspiring to improve their family and social environment.

**Keywords:** Alcohol Consumption, Social Factors, Pre Adolescence, Interfamily Relationships.

# CAPITULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1 Antecedentes Investigativo

#### Situación Problemática

La pre adolescencia y el consumo de alcohol es una etapa evolutiva del ser humano donde el espacio familiar no es más el único espacio de socialización, el alcohol sustancia psicoactiva capaz de generar una dependencia a la persona que ingiere periódicamente, sus efectos están determinados, por el volumen y la calidad de alcohol consumido generando una carga sanitaria ,social y económica considerable para sociedad a Nivel Mundial, y su consumo nocivo es un problema que pone en riesgo el desarrollo individual, familiar y social. Debido a que produce, 2,5 millones de muertes cada año y también causan daños tanto de salud física y psicológica al bebedor, siendo el tercer factor de riesgo de muertes en todo el mundo. La ingesta de alcohol se considera un problema de salud pública, pues su consumo excesivo en niños, preadolescentes, adolescentes y a veces hasta para los adultos, muchos de los niños toman su primer trago de muy pequeños entre los 10 u 11 años, incluso de menos edad. Dicha situación lleva a la existencia constante preocupaciones a en la sociedad que es preocupante para todos los países a nivel mundial, debido a que estas edades se consideran difíciles por presentar en sus vivencias continuas presiones del medio, junto con la crisis que viven, haciendo que los pre adolescentes y el joven sea una persona expuesta y vulnerable al riesgo nocivo de alcohol, iniciando su consumo a una temprana edad, ahora bien la etapa de la pre adolescencia y la juventud, de caracterizarse por poseer cambios emocionales, fisiológicos y cerebrales. Las razones para el inicio del consumo de alcohol en pre adolescentes, son múltiples con varios factores relacionados, entre las cuales se encuentra el contexto social, la baja percepción de riesgo por parte de estos, la mala influencia de amistades, el dominio normativo inadecuado, representaciones sociales y creencias hacia al consumo de donde se justifica la posibilidad de relacionarse con otros y subir el estado de ánimo. De acuerdo, al contexto social donde son inmersos los pre adolescentes, y puede

darse con normalización el consumo de alcohol, que es permitido con una mirada más de la tradición cultural, incluyendo el entorno familiar y que traduce en flexibilidad, frente a esta clase de comportamiento generado un aprendizaje por la observación e imitación de modelos las figuras parentales mayores. Por otra parte se encuentra que algunas familias incitan a probar el alcohol en la niñez, estos factores pueden llevar a predisponer una posible dependencia al consumo de alcohol, e incidir en problemas de autocontrol accidentes de violencia hasta producir la muerte como menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013), según un informe publicado en el (2013), mueren más de 3 millones de personas a consecuencias nocivos del consumo de alcohol, lo que representa 1 a 20 muertes a nivel mundial se ha incrementado en la sociedad relevando que los principales consumidores son los menores de edad que es el quinto factor de muertes prematura en todo el mundo que provoca el 4,4% de la carga mundial de mortalidad, con el 6,1% de las muertes de hombres ocurridas en todo el mundo, entre las mujeres el 1,1%, la causa más frecuente de muerte que están relacionada con el consumo de alcohol; en Europa y América con el (1,7 %), seguidos del Pacífico Occidental con el (1,5%), África con el (1,%), Asia Sudoriental con el (0,4%), y el Mediterráneo Oriental con el (0,2%) (Organización Mundial de la Salud, 2013).

Estudios realizados por la misma Organización Mundial de Salud (OMS) en Septiembre del 2018 el top 10 primeros países que beben más alcohol en Latinoamérica son los siguientes, Chile ocupa el puesto (44), con un consumo anual tiene per cápita de 9,6 litros de alcohol puro, Argentina (45), con el 9,3 litros per cápita de alcohol, Brasil (48), con un 7,9 litros de alcohol per cápita, Venezuela ocupa el puesto (50), con el 8,9 litros de alcohol per cápita Paraguay es el puesto (51), con 7,6 litros de alcohol per cápita Perú (61), con el 6,5 litros de alcohol per cápita seguido de Panamá (62), con 7,9 litros per cápita, Uruguay ( 67), con 10,8 de litros de alcohol per cápita Ecuador (71), con 7,2% litros per cápita, Panamá ocupa el puesto (71), con 9,3 litros de alcohol per cápita estos países ocupan los diez primeros puestos de Latinoamérica donde más alcohol consumen por año (Moreno, 2015).

Montiero (2010) considera que el consumo de alcoholes una pauta de conducta adquirida debido a las necesidades de los pre adolescentes de emitir la conducta de los adultos, el consumo de alcohol genera una percepción de vulnerabilidad como uno de los factores necesarios para que una persona esté motivada a realizar conductas de cuidado de su salud y sean importados de la globalización está haciendo que el consumo de alcohol sea excesivo provocando conductas de riesgo en todos los países de Latinoamérica convirtiéndose en una tendencia para su consumo con más frecuencia en todas las edades además menciona también que el crecimientos de la industria de productos alcohólicos, eso conlleva en adquirir con mayor facilidad las bebidas alcohólica en todos los países (Pons & Buelga, 2017).

El consumo de alcohol se considera como uno del problema de salud pública que requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud considerándose que es un factor determinante para algunos trastornos neuropsiquiátricos y de enfermedades no transmisibles como las afecciones cardiovasculares, cirrosis hepática y diversos tipos de cánceres (Ahumada, Gámez, & Valdez, 2017). Tradicionalmente más bajo en Sudamérica entre los países de América del Norte, Según estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (2016), indica que los últimos trece años se observa que el inicio de la ingesta del consumo de alcohol puede producir desórdenes alimenticios. El inicio precoz en el consumo de alcohol se relaciona con conductas negativas asociadas con la alimentación los preadolescentes pueden llegar a tener un desorden alimenticio con más riesgo de sufrir un trastorno de conducta alimentaria por causa del consumo de alcohol. Así mismo, otros estudios e indican que comienzan a beber a partir de los 10 años de edad además se ha demostrado claramente en la población en general que este inicio de este consumo de estas bebidas alcohólicas está constituido como un factor de riesgo en todo el mundo, y es consumida por una mitad de la población, aunque en la mayoría de los países sea prohibida su venta sobre todo a los menores de dieciocho años de edad (Schlesinger & Pescador, 2017)

El autor Borrero, Fajardo, y Genechea (2012), considera que el alcoholismo universalmente desde la antigüedad es aceptado como uno de principales problemas sociales y de salud en todo el mundo , representa una grave amenaza al bienestar , a

la vida de la humanidad por el uso y el abuso de estas bebidas alcohólicas ; y por otro lado, el consumo de alcohol se lo considera como una cultura de habitantes de diferentes lugares del mundo ya que depende de una variable entre ellas se destaca el estatus de la edad temprana y el género del individuo y la estructura social además se lo ve muy ligado a la sociedad a través de costumbres , tradiciones ,ritos religiosos y todo tipo de eventos que van trascendiendo de generación en generación. Desde la antigüedad se conoce sus formas de fabricación y sus efectos nocivos uso y el abuso del consumo de alcohol en la edad de la pre adolescencia en el cual provoca alteraciones y perturbando las relaciones familiares del mismo.

En el Ecuador es uno de los principales problemas sociales y la salud pública en el 2000, Organización Mundial de la Salud (MSP), publicó un estudio que ubica al Ecuador en el noveno lugar, en América Latina, con mayor frecuencia en el consumo de bebidas alcohólicas. Por ende, se ingiere de 7,2 litros de alcohol por habitante por año. Los abusos de esta sustancia produjeron la muerte de 6.042 personas en los últimos 10 años. Las últimas estadísticas realizadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) (2014), el consumo de alcohol en el Ecuador presenta un incremento alarmante, según la Dirección Nacional Mental, y el Ministerio de Salud Pública (MSP), en el 2000 el consumo de alcohol era del 21,4%, en el 2001 bajo levemente al 20,6% pero en el 2003 ha subido a un 23,9% y en el 2006 llego al 23,5% (Braganza, 2017).

A nivel de las regiones del Ecuador como la Amazonia presenta el 36% de los casos de consumo de alcohol, en la región Sierra el 33,5%, por lo cual en nuestro país el consumo de alcohol más consumido a nivel local, provincial y nacional este problema genera un problema en el entorno de la edad de preadolescencia como familiar y en la sociedad. Por ende, la Asamblea General de la Salud aprobó una resolución en la que hace suya una estrategia mundial para reducir el uso nocivo del consumo de alcohol y por lo cual invita a los países a que fortalezcan las respuestas nacionales a los problemas de salud pública causados por el consumo de alcohol (Loor,Hidalgo,Macías,García,&Scrich,2018).

En el Ecuador los licores más consumidos en primer lugar se encuentra la cerveza, y el aguardiente, vinos o puntas son las bebidas alcohólicas que consumen los adolescentes y preadolescentes de entre 10 a 17 años y el mayor número de consumidores de este rango son de edades de las localidades de la región Sierra según una nueva la Encuesta de Salud y Nutrición con el 8,9% de los chicos encuestados en la serranía y un 8,25% en la Amazonia. En la región Insular tenemos con el 12% de la población mayores de 12 años consumen alcohol la mayoría de los preadolescentes y adolescentes el 61,6% lo adquieren en las tiendas de su mismo barrio (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos , 2014),

El consumo de alcohol en el Ecuador según el Ministerio de Salud Pública (MSP), el alcohol se ha convertido en un problema social en casi todos los países y en todas las edades la ingestión de alcohol superior a 50 gramos en la mujeres y 70 gramos en los hombres (una copa de licor tiene aproximadamente tiene un 40 gramo de alcohol una copa de vino contiene 30 gramos un cuarto de cerveza 15 gramos de licor). El consumo de alcohol puede producir un daño progresivo cerebral y causar la muerte (Vázquez, y otros, 2014),

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2014), aduce que más de 90.000 ecuatorianos consumen alcohol, el 89,7% es hombres y el 10,3% son mujeres la mayoría lo consumen a partir de la adolescencia, Los 912.000 mil ecuatorianos adultos consumen bebidas alcohólicas y el 2,5% son jóvenes entre los 10 y 18 años, El consumo de alcohol parece ser producido por la combinación de algunos factores, psicológicos, fisiológicos y genéticos y los problemas derivados del alcohol y están aumentando en todas las provincias de Ecuador ,Los que consumen alcohol a edades más tempranas existe un mayor problema en su entorno de los años de 10 a 15 es cuando comienza a beber alcohol, En cuanto el sexo, las estadísticas señala que los hombres beben mayor cantidad que las mujeres y lo hacen con frecuencia.

La edad promedio de inicio su consumo de bebidas alcohólicas es entre las edades de 10 a 14 y15 años edad los lugares principales donde comienzan a consumir alcohol son en las instituciones de educación básica el 5% y otros lo realizan en el lugar

donde habitan, dentro de su hogar para descubrirá que sabe o sentirse parte de grupo de amigos o, escapar de los problemas familiares (INEC, 2015)

En el Ecuador según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2014) mantiene que la pre adolescencia es considerada como niños que inicia desde entre los 8 a 14 años, siendo flexibles estos márgenes según las variaciones culturales e individuales y sociales en donde se desenvuelve el individuo.

La pre adolescencia significa dejar de ser niños y en caminar a la pre adolescencia y después desarrollarse para la adolescencia. El niño y la niña se van a debatir entre dos mundos, el mundo de la infancia y el mundo de la pre adolescencia, para ir paulatinamente dejando su infancia, y acercándose a la figura de la adolescencia buscando e independizarse de sus padres ( Mora, 2006).

En el Cantón Ambato el consumo de alcohol es más evidentes en los sectores urbanas y rurales que se ha convertido en una enfermedad grave para toda la población y para la sociedad, ya que en las calles de la ciudad se puede observar a grupos de jóvenes de diferentes edades con problemas de ingesta de alcohol que es un problema preocupante ante de terminada situación social , la misma que acarrea consecuencias desalentadoras para su desarrollo de vida ,puesto los que consumen alcohol a una temprana edad adoptan una conducta rebelde e irrespetuosa siendo esto las pautas principales que surge un problema de conducta inducido por lo familiar social y personal lo cual se refleja por su estado de comportamiento el estado ánimo. Según el Concejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) puesto en marcha una Cuarta Encuesta Nacional sobre el consumo de alcohol y drogas dando a conocer el total de encuestados que el 20,56% consumen alcohol ocasionalmente con edades diferentes participaron de la encuesta de los cuales el 19, 33% consumen alcohol de forma ocasional y lo inician a una temprana edad como la pre adolescencia (Ossa, Barrera, & Jiménez, 2017).

Concejo Nacional de Sustancias Estupefacientes Psicotrópicas (CONSEP) en el 2015 con el resultado de las encuestas confirman que 19,3%, beben alcohol a temprana

edad entre los 12 a 17 años de forma ocasionalmente en el Cantón Ambato en las parroquias urbanas y rural (CONSEP, 2016).

Fernando Valdivieso (2014), psicólogo especializado en el consumo de alcohol indica que tiene una baja relación a otras ciudades inquieta cada vez más preadolescentes y adolescentes se involucran demasadamente en este problema social. Este estudio también señala que el total de encuestados en el Cantón Ambato, el 4,98% usa alcohol regularmente. El 2,99% consumen licor de manera frecuente y el 1,72% de manera intensa, el 64% encuestados pueden adquirir licor en cualquier tienda y el 38,60% en locales de diversiones y el 16% lo obtienen por medio de amigos o de un familiar mayor de edad. Por ende, las bebidas que más consumidas por los preadolescentes y adolescentes son las cervezas con el 97,26% de preferencia; El vino un índice de consumo del 59,61% aguardiente con el 53,69% whisky, vodka y el tequila el 47,89% y el vino de cartón 41,89% de preferencia

La Parroquia Pishilata se encuentra ubicada a 12 Kilómetros del Cantón Ambato, al Sureste es una Parroquia Urbana y cuenta con una extensión que abarca con los barrios como el barrio la península, ribera norte el rio Ambato y se extiende hasta la zona del paso lateral. Al norte con el Barrio de Ingahurco Bajo, al Sur, se encuentra la Parroquia Picaihua y al este con la Avenida Bolivariana conectando la parte baja de la ciudad con el Sur, También se encuentra a 15 minutos del centro de la ciudad se encuentra ubicado el Barrio San Pedro que en un pequeño barrio que forma parte de la parroquia Pishilata (Telégrafo, 2020).

El consumo de alcohol es más evidente en los sectores urbanos y rurales una de ellas en la parroquia Pishilata ubicada a 15 minutos del centro de ciudad. Los padres constituye un serio problema social que pone en riesgo integral de los niños y niñas, también como los preadolescentes y adolescentes que puede alterar los roles que deben desempeñar cada uno de los miembros de la familia esto puede provocar que los niños vayan saltando estas etapas de su infancia, produciendo vacíos ,y conflictos internos que proviene de su hogar ,en esta etapa acuden al alcohol para ser aceptados dentro del grupo de amistades, por presión de los mismos, por problemas familiares o económicos por la sociedad, o por lo cual están buscando nuevas experiencias sin

tomar en cuenta que las bebidas alcohólicas en menores de edad tiene consecuencias graves de salud que puede afectar a su desarrollo mental y su desarrollo físico, presentando así en un problema social, que puede estar presentado. En la Parroquia Pishilata que puede estar atravesando por una serie de problemas como lo es el consumo de alcohol siendo este el problema central ya que es normal ver los fines de semana a hombres y mujeres preadolescentes reunidos en el parque, tiendas, esquinas bebiendo alcohol.

### **Problema científico**

En el presente estudio se plantea la siguiente interrogante:

¿De qué manera la pre adolescencia incide en el consumo de alcohol en el barrio San Pedro de la parroquia Pishilata del cantón Ambato?

### **Interrogantes de la investigación.**

- ¿Qué consecuencias tiene la ingesta alcohólica en los pre adolescentes del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata.?
- ¿Cuáles son las medidas que se previene la ingesta alcohólica en los pre adolescentes del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata.?
- ¿Qué medidas desde el trabajo social se puede tomar en los preadolescentes en el uso de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata.?

### **Delimitación del problema**

- **Campo:** Pre adolescentes
- **Área:** Salud
- **Aspecto:** Educativo
- **Delimitación Temporal:** La investigación es realizada en el periodo noviembre del 2020 hasta octubre del 2021
- **Delimitación Espacial:** La presente investigación se lo realizará a los pre adolescentes del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata.

- **País:** Ecuador
- **Provincia:** Tungurahua.
- **Cantón:** Ambato.
- **Parroquia:** Urbana Pishilata
- **Lugar:** Barrio San Pedro de Pishilata.
- **Unidad de observación:** Los Pre adolescentes del Barrio San Pedro de Pishilata.

## **Antecedentes investigativos-Estado del Arte**

### **Investigaciones previas**

En la presente estudio se inquiriere los repositorios de las escuelas politécnicas y universidades bajo fuentes de investigación primarias y secundarias fidedignas referente a la pre adolescencia en el consumo de alcohol; por ende, en la Universidad Militar Nueva Granada en la revista científica de neurología de Colombia se desarrolla el tema de: “Neurotoxicidad Alcohólica de autoría Schlesinger & Pescador” del autor Schlesinger & Pescador (2017); en la que tienen como objetivo describir los efectos del Etanol a nivel celular y molecular en el Sistema Nervioso Central y su repercusión en la salud humana; misma que concluye con:

Los efectos del alcohol sobre el sistema nervioso pueden ser consecuencia de un consumo agudo y excesivo o secundario a un consumo crónico, en relación a un estado de adicción y dependencia al mismo, (...). La neurotoxicidad del alcohol se debe a la activación del sistema inmunitario innato en el cerebro, que promueve compuestos inflamatorios que serían los responsables del daño de la morfología neuronal, además de la alteración neuroanatómica de la corteza (p. 98).

Así también en la revista del Acta Médica del Centro de la Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Cuello del Policlínico Universitario Alex Urquiola Marrero bajo el tema: “Comportamiento del alcoholismo en adolescentes” bajo la autoría de Gómez, Gómez, y Ricardo (2019), en la que se hace énfasis a describir el

comportamiento del alcoholismo en los adolescentes en los períodos de septiembre de 2017 a enero de 2018 llegando a concluir que:

Que en el estudio predominaron el sexo femenino, así como las edades entre 16 y 17 años, el grupo que consume bebidas alcohólicas, con una edad de inicio temprana, y los que conocen acerca del efecto nocivo que produce el alcohol en el organismo; del grupo que consume bebidas alcohólicas predominaron los que consumían con una frecuencia baja y en grupo y los que han llegado al estado de embriaguez, al menos una vez; el consumo de bebidas alcohólicas está asociado al tabaquismo (p. 23).

Así también, en la revista de Ciencia e Investigación se desarrolla el tema “Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas” bajo la autoría de Pautassi (2018), en donde indica que el consumo de alcohol está también significativamente influenciado por la exposición a la droga durante la vida prenatal, postnatal temprana y por la autoadministración durante la adolescencia. El consumo de alcohol durante la adolescencia tiene consecuencias nocivas inmediatas y aumenta la probabilidad de desarrollar abuso y dependencia a la droga. Se ha observado una relación inversa entre edad de inicio de consumo de alcohol y las probabilidades de tener problemas con la droga y concluyendo:

Los factores que pueden contribuir al consumo significativo de alcohol entre los adolescentes y a los efectos duraderos de este consumo. Los adolescentes son, comparados con los adultos, relativamente insensibles a los efectos sedativos, de inducción del sueño y motivacionalmente aversivos del alcohol. Estos efectos sirven como barreras que limitan y mantenimiento y escalada en el consumo de alcohol (p. 35).

En el repositorio de la Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río y conjuntamente con la Universidad Técnica de Manabí del Ecuador, en donde los autores (Macías, Vinces, Mendoza, Briones, & Mera (2019), donde hacen énfasis al siguiente tema investigativo titulado “Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano” cuyo objetivo es determinar el consumo de

alcohol en adolescentes del colegio Manuel Daza del Cantón Bolívar Junín, de Agua Fría en la provincia de Manabí, y su relación con el funcionamiento familiar, para diseñar una estrategia educativa de prevención desde la promoción de salud y sus conclusiones son las siguientes:

La investigación se comprobó un inadecuado nivel de conocimientos sobre el alcoholismo, con la aplicación de la estrategia educativa se logró elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes de riesgo, lo que demostró la efectividad del programa educativo (...). El consumo precoz puede ocasionarles daños no solo en la esfera física, sino emocional y social, ya que los adolescentes son volátiles, lo cual los expone a riesgos que pueden conducir al consumo precoz de alcohol. La familia es el principal factor desencadenante que puede, por una parte, ayudar a desarrollar la enfermedad en el adolescente, o por otra, coadyuvar a la recuperación conjunta (p. 6).

Los estudios enfoca a la aplicación de la estrategia educativa logró elevar el nivel de conocimiento de los pre adolescentes de riesgo, por lo que demostró la efectividad del programa educativo. En la que se hace énfasis a las creencias sobre el consumo de alcohol en esta población por donde se relacionan con el aprendizaje social y cultural del contexto en el que ellos vivan.

## **Marco Teórico**

### ***La Pre adolescencia***

Es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, en donde surge una serie de cambios, entre ellos: físicos, psicológicos, cognitivos y sociales, La diferencia de la pre adolescencia con otras etapas de la vida es la búsqueda de su identidad y empiezan las interrogantes sobre los aspectos positivos y negativos de la vida propia de la pre adolescencia y que tiene una serie de características psicoevolutivas propias de esta etapa un periodo crucial en el desarrollo de la identidad de hijos e hijas.

La pre adolescencia, es el estado vital entre la niñez y la pre adolescencia, entre los 10-14 años marca el comienzo de una nueva etapa de construcción de identidad de los niños y la construcción de su yo, que intervienen en cada niño tiene fase.

***Los cambios emocionales.*** - en esta etapa son muchos y muy variados cada niño experimentara con más o menos intensidad. Es un periodo de riesgos en esta etapa es por donde experimentan los mayores cambios más continuos y complejos, por ende, es indispensable que su calidad de vida sea buena (Torres, 2019).

1. Aparecen nuevos miedos como hacer el ridículo o el aumento de su sentido del pudor de la vergüenza ante su propio cuerpo pueden empezar a surgir conflictos relacionado con su imagen corporal.
2. Es el momento que aparece la necesidad de mayor intimidad los niños se van alejando de los padres y empiezan a pasar más en sus cuartos escuchando música o leyendo este comportamiento se debe que están construyendo su propia identidad.
3. También en esta fase los niños tratan como sea de agradar a sus amigos empezando a construir sus propios pensamientos y sus propias actitudes muy diferentes de sus padres.
4. Esta etapa también se caracteriza por los cambios de lo ideal o lo justo o lo contrario se trata de un periodo lleno de ilusiones, de risas y llantos, de discusión interna un tiempo de grandes y profundos cambios puede provocar fricciones y acabar en conflictos entre padres e hijos.

Los hermanos Fernández (2014), determina que la pre adolescencia comienza desde su pubertad y que es el periodo final de la maduración del niño en el que puede alcanzar la capacidad reproductiva , es una etapa con ello se manifiestan una rebeldía ante la vida y piensan más en divertirse y vivir de transición entre la infancia y el comienzo de la pre adolescencia, comienza cuando aparecen los caracteres sexuales secundarios y aumenta la velocidad del crecimiento más adelante el niño va experimentar nuevos cambios somáticos y psicológicos que progresan ordenadamente, en el comportamiento tanto en hombres como mujeres difiere entre sí, dependiendo del momento que empieza la pubertad.

Los pre adolescentes presentan cambios diferentes en los caracteres primarios y secundarios, si una niña madura precozmente es posible que mantenga un viazgo a temprana edad y con jóvenes más grande que ella, por ende puede estar expuesta a una serie de factores de riesgo como el consumo de alcohol u otras sustancias, En los hombres se da un caso similar sus relaciones interpersonales se modifican y las amistades que mantienen generalmente son con jóvenes mayores que ellos los cuales son un factor que influye para el desarrollo de su conducta antes mencionadas uno de los principales es tratar de escapar de las emociones intensas, alejándose de cualquier responsabilidad y que tienen una prisa y un deseo infinito de sentirse inmediatamente adultos y hace comenzar hacer las cosas de como es lógico su propia maduración y cada uno llegara antes o después a esta etapa en generales se puede situar la pre adolescencia entre los 11 a 13 años, pero puede empezar un poco antes entre 9 a10 años .Pero es más o menos en los cambios físicos producto de la maduración biológica que empiezan a cambiar su cuerpo de los niños y niñas , también tienen cambios corporales, conductuales, y emocionales, psicológicos y sociales propio de esta fase. Este periodo es donde que los padres de preadolescentes piden ayuda porque han descubierto que sus hijos entraron prematuramente en el territorio en los comportamientos de riesgo, como el tabaco, la sexualidad precoz, sustancias psicotrópicas, y el consumo de alcohol (Duffy, 2015).

El autor Tamborine (2016), escribe que los pre adolescentes se enfrentan a un doble cambio de ser niños que pasan por esta etapa tan rebelde que sus cerebros actúan bajo impulso e inmadura. Los pre adolescentes son “tsunamicos” porque son pura emoción y poca razón, El consumir alcohol y otras sustancias es una amenaza al bienestar del pre adolescente por varias razones como tratar de escapar de escapar de las presiones de la vida cotidiana ,por emoción de hacer algo ideal y generalmente por presión en esta temprana edad crea un mayor riesgo perjudiciales sobre la salud física y mental ,de depresión ,ansiedad ,bajo autoestima, el beber demasiado les puede producir la muerte por intoxicación son los riesgos por consumir alcohol a temprana edad.

## **Cambios biológicos la pre adolescencia**

*El cambio biológico en el hombre pre adolescente.* - Se han empleado diversos criterios para determinar los comienzos de la pubertad de los varones, como sería el crecimiento y la pigmentación del vello en la región púbica el aspecto corporal cambia en el preadolescente, deja de ser niño y todo en él cambia.

- Aumento de estatura.
- La voz es más grave.
- Erupciones de espinillas (por el desarrollo de las glándulas sebáceas).
- El olor del sudor de su cuerpo es más fuerte.
- Crecimiento de los testículos, próstata y pene.

Estos cambios biológicos de los preadolescentes varones muchas veces sienten vergüenza por el aspecto de su cuerpo que no les parece normal.

*Los cambios biológicos de una mujer pre adolescente.* - El autor Fowler Brooks distinguen separadamente un primer periodo, que anuncian los restantes cambios que se van a producir. En ella tiene un lugar apreciable estirón en el crecimiento físico y un desarrollo importante de la estructura ósea general. Al mismo tiempo apareciendo ciertas características sexuales y secundarios.

- Como aumento de estatura.
- Ensanchamiento de las caderas.
- Erupciones de espinillas.
- La voz es más aguda.
- Crecimientos de los senos.
- Crecimiento del vello axilar y en el pubis.
- La llegada de la primera menstruación.

En la mayoría pre adolescencia femenina la menstruación o cambio de su cuerpo son de gran interés, por pueden empezar desde los 10 años y es una nueva etapa de ser mujer este cambio es normal inevitable, es negativo, por la falta de información y preparación de sus padres que no aceptan el cambio de niña a mujer.

Aberastury (2014) indica que los pre adolescentes de ambos sexos sufren cambios producto de un frenesí hormonal, albergando una serie de inquietudes relativas de su cuerpo durante de sus periodos rápidos cambios físicos para los preadolescentes viven tres duelos importantes como menciona (p. 64).

- La pérdida de su cuerpo infantil.
- La identidad del niño, de ahora asumirá un nuevo rol.
- La independización de sus padres.

### **Cambios psicológicos de los pre adolescentes**

Los pre adolescentes pueden sufrir desequilibrio emocional , periodos de desaliento y preocupaciones sobre la aceptación por parte de sus compañeros del lugar que habita o los centros educativos que estudian y de su familia , Puede experimentar ansiedad , arrebatos ocasionales de enojo o de rebelión , participación con otros actos delictivos menores , tristeza , preocupaciones de inseguridad , agresividad ,la rebeldía , violencia verbal como una necesidad de ser entendido y comprendido por sus padres y de todos los adultos . Estos problemas son inevitables que no puedan surgir con frecuencia porque vivimos en una sociedad de cambios rápidos en donde los pre adolescentes solo viven el momento y no piensa en el futuro (Cañal , 2003)

La inseguridad de un preadolescente puede llevar a juntarse con amigos que ingieran alcohol y pase a sentirse identificado con el grupo, ve como una necesidad la ingesta de alcohol.

### **Cambios sociales de los pre adolescentes**

Los diferentes cambios y modificaciones que tiene el cuerpo al que se ve sometido los pre adolescencia una vez llegada la pubertad, le imponen un cambio frente al mundo extremo, de no asumirlo, le será exigido por la sociedad. Las reglas y limitaciones que son impuestas por los padres y el contexto familiar, sienten miedo a que sus hijos quieran volar dejando el nido vacío, acompañado con el miedo de quedarse solos, los padres anteponen su autoridad dando a los pre adolescentes normas a seguir.

Según Aberastury (2014), menciona que necesita desarrollar un conjunto de valores y normas según el sexo, rol, situación, clase social, empieza a percibir que el mundo que les rodea es diferente, distinguiendo entre una verdad y una mentira, en escoger un verdadero amigo quien guardara sus secretos e inquietudes más íntimas, al no ser comprendido y aceptado por el grupo tendrán mayor probabilidad de varias acciones para agradar a sus compañeros, quizás comienzan experimentar a consumir alcohol o u otras drogas, satisfaciendo así las exigencias dadas.

Mientras el pre adolescente tenga mayor contacto con la sociedad mejor será su conocimiento sobre la realidad de la misma en que vive, que sigue dependiendo de su familia económicamente, los valores inculcados en la niñez, el desarrollo físico y el desarrollo psicológico le ayudaran afianzar el nuevo rol a desempeñar en el contexto familiar y social en el que se desenvuelve los preadolescentes, los comportamientos sociales como también su desenvolvimientos que es mal visto por los adultos estos comprende ciertas actitudes de los preadolescentes que son normales por su edad (Cober, 1985).

En la actualidad la iniciación de la ingesta de alcohol en los pre adolescentes se hace cada vez a edades más tempranas, por lo cual vemos con mucha preocupación que los pre adolescentes presentan adicción del consumo de alcohol.

### **Etapas de los Pre adolescentes**

Generalmente el pre adolescencia que ocurre entre los 9 a 12 años de edad en las niñas y de 10 a 14 años de edad en los niños, es decir que abarca el desarrollo de la niñez a la adolescencia. En su pre adolescencia, el niño experimenta nuevos cambios biológicos y sociales, así como transformaciones cognitivas que le permiten enfrentarse a tareas intelectuales propias de un adulto.

El ritmo de crecimiento disminuye lentamente en las niñas empieza la pubertad antes, por lo que es más frecuente encontrar más desarrolladas que los niños, El cuerpo de los preadolescentes, pero tampoco llega a desarrollarse como un adolescente.

En esta etapa de la pre adolescencia es donde inicia su desarrollo y comienzan a desligarse poco a poco de sus padres para comenzar a experimentar nuevas sensaciones con un nuevo grupo van a tener mayor influencia en su formación de personalidad del individuo. La separación del padre trae muchos conflictos entre los pre adolescentes con la figura de autoridad.

Los niños que atraviesa la pre adolescencia, aprenden a regular sus emociones observando las actuaciones de sus propios padres o de los adultos que se encuentran en su entorno familiar, Por los cuales los padres deben ser abiertos, expresar sus sentimientos, evitar los juegos de poder, ser sinceros, comprender los temores y las dudas, enseñarles a defenderse emocionalmente, ser paciente con los preadolescentes.

### **Los factores de riesgo en los pre adolescentes**

Aquellos factores de riesgo que puede pasar un preadolescente pueden ser tan frecuente en ellos en muchos de los casos puede llegar hacer un problema familiar y social.

- Uno de los principales factores de riesgo que puede tener los pre adolescentes es el consumo de sustancias como el alcohol, cigarrillos y drogas pesadas, con sus consecuencias a corto a mediano y largo plazo.
- Puede llegar afectar en su crecimiento y desarrollo de los pre adolescentes especialmente en su desarrollo cerebral.
- Trastornos de aprendizaje.

### **El alcohol**

Es una droga es la fermentación de sustancias azucaradas o feculentas con diferentes productos, este tipo de alcohol es frecuente como la cerveza y el vino esta droga es de tipo psicoactiva para los seres humanos y su consumo produce sensaciones de alegría , de liberación , de todo tipo de timidez ,la persona puede podrá experimentar

problemas de coordinación ,produce un daño cerebral, una visión borrosa y en los niveles más extremos de su consumo puede llegar hasta la muerte por su consumo a una temprana edad (Muñoz & Dolores, 2020)

El alcohol representa un serio peligro para el cuerpo y la mente de un individuo que apenas está madurando, por ello no podemos pasar por alto el consumo de alcohol, un ingrediente insospechado en la infancia pero que puede estar presente y resultar muy peligroso, condicionando la salud actual y futuro del niño.

Existe una serie de factores de riesgo que puedan orillar a los pre adolescentes a tener contacto con el consumo de alcohol afecta a toda la sociedad en su conjunto, Cabe destacar que en esta etapa donde más cambios presentan en su desarrollo corporal ,cerebral ,sexual , emocional y social esta etapa se encuentra delimitada para los menores de 10 a 14 años de edad es a considerado que los cambios de su cuerpo , conductas alimentarias no saludables , comportamientos agresivos , aparición de vicios como el ingesta de alcohol , puede aparecer todas estas actitudes en la edad de la pre adolescencia (Morales, 2015).

### **Tipos de bebidas alcohol**

Existe muchas bebidas alcohólicas sin embargo las que más consumen en nuestro país se considera las siguientes:

- El licor artesanal es un producto obtenido por un proceso artesanal y no cuenta con registro sanitario que garantice su venta y su consumo.
- La cerveza es una bebida alcohólica no destilada de sabor amargo, siendo una bebida de bajo contenido de alcohol, y la fermentan mediante levadura seleccionada, con malta de cebada, arroz, maíz, lupido de agua, estas bebidas destiladas son las que tienen un porcentaje de alcohol más elevadas.
- Las bebidas destiladas son el ron el tequila y les siguen el agua ardiente como el whisky y el vodka, El tipo de bebidas que más consumen los ecuatorianos es la cerveza y el licor artesanal, por la facilidad de adquisición sobre todo en

los menores de edad por la falta de control y ser más fácil de comprar., como lo menciona (Valdez, 2018, p. 18).

### **Alcoholismo en la pre adolescencia**

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS) define alcoholismo como un Síndrome Dependencia del Alcohol es un cambio de comportamiento de un individuo , que incluye además alteraciones , puede causar enfermedades crónicas y un desorden de conducta por la ingesta de alcohol que se ha convertido en una característica de los preadolescentes , este es un periodo de riesgos para el inicio de su consumo de sustancias adictivas , es un problema social y familiar pero también es un problema de salud (Organización Mundial Salud, 2015).

### **Factores de riesgos de la pre adolescencia**

Los factores de riesgos pueden comenzar en la pre adolescencia el consumo de alcohol con mayor frecuencia entre la adolescencia, aunque puede presentarse a cualquier edad (Pelozzi, 2018).

- Al comenzar a beber a una temprana edad, Las personas que comienzan a beber alcohol, especialmente de manera compulsiva a una edad temprana tienen mayor riesgo de padecer trastornos por el consumo de alcohol.
- Los Antecedentes Familiares, Es un riesgo que consuman alcohol es mayor en las personas que un padre o madre u otros familiares cercanos con problemas con el alcohol. Esto puede verse influenciado por factores genéticos.
- Pueden ser personas, de una temprana edad, el estado de salud física y mental, el estrés, el aislamiento la falta de valores, la inseguridad les conlleva a los preadolescentes a consumir alcohol.
- Los Factores Sociales y Culturales; La manera atractiva en la que se presenta en los medios de comunicación también puede transmitir que beber mucho está bien, En caso de los preadolescentes, la influencia de los padres,

compañeros y otros modelos a seguir puede afectar el riesgo que consuman alcohol.

- Una carencia de apoyo familiar; puede llevar a los preadolescentes al consumo de alcohol y el tabaco utilizando como pretexto como forma alternativa de enfrentar sus problemas generados por el ambiente que viven.
- La disfunción familiar; es un problema principal en los preadolescentes.
- Una condición socio – económico baja.
- Al querer de pertenecer a grupos de amigos o pandillas; les conducen a consumir alcohol a temprana edad sin saber los daños que les puede causar por su consumo.
- Para escapar de los problemas familiares.

### **Consecuencias del uso de alcohol en la pre adolescencia**

El alcohol puede llegar a deprimir el sistema nervioso, la ingesta excesiva de alcohol te afecta el habla, la coordinación muscular y los centros vitales del cerebro una borrachera excesiva puede incluso provocar un coma o la muerte. Por ende, el interés de estudiar los factores asociados al consumo de alcohol en población menor de 12 años es más bien reciente, y se destaca la necesidad, como se ha mencionado anteriormente, de desarrollar modelos conceptuales más amplios, que permitan integrar y comprender el aporte conjunto de influencias de diferentes dominios (Parada, 2016).

***Impacto de inseguridad.*** - Al consumir bebidas alcohólicas en exceso puede reducir las habilidades de razonamiento y disminuir las inhibiciones, lo que da lugar a decisiones erróneas y a situaciones o comportamientos peligrosos, como los siguientes:

- Homicidios.
- Delincuencia.
- Fracaso escolar.
- Trastornos de comportamiento.
- Actividad sexual temprana.

## **Causas del consumo de alcohol en los pre adolescentes**

Las causas relacionadas por el consumo de alcohol en la pre adolescencia presta atención a los síntomas que puedan indicar un problema familiar y social con el consumo de alcohol:

- Falta de interés en las actividades y los pasatiempos, y la imagen personal del preadolescente.
- Puede llegar a tener ojos colorados, balbuceos, problemas de coordinación y lagunas mentales.
- Cambios en las relaciones con los amigos como juntarse con un nuevo grupo. El cambio de humor frecuente y comportamiento defensivo.

## **Prevención para el no consumo de alcohol en los pre adolescentes**

Se puede ayudar a prevenir el consumo de alcohol, Por el pre adolescente de la siguiente manera:

- Ser un buen ejemplo en su propio hogar, dialogar acerca de las consecuencias de su ingesta.
- Hablar abiertamente y claramente con sus hijos preadolescentes sobre los daños que les puede causar al consumir alcohol.
- Dedicar el un poco de tiempo para que estén juntos y puedan involucrarse de la manera activa de su vida.
- Mantener ocupado a su hijo preadolescente con actividades significativas como, los deportes.
- Espere que su hijo preadolescente siga las reglas de la casa, Establezca consecuencias razonables para la conducta que debe cambiar y haga que cumpla esas consecuencias en una forma sistemática.
- Continúe hablando con su hijo y elogie incluso por cosas pequeñas que haga bien.

- Conozca a los amigos de su hijo y que tengan amigos que no consuman alcohol ni drogas puede ser la mejor forma de proteger a su hijo preadolescente del uso de las sustancias.

### **Problemas de salud por el consumo de alcohol en pre adolescentes**

Beber alcohol puede producir problemas de salud como las siguientes:

El consumo casual de ciertas drogas puede causar problemas de salud graves, Tales como una sobredosis o un daño cerebral, Hoy en día encuentran muchas drogas ilegales que son elaboradas en laboratorios caseros, de modo que su intensidad puede variar en gran medida estas drogas están expuestas a contener baterías, sustancias químicas peligrosas y otras sustancias no seguras (Florenzano, 1998).

### **Complicaciones neurológicas**

El consumo de alcohol a una edad temprana puede afectar al sistema nervioso, lo que provoca trastornos de pensamiento, demencia y pérdida de memoria a corto plazo.

### **El consumo de alcohol en cuestión de género**

Por muchos años el consumo de alcohol estuvo vinculado por los hombres , esto quiere decir no consumieran ,sino que su patrón de consumo era menor y más disimulado , Hoy en día muestran un estrechamiento de las diferencias de consumo de alcohol por género ,relacionando estos incrementos al cambio del rol femenino tradicional y el cambio de posición social, Las diferencias de sexos modifica también los roles y las actitudes de ente el consumo de alcohol , Es importante señalar (Gonzales & Alcalá en el 2005). Ellos mencionan que el consumo de alcohol es vivido de manera diferente por sexo, desde el punto de vista biológico, se señala que las mujeres tienen mayor riesgo a las intoxicaciones agudas o enfermedades serias, las cuales hombres y mujeres que inician a una temprana edad su consumo de alcohol también son diferentes las mujeres lo refieren iniciar su consumo por síntomas depresivos y los hombres por diferentes conflictos personales.

### **Familia funcional de los pre adolescentes**

La familia funcional los integrantes que la conforman adecuadamente con una familia que exista flexibilidad y permite una comunicación espontáneamente con mensajes claros entre sus miembros, que ayuda afrontar las precisiones internas como extremas que sufrirán a lo largo de su vida, los problemas y crisis son solucionados de manera organizada, por todos los miembros que conforman dentro de la familia. Los roles son flexibles y presentan una adecuada fluidez y capacidad para el intercambio de funciones, en estas familias existe lealtad suficientes para mantenerlos unidos con flexibilidad a pesar de las diferencias se estimula el desarrollo personal y se respeta la autonomía, consiguiendo que ningún miembro de la familia, especialmente en los preadolescentes sea vulnerables al consumo de alcohol u otras drogas ilícitas, En estas familias funcionales los preadolescentes se sienten amados, aceptados y son útiles es muy difícil que desarrolle comportamientos negativos y actividades peligrosas y perjudiciales como puede ser el consumo de alcohol en la pre adolescencia (Llanes & Castro, 2012).

### **Familia disfuncional del pre adolescente.**

Las familias disfuncionales se evidencian por la poca flexibilidad, no existe comunicación y poca autoritaria los miembros de su familia son difusos y rígidos por la poca claridad de su regla los preadolescentes se ven expuestos a ser personas vulnerables para el consumo de alcohol u otro consumo de drogas que están expuestos por un comportamiento inadecuado dentro y fuera de la familia (Espinosa & Pumar Begoña, 1996).

### **El ciclo vital de la familia de los pre adolescentes**

Las familias de los pre adolescentes están sujetas a cambios permanentes y atraviesan diferentes ciclos vitales. Frente a estos cambios, cada integrante de la familia se posesiona de diferente manera. Las familias viven un proceso que se ha descrito como el ciclo vital de la familia son los cambios dependerá de la cultura del entorno en donde se desenvuelvan y crezca cada pre adolescente tomando en cuenta

también su nivel social y culturales, su capacidad de aceptación al miedo, como sus creencias y valores (Rage Átala, 2002).

### **Familias con hijos pre adolescentes**

La pre adolescencia es una etapa de crisis porque se encuentra en busca de su identidad, autonomía, independencia emocional y mental, y atravesar los desafíos de transformarse de niños a preadolescentes en las cuales producen grandes cambios en todos los integrantes del núcleo familiar, La vida de un preadolescente comienza elaborar todos los cambios con el mundo externo e intenta demostrar actos de rebeldía (Rodríguez, Sánchez, & Bisquerra, 2014).

Los pre adolescentes es importante la presencia de los límites con la posibilidad de negociar de acuerdo su crecimiento con el espacio para que ellos experimenten y se equivoquen, teniendo oportunidad , teniendo la oportunidad de contar y acudir a sus padres si lo necesitan esto les hacen sentir seguro , mientras la ausencia de esos límites y la falta de comunicación dentro de su entorno familiar hace que el preadolescente se sienta solo y desamparado esto puede dar lugar a que parezca de conducta de riesgos como el consumo de alcohol y drogas reuniones de pandillas juveniles con el propósito de captar la atención de sus padres.

El inicio de consumo de alcohol comienza en la etapa de la pre adolescencia ellos experimentan la iniciación la ingesta de alcohol que está acompañada de los conflictos que generalmente presentan con sus progenitores como problemas familiares y de conductas esto conlleva a los preadolescentes hacer inseguro y escape a través de consumir alcohol a una temprana edad (Brown & Shannon, 2019).

### **La pre adolescencia y su educación**

El autor Márquez & Gaeta (2017) que la educación es una conductora y orientadora que conlleva al preadolescente a desarrollarse como un valor del aprendizaje, la educación es un pilar fundamental para su desarrollo del individuo. Los preadolescentes pasa la mitad de su tiempo dentro de las aulas educativos, la

importancia del compromiso de los establecimientos educativos en asumir un papel preventivo y de abordaje ante el consumo de alcohol, en los centros educativos están orientadas a ofrecer una prevención positiva donde todos los preadolescentes deben estar informados sobre las consecuencias del consumo de alcohol siendo la institución las promotoras de los riesgos que tiene para la salud (Adrián & Rangel, 2018)

El consumo de alcohol en los preadolescentes y no ser indolentes ante esta realidad, en donde los adultos deben estar preparados y entrenados para ayudar y guiar a los preadolescentes, asumiendo el compromiso con cada uno de ellos como acoger la información y aprendizaje impartidos para los preadolescentes y deben estar acompañados de valores que provoquen a los preadolescentes una. Reflexión sobre el consumo de alcohol y de los agentes extremos e internos que pueden dañar a los preadolescentes.

### **Los pre adolescentes y sus amistades**

En la pubertad sus amistades serán del mismo sexo, pero según vaya desarrollando su relación con el sexo opuesto será inevitable, actos asistidos, trabajos grupales, inducirán al encuentro, Estas relaciones le ayudaran a tener confianza ante la sociedad, pero no siempre los amigos o cómplices e influirán positivamente, estos también pueden llegar aconsejar o conducir a los preadolescentes al consumo de alcohol influenciando así de una manera negativa al mismo.

Los amigos ocupan un papel primordial en la vida de los preadolescentes, con ellos sus relaciones son muy abiertas con diferentes sentimientos intensos estas relaciones son primordiales cuando existe confianza y sinceridad y pequeños secretos que comparten en esta edad.

Los pre adolescentes que requieren que sus amigos sean leales que les ayuden a manejar sus sentimientos complejos y expresarse libremente estas decisiones forman parte de los procesos de maduración (Leys & Noboa David, 2020).

## **El alcohol es curable en la pre adolescencia**

González (2019) menciona que el consumo de alcohol en los preadolescentes con la ayuda de los padres está a tiempo de ser un enfermedad controlable y curable bajo condiciones de los profesionales de la salud que se puede detener a tiempo de su consumo con apoyo familiar dentro de su casa.

El alcohol es una adicción crónica que se puede superar siempre y cuando no vuelvan a beber, El que consume a una temprana edad si está a tiempo de recuperarse a un 100% necesita de poner mucho de parte de los preadolescentes y sobre todo contar con el apoyo familiar y brindar una buena comunicación sobre el tema.

## **Fundamentación Legal**

### **La constitución de la república del ecuador**

Ecuador es uno de los países que garantiza el fiel cumplimiento de sus derechos niños, niñas y adolescentes y promoverá su efectivo ejercicio a través de programas, instituciones que, garantizando una educación, salud, y vivienda y a considerado a todas las adicciones como un problema de salud y corresponde a desarrollar programas de información y prevención y control del consumo de alcohol.

En el Art, 364 de la constitución menciona que las adicciones drogas es un problema de salud pública, Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados en información, de control y prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias estupefacientes psicotrópicas: así como u ofrecer y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos.

El presente tema de investigación, tiene respaldo jurídico, expresado en diferentes disposiciones legales en el Ecuador el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) es el encargado de controlar y regular la producción y comercialización y el consumo de productos psicoactivos así como

también en generar estrategias, con planes y programas de prevención , rehabilitación de las personas que estuvieron o están relacionadas con el consumo de alcohol y de productos psicoactivos en el Ecuador se presenta el fundamento legal y vigente en el país.

### **La convención iberoamericanas de los derechos**

- Art 2, Derechos Humanos El estado garantiza gozar y disfrutar todos los derechos humanos, y se comprometen a respetar y respetar a los niños, niñas y adolescentes y disfrute uso pleno de sus derechos civiles, políticos, sociales y culturales.

### **Capitulo III. Los derechos económicos, sociales y culturales.**

- El Estado del Ecuador reconoce los derechos de los niños, niñas y adolescentes a una salud de calidad.
- Este derecho incluye la atención gratuita preventiva, la nutrición y alimentación y cuidado especializado en la salud, los problemas de salud que se presentan en esta edad la pre adolescencia, con la información sobre la prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y el uso indebido del consumo de drogas.
- Por otra parte, el Estado velaran por la plena efectividad de este derecho adoptando y aplicando políticas y programas de salud para orientar sobre las enfermedades para obtener una vida saludable, y garantizara la atención primaria contra el consumo de alcohol.

### **La Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas**

Por lo cual cuenta con artículos con afines del tema en el 2004. Dentro de sus Art. 1.- Esta ley tiene como objetivo cambiar y combatir la producción de sustancias estupefacientes y psicotrópicas para proteger de los peligros que produce su consumo.

## **La Ley Orgánica de la Salud.**

La Presente tiene como finalidad en regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal de la salud y se rige con los principios de equidad, integridad, solidaridad.

### **Capítulo VII.**

Menciona que las bebidas Alcohólicas y Sustancias Psicotrópicas y Otras Sustancias que Genera Dependencia.

Art, 38.-Establece como un problema de salud pública al consumo de alcohol excesivo y otras sustancias.

Este organismo trata de adoptar medidas de prevención para evitar su consumo en todas sus formas y controlar que no exista más su consumo y construir nuevos hábitos de salud para toda la población.

Los servicios de salud ejecutan acciones de atención integral para todas las personas afectadas en su consumo de todas las edades que se les brinde orientación y rehabilitación e y reinserción social para su recuperación.

### **Sección II. De la Prevención de las Bebidas Alcohólicas**

Art,46.- La autoridad Sanitaria Nacional con Coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, y la Sociedad Civil, ha diseñado planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas para todas las edades.

Art., 47.- Se prohíbe la distribución y entrega de bebidas alcohólicas que sea a manera gratuita a personas menores de 18 años, así como su venta y consumo n establecimientos educativos, servicios de salud, lugares públicos y privados, y en otros espacios que definan en los reglamentos del consumo de bebidas alcohólica (LEY ORGANICA SALUD, 2008).

### **Capítulo III. Registro Oficial de la Ley Orgánica de la Salud**

#### Bebidas Alcohólicas

Art, 25,- La publicidad de las bebidas alcohólicas debe llevar advertencia sobre las consecuencias que produce a su salud.

Art, 27,- Todas las bebidas alcohólicas debe incluir la frase; “Advertencia el Consumo Excesivo de Alcohol Puede Causar Daños a su Salud y perjudica a su familia. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador prohíbe su venta a menores de 18 años” (Registro Oficial N 388, Bebidas Alcohólicas).

En nuestro país existe falta de conocimiento o mala información sobre el consumo de alcohol y las repercusiones negativas a corto o largo plazo que puede causar su excesivo consumo sobre todo en menores de edad.

#### **Código de la niñez y de la adolescencia (2004)**

Estos derechos reconocen a las familias de contar con programas y políticas sociales que les permita cumplir con sus deberes hacia sus hijos. “Pese que la Familia es la principal responsable de la protección del menor, el Estado deberá prestar asistencia adecuada a los padres para el desempeño de sus funciones.

Los padres están a cargo de la crianza de los niños y adolescentes en la cual consiste en brindarles las condiciones de vida que permitan su sano desarrollo físico, mental espiritual, moral y social, En estas condiciones son, La vivienda, nutrición equilibrada, vestuario, formación en valores, educación de calidad que incentive el aprendizaje, salud integral, y una adecuada utilización del tiempo libre de lo cual genera un ambiente saludable y seguro.

En el código de la niñez y la adolescencia (2004) en el Art. 1 menciona en la protección integral, El Estado y la Sociedad y la Familia debe garantizar que todos los Niños, Niñas y Adolescentes que viven en el Ecuador logren su desarrollo

integral y disfruten el pleno uso de sus derechos, en su marco de libertad, dignidad y equidad.

Art. 4,- Define que el niño, niña y adolescente. - Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad. Adolescentes es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad.

Art, 50,- Menciona su Derecho Integral. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art, 74,- Menciona sobre la protección contra otras de abuso. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se les brinde protección contra;

- El consumo y uso indebido de bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes o sustancias psicotrópicas.
- La participación en la producción, y comercialización de publicidad de sustancias y objetos a que se refieren los numerales 1 y 3,
- El uso de armas, explosivos y sustancias que pongan en riesgo su vida o su integridad personal.

Art, 94.- Naturaleza de la relación familiar: La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños niñas y adolescentes. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.

Art, 100,-Corresponsabilidad parental. - El padre y la madre iguales responsabilidades en la dirección y mantenimiento del hogar, en el cuidado, crianza, educación desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijos e hijas comunes.

Art, 101,- Derechos y deberes son recíprocos en la relación parental. - Los progenitores y sus hijos se deben mutuamente afecto, solidaridad, socorro, respeto y las consideraciones necesarias para cada uno pueda realizar los derechos y atributos inherentes a su condición de persona y cumplir sus respectivas funciones y responsabilidades en el seno familiar y la sociedad (CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, 2004).

## **1.2 Objetivos**

### **Objetivo general**

- Determinar la incidencia de los preadolescentes en el consumo de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar los factores de riesgo y las causas principales de la ingesta de alcohol en la población de estudio.
- Conocer las consecuencias de la ingesta alcohólica en la población de estudio.
- Estudiar las medidas para poder reducir la posible ingesta alcohólica en la población focal.

### **Hipótesis**

El presente trabajo de investigación se plantea la hipótesis es conocer si los preadolescentes inciden en el consumo de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata del Cantón Ambato.

## **CAPITULO II**

### **METODOLOGIA**

#### **2.1 Materiales**

Los materiales utilizados en el desarrollo de la investigación se centran en la evaluación de las variables estos son previamente evaluados por la cual están sometidos a pruebas de confiabilidad con grupos similares y con distintas características que nos permite que los resultados de la investigación sean de carácter confiable y real.

La aplicación de los instrumentos sirve para determinar el consumo de alcohol en los preadolescentes del Barrio San Pedro De La Parroquia Pishilata, esta escala es creada con diferentes actitudes hacia los preadolescentes y el consumo de alcohol y es creado por Batista, Coenders, & Jordi, (2004) donde se toma como instrumento que permitirá identificar la actitud y el comportamiento de los preadolescentes y está compuesto de 10 ítems y dando una suma total de 10 ítems a mayor valor se observa las actitudes y el comportamiento de los preadolescentes por el consumo de alcohol.

La validación de la encuesta tiene un Alfa de Cron Bach ( $\alpha = .91$ ) es decir la fiabilidad de la encuesta es alta por el cual los resultados obtenidos son incuestionables como menciona (Pilatti, Angélica, Godoy, & Brussino (2012) que este instrumento permite identificar a los preadolescentes que consumen alcohol.

#### **2.2 Métodos**

El modo sistemático para proceder a la verificación de los resultados en el proyecto de investigación es Inductivo Deductivo este tipo de método es una forma de razonamiento y pasa del conocimiento con los diferentes casos particulares a un conocimiento de la orientación del consumo de alcohol de los preadolescentes sobre la conducta influenciada por cuestiones individuales, familiares, y sociales, por los cuales se necesitan varios instrumentos con escalas breves para que se pueda evaluar

varios de los factores relacionados en su consumo de alcohol como confirma (Pérez Rodríguez, 2017).

El autor Pérez (2012) menciona que en los estudios de la investigación se encontrara a los preadolescentes que tendrá un déficit en la habilidad de resistir las precisiones que presentaran los mayores niveles del consumo de alcohol por el cual es importante el fortalecimiento con programas de prevención del consumo alcohol.

### **Enfoque de la Investigación**

El investigador en su trabajo realizara enfocándose en las necesidades que presentan actualmente los preadolescentes del Barrio San Pedro De Pishilata en el consumo de alcohol, y se hará una investigación crítica y tiene como fin de carácter cualitativo, y cuantitativo.

***Enfoque cuantitativo:*** Se la utiliza en la identificación de las variables para la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de investigación. Consiguiente, la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis precede a la recolección y el análisis de datos, los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de datos. Mientras que el enfoque cuantitativo aduce a la comprobación hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 7).

Se utiliza este enfoque cuantitativo en la investigación “con base de la numeración numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar las teorías, se usa la recolección de datos para probar la hipótesis imaginaria con base a la medición numérica y el análisis estadístico, como por ejemplo la encuesta que se realizara en el Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata identificando a los preadolescentes que consumen alcohol.

*Enfoques cualitativos.* - los autores han planteado que este enfoque se aplica con los objetivos y la recolección de los datos y el análisis para afirmar las preguntas de investigación o resolver nuevas interrogantes en el proceso de interpretación y se basan en la comunicación directa con los preadolescentes del Barrio, y se basa con la entrevista, y la observación, con el análisis del texto. Los resultados de este método se centran más en ser precisos para generalizar a la población (Burgos , 2011).

## **Modalidades de la Investigación**

### **La Investigación de Campo**

El autor Benassini (2009), define que como un proceso sistemático, riguroso y racional de recolección de información, análisis y presentación de los datos es una estrategia para obtener un acercamiento directa y ver la realidad y tener información necesaria que sirva para la investigación (p. 230).

La investigación permitirá el acercamiento de la realidad con el problema de estudio, tiene como propósito recoger y registrar ordenadamente los datos referentes a la investigación, la interrogación y la observación son principales técnicas que se usa en toda la investigación. Por ende, se tiene el contacto directo donde se produce los hechos como es dentro del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata logrando así la adquisición de información valida con datos significativos de las situaciones que se encuentran los preadolescentes que consumen alcohol.

### **Investigación bibliografía – documental**

En el análisis de la investigación bibliográfica según el autor el autor Medina (2017) menciona que “La investigación bibliográfica es medio de información por excelencia: como trabajo científico original ya que es el primer paso de una investigación científica” (p. 15).

La obtencion de antecedentes investigativos recae en las fuentes de información primarias y secundarias es decir en artículos, paper científicos, libros tras

investigaciones relevantes al tema planteado este método se utiliza en el desarrollo de una investigación; estableciendo una serie de datos informativos relevantes que ayudaron con el desarrollo del proyecto, elaborando un análisis teórico científico bajo el enfoque de consultas de fuentes de información, como artículos científicos, teorías así como conceptos de diferentes autores y publicaciones. Se ha realizado una investigación bibliográfica con la finalidad de obtener información que permitan dar relevancia a la investigación sobre la problemática que presenta la Pre- adolescencia y el consumo de alcohol.

### **Investigación social**

Se lo utiliza en métodos científicos, que permiten obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social es decir de la investigación pura o que permitan estudiar una situación social para diagnosticar necesidades y problemas a los efectos de aplicar los conocimientos con finalidades prácticas (Estrada, 2015). Por ende, el investigador busca alternativas en la observación pasiva de los fenómenos sociales que se presentan en la actualidad, y con ello presentar nuevas propuestas para solucionar el problema que se está presentando en el Barrio san Pedro de Pishilata donde se está realizando el trabajo la investigación.

### **Investigación Etnográfica**

El desarrollo de esta investigación fue necesario la utilización de este método ya que se pudo describir y analizar el lugar donde se presenta el problema, en donde se pone en práctica esta investigación es captar este punto de vista con motivaciones e intenciones y expectativas que las personas investigadas otorgan a sus propias acciones proyectos en su entorno sociocultural que los rodea a través de la investigación etnográfica se puede recolectar datos que ayudara a construir enfoques cuantitativos en base de reflexión .El trabajo de campo consiste en ser parte del sitio de estudio en este caso en el Barrio San Pedro de Pishilata del Cantón Ambato donde se está presentando el problema del consumo de alcohol en la edad de la pre adolescencia que se está tratando mediante la observación y la participación directa en la vida social del lugar (Burgos , 2011).

## **Niveles de la investigación**

### **Investigación Descriptiva**

Es el estudio que indaga específicamente las propiedades importantes de las personas o cualquier otro tipo fenómeno este tipo de investigación; busca especificar propiedades y las características y conocer los perfiles de las personas estos procesos se someten a un análisis. Es decir, únicamente pretende medir o coger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos y se identificar la problemática de los preadolescentes del barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata donde se realizará la investigación (Hernández , 2014)

### **Investigación Exploratoria**

Debido al ser un tema de investigación poco estudiado donde el problema solo se percibe, necesita ser aclarado y delimitado. Con este tipo de investigación se busca determinar las causas de los fenómenos, generando un sentido de entendimiento y son sumamente estructurados según Fernández y Hernández (2014), menciona que, el objetivo explora o examina un tema o problema de investigación poco estudiado del cual tiene muchas dudas que no se ha tratado antes. Es decir, en la revisión de la literatura se revela que solo hay guías investigadas e ideas principales y relacionadas con el problema de estudio, o como bien, deseamos indagar sobre los temas relacionados en las diferentes áreas que aportaran en la investigación como menciona (Fernández & Hernández, 2014).

Los estudios exploratorios aportaran para finalizar con los fenómenos relativamente desconocidos y obtener la información necesaria y llevar a cabo una investigación completa. Considerando los aspectos de un contexto particular indagar nuevos problemas, e identificar conceptos o variables, establecer propiedades de investigaciones futuras.

## **Investigación Correlacional**

Según Cazau (2016) expresa que, “Tiene como finalidad medir el grado de relación que eventualmente pueda existir entre dos o más conceptos o variables, en los mismos sujetos. Más concretamente, buscan establecer si hay o no una correlación, de qué tipo es y cuál es su grado o intensidad, en otros términos, los estudios correlacionales pretenden ver cómo se relacionan o vinculan diversos fenómenos entre sí” (p. 12).

Por ende, persigue y analiza si la variable independiente tiene o no incidencia en la variable dependiente, esto permite que se pueda comprobar la hipótesis, además de conocer las implicaciones positivas y negativas que conlleva el estudio de estas dos variables.

### **Analíticos – Sintético**

El método analítico descompone una idea o un objeto en sus elementos distinción y diferencia, y el sintético combina elementos, conexiona relaciones como también tiene forma un todo o conjunto homogeneidad y semejanza, pero se hace aquella distinción y se constituye esta homogeneidad bajo el principio unitario que rige y preside ambas relaciones intelectuales. Es decir que, en su investigación se logra conocer las cualidades y las realidades de cada uno de ellas y están basadas en la síntesis y en análisis (Lopera, Ramírez, & Zuluaga, 2010).

Así también por medio de este método permite analizar y conocer los hechos de la problemática de los fenómenos de estudios, sobre el consumo de alcohol en preadolescentes en el Barrio San Pedro, y así también dentro de los sistemas se enfoca a los profesionales de los Trabajadores Sociales en que tiene la finalidad de estudiar y analizar las causas y los efectos para poder llegar a una síntesis del problema de investigación.

### **Hipotético- Deductivo**

En este método, las hipótesis constituyen los puntos de partida para nuevas deducciones. Se parte de una hipótesis inferida de principios o leyes o sugerida por los datos empíricos, y aplicando las reglas de la deducción, se arriba a predicciones que se someten a verificación empírica, y si hay correspondencia con los hechos, se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida. Incluso, cuando de la hipótesis se arriba a predicciones empíricas contradictorias, las conclusiones que se derivan son muy importantes, pues ello demuestra la inconsistencia lógica de la hipótesis de partida y se hace necesario reformularla (Rodríguez & Pérez, 2017).

La investigación se enfoca al planteamiento de posibles soluciones como menciona a los problemas planteados mediante a la comprobación de los datos, y se basa de un camino lógico que permite saber si la información recolectada tenga sentido. Por medio de este método se puede utilizar la observación problemática a estudiar sobre los preadolescentes y su consumo de alcohol, y así poder crear una hipótesis para explicar dicha problemática, utilizar siempre el razonamiento lógico que permita llegar una conclusión general y así a la verificación o comprobación de la misma.

### **Inductivo- Deductivo**

Este método se basa en la repetición de los hechos que busca analizar la realidad de los fenómenos como menciona Rodríguez & Pérez (2017), que es una manera en general es decir va de lo particular a lo global para establecer las conclusiones y a través de los datos obtenidos mediante la investigación propuesta y se pueda extraer las conclusiones lógicas en combinación de los acontecimientos previos que son importantes para su estudio.

### **Población o Muestra**

La población se refiere al conjunto total de individuos, identificados en el cual se centra en la ejecución de la información de la investigación.

La población que se va a trabajar en la investigación, es una parroquia urbana del Cantón Ambato Parroquia Pishilata, con una población de 35 preadolescentes identificados del Barrio San Pedro esta población está considerada para llevar a cabo la investigación a la presencia de la problemática que se desarrollando en los preadolescentes y su consumo de alcohol, se aplicara una encuesta a los preadolescentes que existen en el barrio antes mencionado, por lo cual no resulta necesario obtener una muestra (Hermosillo & Hernandez, 2013).

## CAPITULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente capítulo del proyecto de investigación, se encuentran detalladas todas las tablas de contenidos con sus gráficos correspondientes, como sustento de los cuestionarios aplicados a los 35 pre adolescentes que viven en El Barrio San Pedro De La Parroquia Pishilata, lo cual tiene como finalidad conocer el grado de consumo de alcohol que rodea a los pre adolescentes.

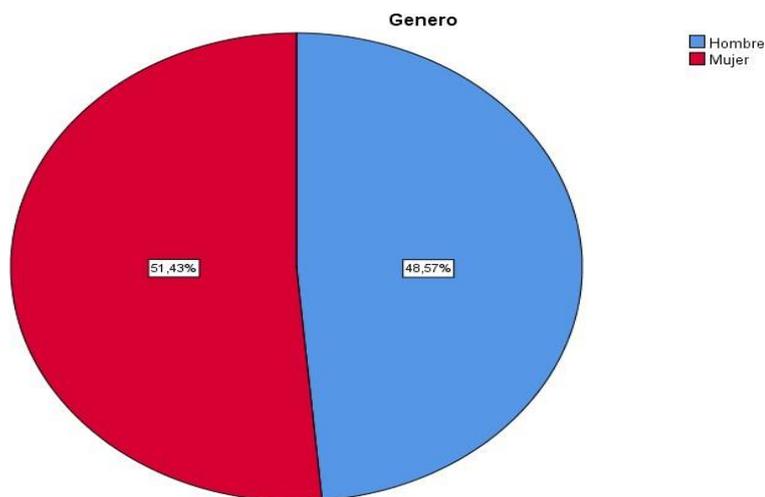
#### 3.1 Resultados de la encuesta

##### Pregunta 1. Genero

**Tabla N° 1.** Genero del estudio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	17	48,6	48,6	48,6
	Mujer	18	51,4	51,4	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 1.** Genero del estudio

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

## Análisis e interpretación

Los datos recabados indican el número de encuestados por genero de donde el 51,4% de la población pre adolescentes encuestada es de sexo femenino siendo la mayoría, mientras que el 48,6% corresponde al sexo masculino.

## Pregunta 2. Edad

Tabla N° 2. Edad del estudio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	10 años	5	14,3	14,3	14,3
	11 años	5	14,3	14,3	28,6
	12 años	2	5,7	5,7	34,3
	13 años	10	28,6	28,6	62,9
	14 años	13	37,1	37,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

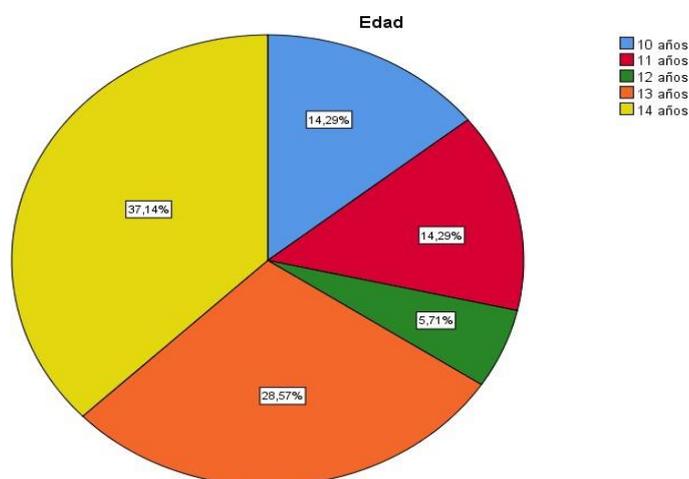


Gráfico N° 2. Genero del estudio

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

## Análisis e interpretación

Del 100% de encuestados se evidencia que el 37,14% corresponde a una edad de 14 años, seguido del 28,57% de la población que está en una edad de 13 años, luego el 14,29% de la población está en una edad de 10 y 12 años respectivamente y finalmente solo un 5,71% de la población tiene una edad de 12 años.

### Pregunta 3. Familiares que toman alcohol: Padre

Tabla N° 3. Padres que tome alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	11	31,4	31,4	31,4
	Algo	5	14,3	14,3	45,7
	Si	19	54,3	54,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

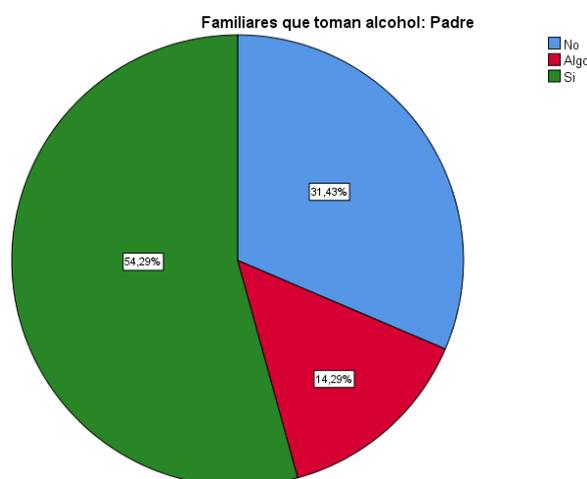


Gráfico N° 3. Padres que tome alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

En cuanto al consumo de alcohol por parte de la figura paterna de los pre adolescentes, del 100% de encuestados se indica que el 54,29% si consumen alcohol, seguido del 31,47% de padres que no consume alcohol y finalmente un 14,29% de encuestados afirma que sus padres consumen algo de alcohol. Según el autor Díaz Hernández menciona que el consumo de alcohol en la familia genera enormes dificultades para sus miembros, Pero es especialmente perjudicial para los hijos que crecen en ese ambiente conflictivo y toxico. No es fácil para los hijos, especialmente si son menores de edad, entender las situaciones que el consumo de alcohol son generado por sus padres. Hay que entender que cuando los miembros de la familia de los preadolescentes son alcohólicos, se encuentran cautivados por sus propias necesidades esto les impide ocuparse correctamente de sus obligaciones.

#### Pregunta 4. Familiares que toman alcohol: Hermanos

Tabla N° 4. Hermanos que tomen alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	17	48,6	48,6	48,6
	Algo	6	17,1	17,1	65,7
	Si	12	34,3	34,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

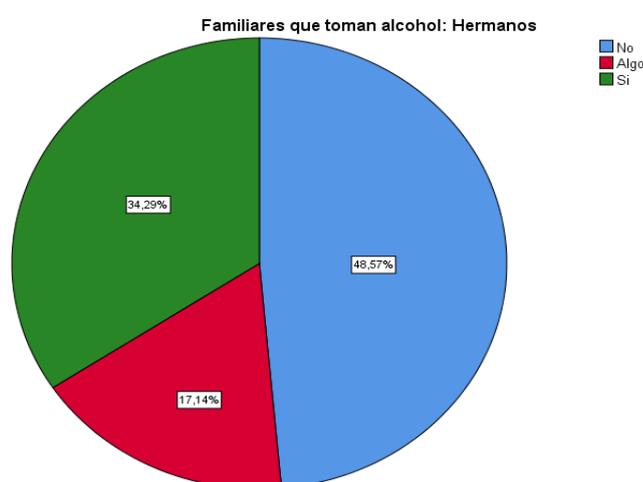


Gráfico N° 4. Hermanos que tomen alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

#### Análisis e interpretación

En cuanto al consumo de alcohol por parte de los hermanos de los pre adolescentes encuestados, el 48,57% indica que sus hermanos no consumen alcohol, seguido del 34,29% de encuestados que afirman que sus hermanos si consumen alcohol, mientras que un 17,14% de encuestados informan que sus hermanos consumen algo de alcohol. El mismo autor menciona cuando consumen alcohol en el entorno familiar como entre hermanos esto significa que no existe un control parental por lo cual puede causar un grave problemas con esta sustancia que puede llegar a causar daños físicos y psicológicos por síntomas de adicciones que no puede ser controlado por parte los progenitores, Esto puede provocar que exista muchas alteraciones y generar un clima de inseguridad permanente en el hogar.

## Pregunta 5. Familiares que toman alcohol: Primos

Tabla N° 5. Primos que tomen alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	12	34,3	34,3	34,3
	Algo	4	11,4	11,4	45,7
	Si	19	54,3	54,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

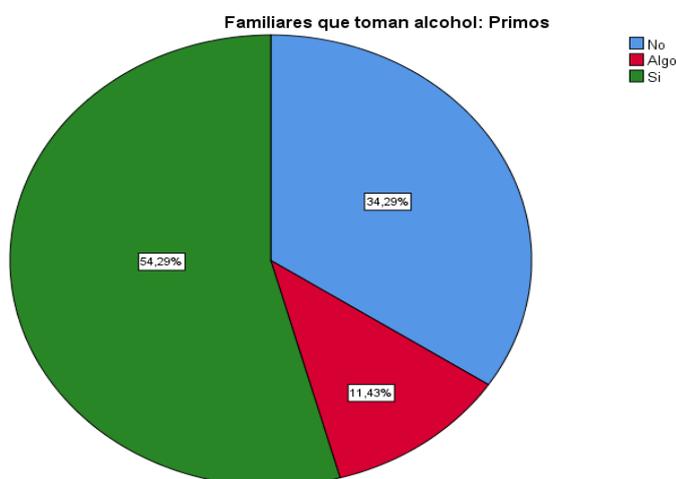


Gráfico N° 5. Primos que tomen alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

En cuanto al consumo de alcohol por parte de los primos de los pre adolescentes encuestados, se evidencia que el 54,29% de primos de los encuestados si consumen alcohol, luego el 34,29% de estos familiares no consumen alcohol, y finalmente un 11,43% de encuestados afirman que sus primos consumen algo de alcohol. Por ende, se interpreta que los primos influyen en el consumo de alcohol en la pre adolescencia con las reuniones de familia.

## Pregunta 6. Familiares que toman alcohol: Madre

Tabla N° 6. Madres que consumen alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	10	28,6	28,6	28,6
	Algo	6	17,1	17,1	45,7
	Si	19	54,3	54,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta



Gráfico N° 6. Madres que consumen alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

En cuanto al consumo de alcohol por parte de la madre de los pre adolescentes encuestados, los datos obtenidos indican que el 54,29% de madres de los encuestados si consumen alcohol, luego el 28,57% de las madres no consumen alcohol, y finalmente un 17,14% de encuestados afirman que sus madres consumen algo de alcohol. Cuando uno de los progenitores como su madre tiene problema de consumo de alcohol es muy duro, puede afectar como se siente y cómo actúan y puede afectar en su vida familiar de los pre adolescentes.

## Pregunta 7. Familiares que toman alcohol: Tíos

Tabla N° 7. Tíos que consumen alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	9	25,7	25,7	25,7
	Algo	11	31,4	31,4	57,1
	Si	15	42,9	42,9	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

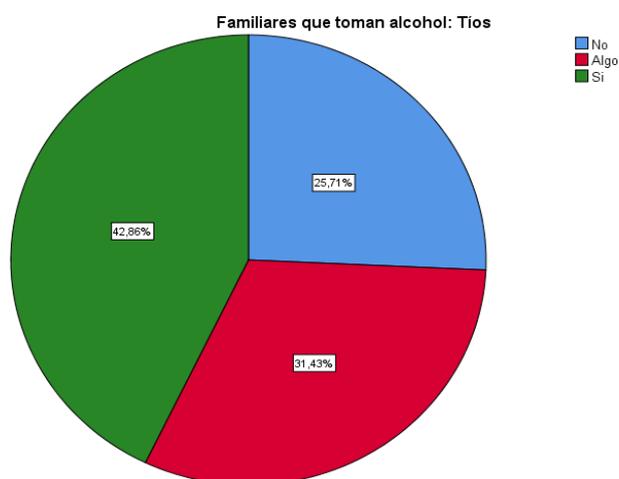


Gráfico N° 7. Tíos que consumen alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

Referente al consumo de alcohol por parte de los tíos de los pre adolescentes encuestados, se observa que el 42,86% de tíos de los encuestados si consumen alcohol, seguido del 31,43% de tíos de los encuestados que consumen algo de alcohol, y finalmente un 25,71% de encuestados afirman que sus tíos no consumen alcohol. Por ende, se interpreta que la mayoría de los tíos si ingieren bebidas alcohólicas siendo un problema social que enfrentan las familias e incluso la sociedad considerándose que una de las pretensiones de salud es radicar con la enfermedad.

## Pregunta 8. Familiares que toman alcohol: Abuelos

Tabla N° 8. Abuelos que consumen alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	16	45,7	45,7	45,7
	Algo	9	25,7	25,7	71,4
	Si	10	28,6	28,6	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de la encuesta

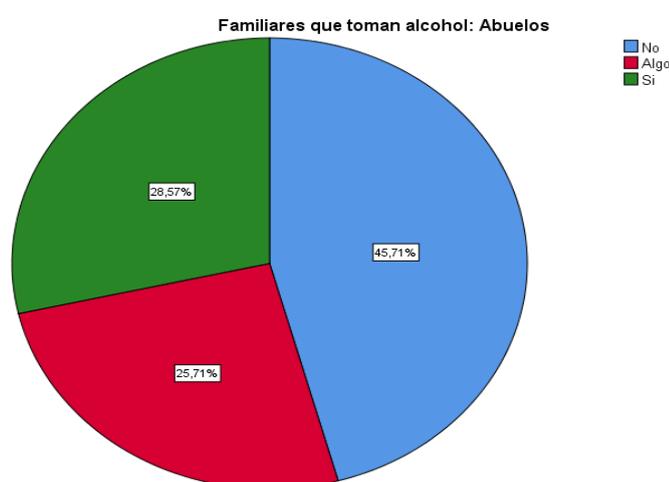


Gráfico N° 8. Abuelos que consumen alcohol

Elaborado por: Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

Fuente: A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

En cuanto al consumo de alcohol por parte de los abuelos de los pre adolescentes encuestados, se evidencia que el 45,71% de los abuelos de los encuestados no consumen alcohol, luego el 28,57% de estos abuelitos de los encuestados si consumen alcohol, y finalmente un 25,71% de encuestados afirman que sus abuelos consumen algo de alcohol. Se interpreta que los abuelos son parte fundamental en los procesos psicológicos de los hijos, nietos, y el entorno familiar considerándose que al tener influencias históricas con las bebidas alcohólicas, por ende, la interacción de la familia es fundamental para considerar este tema social ser tratado con todos los miembros de la familia en base a la abstinencia.

**Pregunta 9. ¿A cuántas personas conocéis que tengan o hayan tenido problemas con el alcohol?**

**Tabla N° 9.** Personal que tengan problemas con el alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguna	4	11,4	11,4	11,4
	Muy pocas	5	14,3	14,3	25,7
	Pocas	5	14,3	14,3	40,0
	Ni muchas ni pocas	8	22,9	22,9	62,9
	Muchas	13	37,1	37,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 9.** Personal que tengan problemas con el alcohol

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

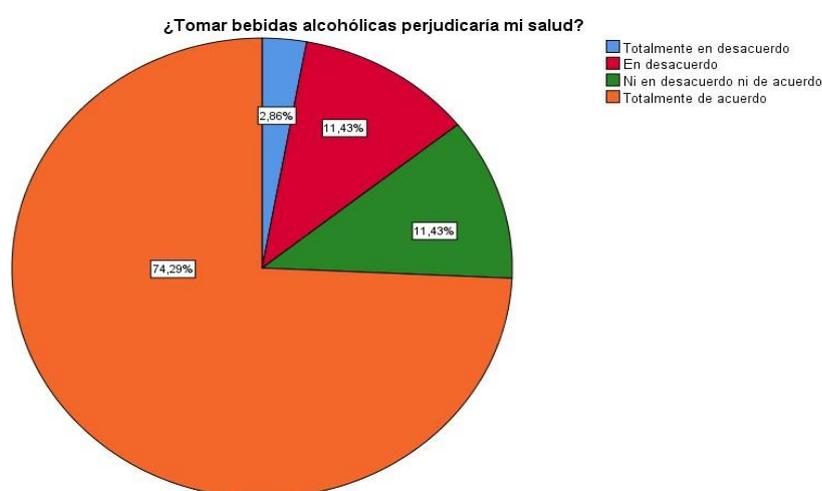
Del 100% de los pre adolescentes encuestados, indican que conocen que: el 37,14% conocen a muchas personas que han tenido problemas con el alcohol, luego el 22,86% afirman que tienen ni muchas ni pocas personas conocidas con problemas de alcohol, a continuación, el 14,29% de la población afirma que conoce a pocas y muy pocas personas con problemas de consumo de alcohol respectivamente y finalmente solo un 11,43% de encuestados no conoce a ninguna persona con problemas de alcohol.

## Pregunta 10. ¿Tomar bebidas alcohólicas perjudicaría mi salud?

**Tabla N° 10.** Perjudica la salud tomar bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	1	2,9	2,9	2,9
	En desacuerdo	4	11,4	11,4	14,3
	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	4	11,4	11,4	25,7
	Totalmente de acuerdo	26	74,3	74,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 10.** Perjudica la salud tomar bebidas alcohólicas  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

Del 100% de pre adolescentes encuestados, frente a su consumo de alcohol indican que: el 74,29% están totalmente de acuerdo en que el consumo de alcohol perjudicaría su salud, luego el 11,43% están en desacuerdo en que afectaría su salud y otro 11,43% está ni en desacuerdo ni de acuerdo, finalmente 2,86% está totalmente en desacuerdo en que el consumo de alcohol perjudicaría su salud. En donde se interpreta que la ingesta de bebidas alcohólicas provoca daños en la salud así lo menciona el autor Juárez (2015), indica que la ingestión de etilenglicol puede provocar un sensor alterado, convulsiones y disfunción renal grave que puede requerir el inicio de la hemodiálisis.

## Pregunta 11 ¿Es fácil que una persona deje el alcohol?

**Tabla N° 11.** Pueden dejar el alcohol

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente desacuerdo	en	8	22,9	22,9	22,9
	En desacuerdo		5	14,3	14,3	37,1
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		3	8,6	8,6	45,7
	De acuerdo		7	20,0	20,0	65,7
	5		12	34,3	34,3	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 11.** Pueden dejar el alcohol

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

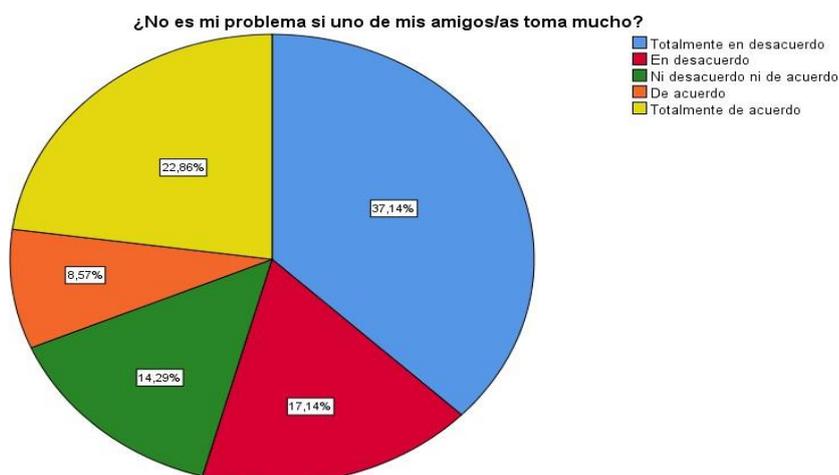
Del 100% de los pre adolescentes encuestados: el 34,29% están totalmente de acuerdo con que dejar el alcohol es fácil, luego el 22,86% están en desacuerdo en que resulta fácil dejar el alcohol, seguido del 20 % que indica que está de acuerdo y un 14,29% está en desacuerdo con esta afirmación finalmente 8,57% está ni de acuerdo ni en desacuerdo. Díaz Hernández menciona que los pre adolescentes experimentan una serie de cambios físicos y psicológicos que hacen de esta etapa un periodo de inestabilidad donde los pre adolescentes tratan de autodefinirse y buscar un rol en la sociedad. Esta situación los convierte en uno de los sectores más vulnerables ante el consumo de alcohol.

**Pregunta 12. ¿No es mi problema si uno de mis amigos/as toma mucho?**

**Tabla N° 12.** Tomar no es mi problema sino el de mis amigos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	13	37,1	37,1	37,1
	En desacuerdo	6	17,1	17,1	54,3
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	5	14,3	14,3	68,6
	De acuerdo	3	8,6	8,6	77,1
	Totalmente de acuerdo	8	22,9	22,9	100,0
<b>Total</b>		<b>35</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 12.** Tomar no es mi problema sino el de mis amigos

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

En cuanto a la importancia que le dan al consumo de alcohol por parte de los amigos de los pre adolescentes encuestados afirman que: el 37,14% está totalmente en desacuerdo en que no sea parte de sus problemas que sus amigos tomen mucho, luego el 22,86% está totalmente de acuerdo, seguido de un 17,14% que está en desacuerdo que sea su problema, además de un 14,29% que ni está de acuerdo ni en o desacuerdo y finalmente un 8,57% está de acuerdo que es su problema si sus amigos toman mucho. Interpretándose que cada persona toma la decisión de adquirir la bebida alcohólica.

**Pregunta 13. Estaría dispuesto a tomar alcohol: Para poder divertirme con mis amigos/as**

**Tabla N° 13.** Estaría dispuesto a tomar alcohol

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	en	13	37,1	37,1	37,1
	En desacuerdo		3	8,6	8,6	45,7
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		10	28,6	28,6	74,3
	De acuerdo		5	14,3	14,3	88,6
	Totalmente de acuerdo		4	11,4	11,4	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 13.** Estaría dispuesto a tomar alcohol  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes encuestados indican que: el 37,14% está totalmente en desacuerdo en que tomaría alcohol para divertirse con amigos, luego el 28,57% está ni desacuerdo ni de acuerdo, seguido de un 14,29% que está en de acuerdo en ingerir alcohol para divertirse con sus amigos, además de un 11,43% que está totalmente de acuerdo en ingerir alcohol para divertirse y finalmente un 8,57% está en desacuerdo con ingerir bebidas alcohólicas para divertirse con amigos. Por ende, se interpreta que la sociedad es vinculante a la ingesta de bebidas alcohólicas siendo esta una enfermedad.

**Pregunta 14. Estaría dispuesto a tomar alcohol: Para sentirme parte de mi grupo de amigos/as**

**Tabla N° 14.** El alcohol es influyente en el grupo de amigos

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	13	37,1	37,1	37,1	
	En desacuerdo	6	17,1	17,1	54,3	
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	4	11,4	11,4	65,7	
	De acuerdo	9	25,7	25,7	91,4	
	Totalmente de acuerdo	3	8,6	8,6	100,0	
	Total	35	100,0	100,0		

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 14.** El alcohol es influyente en el grupo de amigos

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

El 37,14% está totalmente en desacuerdo en tomar alcohol para sentirse parte de su grupo, luego el 25,71% está de acuerdo en ingerir alcohol para integrarse a sus amigos, seguido de un 17,14% que está en desacuerdo de alcanzarse para ser parte de su grupo, además de un 11,43% que está ni de acuerdo ni en desacuerdo y finalmente un 8,57% está totalmente de acuerdo en tomar alcohol para ser parte de sus amigos. Se interpreta que más de la tercera parte aduce que es importante tomar alcohol para sentirse parte del grupo de amigos siendo un síndrome a la abstinencia social.

**Pregunta 15. Estaría dispuesto a tomar alcohol: Si estuviese preocupado, para olvidar mis problemas**

**Tabla N° 15.** Toma alcohol para olvidar los problemas

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	en	10	28,6	28,6	28,6
	En desacuerdo		5	14,3	14,3	42,9
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		3	8,6	8,6	51,4
	De acuerdo		11	31,4	31,4	82,9
	Totalmente de acuerdo		6	17,1	17,1	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 15.** Toma alcohol para olvidar los problemas  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

El 31,43% de encuestados está de acuerdo en ingerir alcohol al estar preocupado, seguido del 28,57% que está totalmente en desacuerdo en tomar alcohol al estar preocupado para olvidar sus problemas, luego el 17,14% está totalmente de acuerdo en ingerir alcohol para sus preocupaciones, seguido de un 14,29% que está en desacuerdo de alcanzarse para olvidar sus problemas y finalmente un 8,57% está ni desacuerdo ni de acuerdo. Se interpreta que al tomar alcohol el individuo olvidar sus problemas.

**Pregunta 16. Estaría dispuesto a tomar alcohol: Porque me daría una sensación placentera.**

**Tabla N° 16.** Toma alcohol ocasiona sensaciones placenteras

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	13	37,1	37,1	37,1
	En desacuerdo	3	8,6	8,6	45,7
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	4	11,4	11,4	57,1
	De acuerdo	9	25,7	25,7	82,9
	Totalmente de acuerdo	6	17,1	17,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 16.** Toma alcohol ocasiona sensaciones placenteras

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 37,14% de encuestados está totalmente en desacuerdo en ingerir alcohol les da una sensación placentera, seguido del 25,71% que está de acuerdo en tomar alcohol les causa placer, luego el 17,14% está totalmente de acuerdo en ingerir les causa una sensación de placer, seguido de un 11,43% que está ni desacuerdo ni de acuerdo en que alcoholizarse les causa placer y finalmente un 8,57% está en desacuerdo.

## Pregunta 17. El alcohol hace que una persona: Busque pelearse con otra gente

**Tabla N° 17.** Toma alcohol ocasiona peleas o conflictos con otras personas

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	en	6	17,1	17,1	17,1
	En desacuerdo		3	8,6	8,6	25,7
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		2	5,7	5,7	31,4
	De acuerdo		7	20,0	20,0	51,4
	Totalmente de acuerdo		17	48,6	48,6	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 17.** Toma alcohol ocasiona peleas o conflictos con otras personas

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 48,57% de encuestados indica que está totalmente de acuerdo que el alcohol hace pelearse con otra persona, seguido del 20% que está de acuerdo en tomar alcohol hace pelearse, luego el 17,14% está totalmente en desacuerdo en que ingerir hace que busquen pelearse, seguido de un 8,57% que está en desacuerdo que alcoholizarse causa que busquen pelearse y finalmente un 5,71% ni desacuerdo ni de acuerdo con esta afirmación.

## Pregunta 18. El alcohol hace que una persona: Esté más alegre

**Tabla N° 18.** Toma alcohol ocasiona alegría en el individuo

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	en	12	34,3	34,3	34,3
	En desacuerdo		1	2,9	2,9	37,1
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		3	8,6	8,6	45,7
	De acuerdo		14	40,0	40,0	85,7
	Totalmente de acuerdo		5	14,3	14,3	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 18.** Toma alcohol ocasiona alegría en el individuo

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

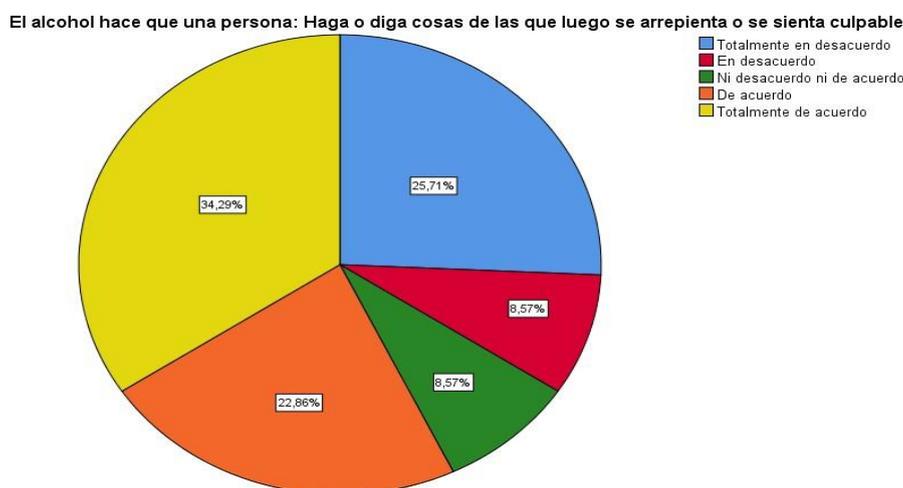
Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 40% de encuestados indica que está de acuerdo que el alcohol hace estar más alegre, seguido del 34,29% que está totalmente en desacuerdo en que tomar hace a una persona más alegre, luego el 14,29% está totalmente de acuerdo en que ingerir alcohol hace a la persona más alegre, seguido de un 8,57% que está ni desacuerdo ni de acuerdo con esta afirmación y finalmente un 2,86 % se encuentra en desacuerdo.

**Pregunta 19. El alcohol hace que una persona: Haga o diga cosas de las que luego se arrepienta o se sienta culpable**

**Tabla N° 19.** Toma alcohol ocasiona cosas de las que luego se arrepienta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	9	25,7	25,7	25,7
	En desacuerdo	3	8,6	8,6	34,3
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	3	8,6	8,6	42,9
	De acuerdo	8	22,9	22,9	65,7
	Totalmente de acuerdo	12	34,3	34,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 19.** Toma alcohol ocasiona cosas de las que luego se arrepienta

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 34,29% de encuestados indica que está totalmente de acuerdo que el alcohol hace decir cosas que provoquen culpabilidad, luego el 25,71% está totalmente en desacuerdo en que ingerir alcohol hace decir cosas de las cuales arrepentirse, seguido del 22,86% que está de acuerdo en que tomar hace a una persona que diga cosas de las que se arrepienta y finalmente un 8,57% respectivamente para en desacuerdo y ni desacuerdo ni de acuerdo.

**Pregunta 20. El alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales**

**Tabla N° 20.** Toma alcohol ocasiona sensualidad

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	en	15	42,9	42,9	42,9
	En desacuerdo		2	5,7	5,7	48,6
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		7	20,0	20,0	68,6
	De acuerdo		8	22,9	22,9	91,4
	Totalmente de acuerdo		3	8,6	8,6	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 20.** Toma alcohol ocasiona sensualidad

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población: 8,6% de encuestados indica que está totalmente de acuerdo que el alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales , luego el 22,9% en desacuerdo que el alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales , seguido del 20,0 % que está ni desacuerdo ni de acuerdo que el alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales seguido con un 5,7% en desacuerdo que el alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales y finalmente un 42,9% en totalmente en desacuerdo que el alcohol hace que una persona: Que otros/as les parezcan más sensuales

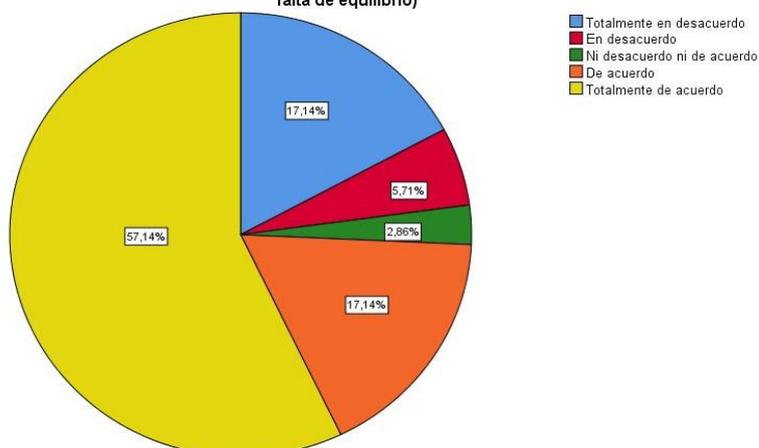
**Pregunta 21. El alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio)**

**Tabla N° 21.** Toma alcohol ocasiona deterioro en la salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente desacuerdo	6	17,1	17,1	17,1
	En desacuerdo	2	5,7	5,7	22,9
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	1	2,9	2,9	25,7
	De acuerdo	6	17,1	17,1	42,9
	Totalmente de acuerdo	20	57,1	57,1	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta

El alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio)



**Gráfico N° 21.** Toma alcohol ocasiona deterioro en la salud  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población: El 57.1% de encuestados indica que está totalmente de acuerdo que el alcohol hace que una persona: el alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio) , luego el 17,1% en desacuerdo que el alcohol hace que una persona: el alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio) , seguido del 2,9 % que está ni desacuerdo ni de acuerdo que el alcohol hace que una persona: El alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio) seguido con un 5,7% en desacuerdo que el alcohol

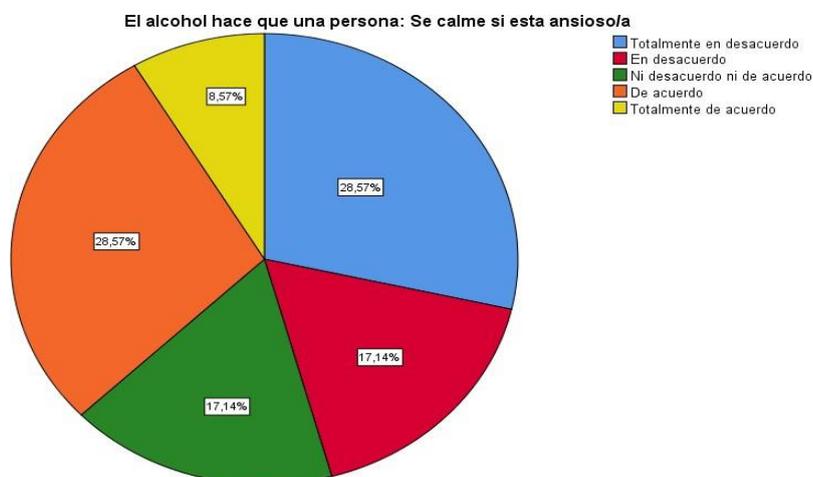
hace que una persona: y finalmente un 17,1% en totalmente en desacuerdo el alcohol hace que una persona: Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio), que el alcohol hace que una persona: Que otros/as por el mismo echo que el alcohol posee sustancias de alto riesgo que causas todo estos síntomas o más graves como la muerte por el exceso de consumo de alcohol a una temprana edad.

**Pregunta 22. El alcohol hace que una persona: Se calme si está ansioso/a**

**Tabla N° 22.** Toma alcohol se calme si está ansioso

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Totalmente en desacuerdo	en	10	28,6	28,6	28,6
	En desacuerdo		6	17,1	17,1	45,7
	Ni desacuerdo ni de acuerdo		6	17,1	17,1	62,9
	De acuerdo		10	28,6	28,6	91,4
	Totalmente de acuerdo		3	8,6	8,6	100,0
	Total		35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 22.** Género del estudio

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población : el 28,6% de encuestados indica que está de acuerdo en calmarse si está ansioso/a para consumir alcohol por lo cual

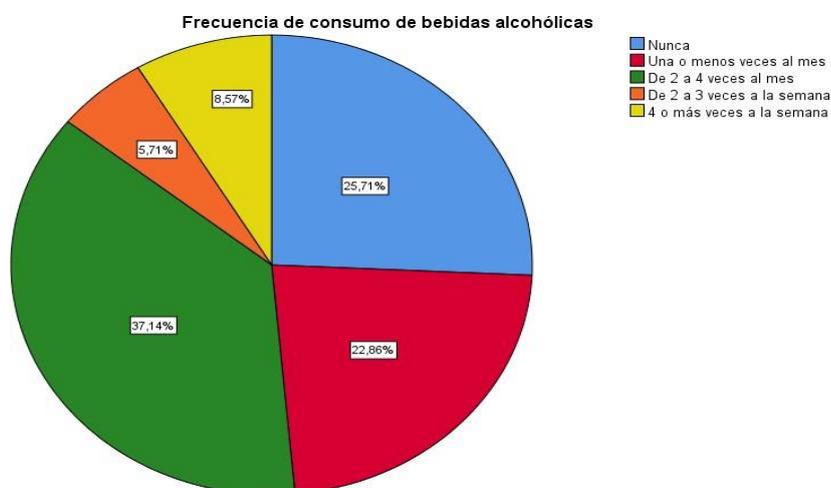
no genera ningún problema para la población encuestada :Enseguida 17,1% que está en desacuerdo en que una persona se calme si está ansioso/a, para consumir alcohol luego el 17,1% está totalmente ni acuerdo ni desacuerdo que una persona se calme si está ansioso/a para consumir alcohol, finalmente de un 28,6% que está totalmente desacuerdo que una persona: Se calme si está ansioso/a para consumir alcohol .

### Pregunta 23. Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

**Tabla N° 23.** Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	9	25,7	25,7	25,7
	Una o menos veces al mes	8	22,9	22,9	48,6
	De 2 a 4 veces al mes	13	37,1	37,1	85,7
	De 2 a 3 veces a la semana	2	5,7	5,7	91,4
	4 o más veces a la semana	3	8,6	8,6	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 23.** Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

Del 100% de los pre adolescentes de la población preadolescente: el 5,7% de 2 a 3 veces por semanas, Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas. El 37,1% de 2 a 4 veces al mes Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas. El 8,6% de 4 o más

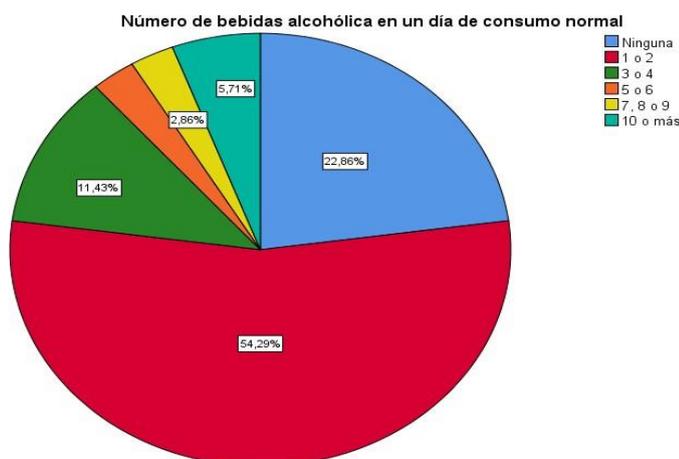
veces a la semana, Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas. Seguido 22,9% de una de dos veces al mes Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas. Luego el 25,7% de uno o menos veces al mes, Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

**Pregunta 24. Número de bebidas alcohólica en un día de consumo normal.**

**Tabla N° 24.** Bebidas alcohólicas consumidas en un día

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Ninguna	8	22,9	22,9	22,9
	1 o 2	19	54,3	54,3	77,1
	3 o 4	4	11,4	11,4	88,6
	5 o 6	1	2,9	2,9	91,4
	7, 8 o 9	1	2,9	2,9	94,3
	10 o más	2	5,7	5,7	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 24.** Bebidas alcohólicas consumidas en un día  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 54,3% de 1 a 2 beben bebidas alcohólicas en un día de consumo y piensa que es normal consumirlas. Seguido del 11,4% de 3 o 4 veces toman bebidas alcohólicas en un día de consumo y piensa que es normal. El 2,9% de 5 o 6 veces toman bebidas alcohólicas en un día de consumo normal sin tomar las consecuencias que puede causar en su salud. EL 2,9% de 7 o 8 o 9 bebidas alcohólica en un día y piensan que su consumo es normal. Seguido 5,7%

de 10 más, Número de bebidas alcohólica en un día y el consumo de alcohol son normales. Y por último el 22,9% Número de bebidas alcohólica en un día de consumo normal.

**Pregunta 25. ¿Cuánto estarías dispuesto a tomar de alcohol?**

**Tabla N° 25.** Estaría dispuesto a tomar alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Nada	9	25,7	25,7	25,7
	Muy poco	6	17,1	17,1	42,9
	Poco	9	25,7	25,7	68,6
	Ni mucho ni poco	7	20,0	20,0	88,6
	Mucho	4	11,4	11,4	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 25.** Estaría dispuesto a tomar alcohol  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** A partir de la encuesta

**Análisis e interpretación**

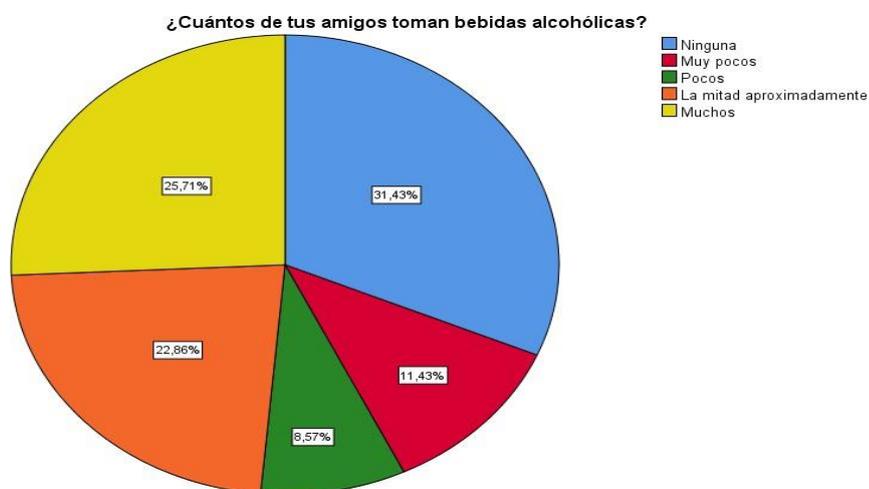
Del 100% de los pre adolescentes de la población: el 14,4% de encuestados, Cuánto estarías dispuesto a tomar de alcohol, respondieron a responder que mucho, seguido con del 20,0%, están dispuesto a tomar de alcohol ni mucho ni poco, luego con el 25,7% están dispuesto a tomar de alcohol poco, seguido de un 17,1% están dispuesto a tomar de alcohol muy poco, y finalmente tenemos un 25,7% están dispuesto a tomar de alcohol nada.

## Pregunta 26. ¿Cuántos de tus amigos toman bebidas alcohólicas?

**Tabla N° 26.** Los amigos toman bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguna	11	31,4	31,4	31,4
	Muy pocos	4	11,4	11,4	42,9
	Pocos	3	8,6	8,6	51,4
	La mitad aproximadamente	8	22,9	22,9	74,3
	Muchos	9	25,7	25,7	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 26.** Los amigos toman bebidas alcohólicas

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

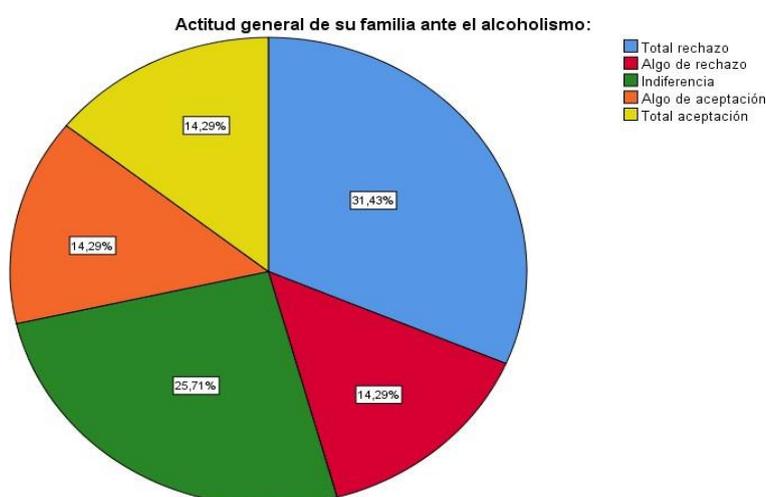
Del 100% de los pre adolescentes de la población encuestados : el 25,7% , de su amigos toman muchas bebidas alcohólicas , seguido con del 2,9% de los amigos toman la mitad aproximadamente toman bebidas alcohólicas , luego con el 8,6% de sus amigos toman pocos bebidas , siguiéndole con un 11,4% de sus amigos toman muy pocos bebidas alcohólicas, y finalmente tenemos un 31,4% de su amigos no toman ninguna bebidas alcohólicas por lo cual con ese porcentaje significa que no problema que se reúnan los libremente los preadolescentes ya que no existe ningún problemas en esas relaciones de amistades.

## Pregunta 26. Actitud general de su familia ante el alcoholismo

**Tabla N° 27.** Actitud general de su familia ante el alcoholismo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Total, rechazo	11	31,4	31,4	31,4
	Algo de rechazo	5	14,3	14,3	45,7
	Indiferencia	9	25,7	25,7	71,4
	Algo de aceptación	5	14,3	14,3	85,7
	Total, aceptación	5	14,3	14,3	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

**Fuente:** Elaboración propia a partir de la encuesta



**Gráfico N° 27.** Actitud general de su familia ante el alcoholismo

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

**Fuente:** A partir de la encuesta

### Análisis e interpretación

Del 100% de los pre adolescentes de la población encuestados : el 14,3 % , están en total aceptación con su familia ente el problema de consumo de alcohol por lo cual puede causar daños en el ámbito familiar , seguido con del 14,3 % tiene algo de aceptación con su familia con el alcoholismo , luego con el 25,7% tiene indiferencia su familia con el tema de alcoholismo por lo cual beneficia a los preadolescente que no consumen alcohol en su entorno familiar , siguiéndole con un 14,3 % tiene algo de rechazo su familia con el alcoholismo .Y finalmente tenemos un 31,4% en total rechazo de su familia con el consumo de alcohol por lo cual es importante que su familia rechace a este problema del alcoholismo que está produciendo daños severos en la edad de la pre adolescencia.

### 3.2 Comprobación de hipótesis

La verificación hipotética se lo realiza mediante el estadígrafo del Chi-cuadrado ( $X^2$ ), en las que conlleva a realizar la correlación de las variables de estudio mediante el planteamiento hipotético y que la misma se base a los resultados obtenidos de la investigación de campo mediante los instrumentos investigativos como se lo presenta a continuación.

#### Hipótesis del estudio

- $H_0$ =Hipótesis nula.
- $H_1$ =Hipótesis alternativa.

$H_0$ = Los pre adolescentes no inciden en el consumo de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata del Cantón Ambato.

$H_1$ = Los pre adolescentes si inciden en el consumo de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata del Cantón Ambato.

#### Modelo matemático

- $H_0 = O = E \rightarrow O - E = O$
- $H_1 = O \neq E \rightarrow O - E \neq O$

#### Los niveles de significancia y grado de libertad

- $a = 0,05$
- $gl = (nc - 1) (nf - 1)$
- $gl = (5 - 1) (5 - 1)$
- $gl = (4) (4)$
- $gl = 16$

Chi cuadrado de tabulación ( $X^2_t$ ) = 26,296

## Simbología

a = Margen de error

gl = Grado de libertad

nf = Numero de filas

nc = Numero de columnas

$X^2_t$  = Chi cuadrado tabulado

En el Chi cuadrado de tabla o tabulación se obtiene el valor de  $X^2_t = 26,296$  esto mediante el cruce de valores entre los grados de libertad que es  $gl = 16$  y el error estándar del 5% o nivel de significancia que es  $X^2 = 0,95$

Cátedra: Probabilidad y Estadística  
Facultad Regional Mendoza  
UTN

Tabla D.7: VALORES CRÍTICOS DE LA DISTRIBUCIÓN  $\chi^2$  CUADRADA

g.l.	0,001	0,005	0,01	0,02	0,025	0,03	0,04	0,05	0,10	0,15	0,20	0,25
1	10,828	7,879	6,635	5,412	5,024	4,709	4,218	3,841	2,706	2,072	1,642	1,323
2	13,816	10,597	9,210	7,824	7,378	7,013	6,438	5,991	4,605	3,794	3,219	2,773
3	16,266	12,838	11,345	9,837	9,348	8,947	8,311	7,815	6,251	5,317	4,642	4,108
4	18,467	14,860	13,277	11,668	11,143	10,712	10,026	9,488	7,779	6,745	5,989	5,385
5	20,515	16,750	15,086	13,388	12,833	12,375	11,644	11,070	9,236	8,115	7,289	6,626
6	22,458	18,548	16,812	15,033	14,449	13,968	13,198	12,592	10,645	9,446	8,558	7,841
7	24,278	20,278	18,475	16,622	16,013	15,509	14,703	14,067	12,017	10,748	9,803	9,037
8	26,124	21,955	20,090	18,168	17,535	17,010	16,171	15,507	13,362	12,027	11,030	10,219
9	27,877	23,589	21,666	19,679	19,023	18,480	17,608	16,919	14,684	13,288	12,242	11,389
10	29,588	25,188	23,209	21,161	20,483	19,922	19,021	18,307	15,987	14,534	13,442	12,549
11	31,264	26,757	24,725	22,618	21,920	21,342	20,412	19,675	17,275	15,767	14,631	13,701
12	32,909	28,300	26,217	24,054	23,337	22,742	21,785	21,026	18,549	16,989	15,812	14,845
13	34,528	29,819	27,688	25,472	24,736	24,125	23,142	22,362	19,812	18,202	16,985	15,984
14	36,123	31,319	29,141	26,873	26,119	25,493	24,485	23,685	21,064	19,406	18,151	17,117
15	37,697	32,801	30,578	28,259	27,488	26,848	25,816	24,996	22,307	20,603	19,311	18,245
16	39,252	34,267	32,000	29,633	28,845	28,191	27,136	26,296	23,542	21,793	20,465	19,369
17	40,790	35,718	33,409	30,995	30,191	29,523	28,445	27,587	24,769	22,977	21,615	20,489
18	42,312	37,156	34,805	32,346	31,526	30,845	29,745	28,889	25,989	24,155	22,760	21,605
19	43,820	38,582	36,191	33,687	32,852	32,158	31,037	30,144	27,204	25,329	23,900	22,718
20	45,315	39,997	37,566	35,020	34,170	33,462	32,321	31,410	28,412	26,698	25,038	23,828
21	46,797	41,401	38,932	36,343	35,479	34,759	33,597	32,671	29,615	27,662	26,171	24,935
22	48,268	42,796	40,289	37,659	36,781	36,049	34,867	33,924	30,813	28,822	27,301	26,039
23	49,728	44,181	41,638	38,968	38,076	37,332	36,131	35,172	32,007	29,979	28,429	27,141
24	51,179	45,559	42,980	40,270	39,364	38,609	37,389	36,415	33,186	31,132	29,553	28,241
25	52,620	46,928	44,314	41,566	40,646	39,880	38,642	37,652	34,362	32,282	30,675	29,339

**Gráfico N° 28.** Tabla de los valores críticos de la distribución  
**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)  
**Fuente:** (Estadística, 2017)

### Estadístico de prueba calculado

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

### Simbología

- $X^2$  = Valor a calcularse de chi cuadrado
- $O_i$  = Frecuencia observada
- $E_i$  = Frecuencia esperada

Consiguiente, se desarrolló el procesamiento de datos mediante el estadígrafo del Chi Cuadrado calculado ( $X^2_c$ ) en el programa SPSS como se puede observar en las siguientes tablas cruzadas:

**Tabla N° 28:** Tabla cruzadas de la frecuencia observada y esperada

Tabla cruzada Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas*¿No es mi problema si uno de mis amigos/as toma mucho?						
		Recuento				
		¿No es mi problema si uno de mis amigos/as toma mucho?				Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	Nunca	9	0	0	0	9
	Una o menos veces al mes	2	4	0	1	8
	De 2 a 4 veces al mes	2	1	5	0	13
	De 2 a 3 veces a la semana	0	1	0	0	2
	4 o más veces a la semana	0	0	0	2	3
	<b>Total</b>	13	6	5	3	8

**Fuente:** Elaboración propia a partir del programa SPSS

## Cálculo del Chi-Cuadrado

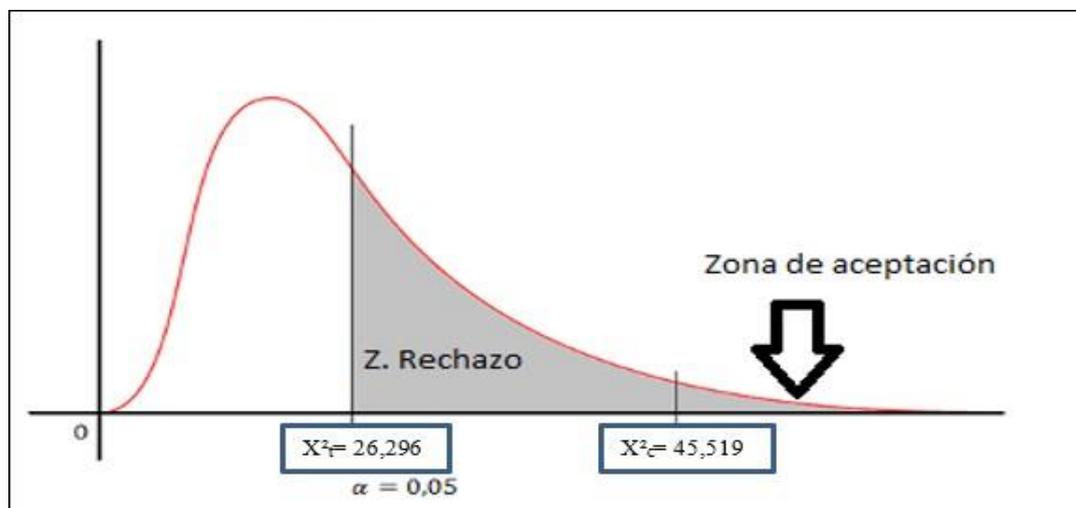
**Tabla N° 29:** Calculo del Chi-Cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,519a	16	,000
Razón de verosimilitud	47,000	16	,000
Asociación lineal por lineal	14,842	1	,000
N de casos válidos	35		

a. 25 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,17.

**Fuente:** Elaboración propia a partir del programa SPSS

## Verificación de Hipótesis



**Gráfico N° 29.** Verificación del Chi-Cuadrado

**Elaborado por:** Verónica Alexandra Barreros Chaglla (2021)

## Regla de decisión

Si  $X^2_c$  es  $\geq$  a  $X^2_i$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## Conclusión de la verificación de hipótesis

Se puede observar que se cumple la condición debido a que, 45,5199 del chi-cuadrado calculado es menor al 26,296 del chi-cuadrado encontrado en tablas. por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que los pre adolescentes si inciden en el consumo de alcohol del Barrio San Pedro de la Parroquia Pishilata del Cantón Ambato.

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1 Conclusiones

Finalmente terminado el trabajo de investigación con el tema; La Pre adolescencia y Consumo de Alcohol del Barrio San Pedro de La Parroquia Pishilata que ha permitido cumplir con las expectativas planteadas y los objetivos del mismo, así como ver la problemática sobre en síntesis podremos exponer las siguientes conclusiones a las que hemos llegado como el rol del Trabajo Social.

- Díaz Hernández (2010) determina que la incidencia del consumo de alcohol en los pre adolescentes es por causadas por la falta de control por parte de sus progenitores por lo cual se exponen a sus hijos a que se expongas a problemas de adicciones o sustancias que pueda perjudicar a su salud por el consumo alcohol a temprana edad. Y afirma también menciona que el inicio de ingesta alcohol a partir desde 10 a 14 años de edad, y lo realizan por la influencia de grupos de amigos y lo realizan regularmente de lugar donde habitan.
- También se puede resaltar que la presencia del consumo de alcohol se ha generado por la falta de atención de sus progenitores y los problemas familiares son razones que los pre adolescentes se dediquen a salir de sus casas y hacer nuevas amistades y crear ambiente de problemas con discusiones con su familia para llamar la atención como estrategias propias de su edad.
- Se pudo contactar que los pre adolescentes desconocen las consecuencias que puede causar el consumo de alcohol a una temprana edad más aún que para los moradores de barrio es algo normal , también se pudo comprobar por la investigación realizada en el sector que los pre adolescentes consumen alcohol por curiosidad o por casuales con sus amigos los mismos que ejercen presión para su consumo como un requisito para ser aceptado en el grupo , teniendo así como principal factor de riesgo ya que en el barrio no cuenta

con actividades apropiados que puedan realizar los pre adolescentes en su tiempo libre solo existe espacios que son propios para su consumo , los preadolescentes consumen alcohol en el parque central del barrio mencionado.

- Pérez (2017) determina que los problemas del consumo de alcohol en los preadolescentes se desarrollan con mayor frecuencia en las familias disfuncionales por no contar con una buena comunicación respectiva por lo cual permite que los preadolescentes se vean expuestos a ser seres vulnerables para el inicio del consumo de alcohol o u otras drogas a una temprana edad.
- Como conclusión final se puede definir que ,“El Consumo de Alcohol en la Pre adolescencia” es un problema social a nivel mundial por riesgos que causar y afectar este producto a los mismos pre adolescentes por niveles altos o bajos de su consumo de alcohol a ingerir a temprana edad todo debe ser considerado como un riesgo fundamental en su etapa desarrollo físico y mental y emocional, por lo cual las familias deben convertirse en la mejor imagen para ellos se en todo su entorno familiar para que tenga un buen desarrollo para su futuro.

#### **4.1 Recomendaciones**

Es de gran importancia para nosotros como trabajadores sociales realizar variare recomendaciones para prevenir e intervenir en este problema social que afecta a los preadolescentes del Barrio San Pedro de Pishilata consuman alcohol a una edad temprana y que se pueda detener su consumo de alcohol y conducirles a todos los preadolescentes a una vida sana junto con su familia ya que ellos son la cabeza fundamental en su desarrollo dentro de su entorno familiar y social entre las cuales mencionamos las siguientes recomendaciones.

- Las familias deben dialogar para brindar mejor información sobre todos los cambios físicos que se presentan a partir de los 10 años de edad en los procesos evolutivos que viven los pre adolescentes, esta etapa es la más principal por lo cual dejan de ser un niño para convertirse en preadolescente y

comienzan a descubrir su propia identidad y a descubrir todo lo que se relaciona con su entorno.

- Los padres deben fomentar un dialogo con los pre adolescentes sobre estos temas que se ha convertido en un problema grave en la actualidad para la sociedad como; el consumo de alcohol y de las drogas a temprana edad por lo cual la familia debe prestar la protección y seguridad necesaria para que no cometa ningún error en su desarrollo de la pre adolescencia.
- Deben impulsar a las familias que realicen actividades en su tiempo libres deportivos y culturales para que los pre adolescentes se encuentren en actividades sanas así evitaran los malos hábitos que pueden encontrar los preadolescentes como ver excesivamente la televisión y el internet donde puede encontrar programas no actos para su edad, o pasar varias horas fuera de casa con sus amigos puede llegar a convertirse en riesgos para los preadolescentes como el consumo de alcohol.
- Como recomendaciones final del proyecto de investigación se recomienda trabajar conjuntamente con las autoridades del Barrio San Pedro de Pishilata para implementar un control sobre la venta de alcohol y brindar más control a los alrededores del parque y así evitar que los preadolescentes formen grupos para consumir alcohol, también se debe brindar en la sala comunal del barrio programas preventivos , talleres , y charlas con acciones preventivas sobre el consumo de alcohol en los preadolescentes y padres para hacerles conocer sobre los riesgos que puede causar el consumo de alcohol en la etapa de la pre adolescencia y trabajar conjuntamente para reducir su consumo de alcohol en el Barrio San Pedro de Pishilata .
- El Trabajador Social tiene el labor de intervenir con los preadolescentes que consumen alcohol ya que es un problema de suma importancia ya que es un orientador con el consumidor y sus familias brindándoles apoyo de orientación apoyándole en reconocer alternativas de solución sobre las circunstancias por lo cual está atravesando, Así mismo el Trabajador Social plantea estrategias de prevención eficaces ; parten del conocimiento de las muchas razones por los cuales los preadolescentes empiezan a consumir alcohol se han estudiado los rasgos de personalidad ,las habilidades de

comunicación para obtener cambios en el entorno familiar de los preadolescente en bien de su bienestar.

## BIBLIOGRAFIA

1. Aberastury, R. (2014). *Los cambios biológicos pre adolescencia*. Cuba : ISSN: 2252-5490.
2. Adrián, S. J., & Rangel, G. E. (2018). La Transición adolescente y la educación.  
<https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>.
3. Ahumada, C. J., Gámez, M. M., & Valdez, M. C. (2017). EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA.  
<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>.
4. Batista, F. J., Coenders, G., & Jordi, A. (2004). Análisis factorial confirmatorio. Su utilidad en la validación de cuestionarios relacionados con la salud. Barcelona. España.:  
<http://www3.udg.edu/fcee/professors/gcoenders/pap21.pdf>.
5. Benassini, M. (2009). *Investigación de Campo*. Argentina: Buenos Aires Sociedad Mixta.
6. Borrero, B. F., Fajardo, B. J., & Genechea, B. M. (2012). Alcoholismo y sociedad: Problemática del alcoholismo como una enfermedad vista con una óptica social. Guantánamo, Cuba:  
<https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757270028.pdf>.
7. Braganza, E. (2017). El alcoholismo, un gran problema en Ecuador.  
<https://www.udla.edu.ec/2017/10/01/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador/#:~:text=Se%20ingiere%207%2C2%20litros,promedio%20de%20604%20por%20a%C3%B1o>.
8. Brown, R., & Shannon, E. (2019). *Trabajemos en Familia*. Texas Estados Unidos de América: Virginia Bonino y Altare.
9. Burgos, N. (2011). *Investigación y Enfoque Cualitativo y Miradas desde el Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio.
10. Cañal, M. J. (2003). *Adicciones, como prevenir en niños y jóvenes*. Bogotá: Norma. Cardona, J. (2007). Familias funcionales y disfuncionales. *Cielo*, 18.

11. Castro, M. E. (2002). *Como Proteger Preadolescentes de una Vida de Riesgo*. México: Pax México.
12. Cazau, M. (2016). Relación en las variables de estudio. Colombia: HJS\_JUAREZ.Coher. (1985). *La niñez y la Adolescencia*. Argentina: 165.
13. Código de la niñez y adolescencia. (2004). Derechos y Protección. *Ley / superior /niñez*, 1, 2,9,12,18.
14. Consejo Nacional de Planificación del Buen Vivir. (2013).
15. CONSEP. (Lunes de Octubre de 2016). Consumo de Alcohol en Menores de Edad. Diario Universo Ecuador, págs. 22-23.
16. CONSTITUCION DEL ECUADOR. (2009). Derechos. *La Constitución del Ecuador*, 55.
17. Díaz, H. (2003). *el consumo de alcohol en la adolescencia*. México: Universidad de México.
18. Duffy, D. (2015). Consumo de alcohol en niños y adolescentes de 8 a 14 años. Factores y percepciones asociadas. En *Asociación para el Avance de la Ciencia Psicológica*. Buenos Aires, Argentina:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3331/333132568001.pdf>.
19. Ecuador, D. U. (Viernes de Septiembre de 2016). Consejo, Nacional, Sustancias , Psicotrópicas. *Consumo, Alcohol, Canton AMBATO*, págs. 18-19.
20. Espinosa , A., & Pumar Begoña. (1996). *Terapia Familiar Sistemática*.
21. Madrid: Fundamentos Colección Ciencias.
22. Estadística, P. y. (2017). Prueba de Bondad de Ajuste Chi Cuadrado.  
<http://www.probabilidadesyestadistica.com/prueba-de-bondad-de-ajuste-chi-cuadrado/>.
23. Estrada, A.M. (2015). Contexto de la investigación social.  
[https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n\\_social](https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_social).
24. Fernández, M., & Hernández, L. (2014). *Investigación Exploratoria*. Chile: Universidad de Chile.
25. Florenzano, U. R. (1998). *Adolescentes y sus Conductas de Riesgo*. Chile: Universidad Católica de Chile.
26. Gómez, O. G., Gómez, V. Y., & Ricardo, O. M. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193d.pdf>.

27. Gonzales, I.A. (2019). Prevención drogas y alcohol en la familia. <https://www.riojasalud.es/escuela-salud/cuida-tu-salud/alcohol-tabaco-otras-drogas-y-adicciones/videos-y-documentos/prevencion-drogas-y-alcohol-en-la-familia>.
28. Hermosillo, S., & Hernández, R. (2013). *Consumo de alcohol, de la población y Muestra*. Tungurahua: Norma.
29. Hernández, L. (2014). *Enfoques*. México: Universidad de México.
30. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
31. INEC. (JUEVES de ABRIL de 2015). *Diario la hora ecuador*, págs. 11-12.
32. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos . (2014). Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol. <https://www.ecuador encifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>.
33. Italiano., I. S. (2019). los países mundo que más alcohol consumen. 1-2.
34. Juárez, C. (2015). Manejo del síndrome de abstinencia alcohólica en el adulto, en el primer nivel de atención. [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/097\\_GPC\\_Abstinenciaalcohol/SSA\\_097\\_08\\_EyR.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/097_GPC_Abstinenciaalcohol/SSA_097_08_EyR.pdf).
35. LEY ORGANICA SALUD. (2008). La Prevención de las Bebidas Alcohólicas. 22.LEY ORGANICA SALUD N 388. (2008). Bebidas Alcohólicas. 15.
36. Leys , L., & Noboa David. (2020). *Proyecto Discipulado Ministerio de Preadolescentes*. Texas: María Gallardo.
37. Llanes , J., & Castro, M. E. (2012). *Como Proteger a los Preadolescentes de una Vida de Riesgo*. México: Pax México.
38. Llor, B. W., Hidalgo, H. H., Macias, A. J., Garcia, N. E., & Scrich, A. J. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Camagüey, Cuba:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003).
39. Lopera, E. J., Ramírez, G. C., & Zuluaga, A. M. (2010). EL MÉTODO ANALÍTICO COMO MÉTODO NATURAL. Roma, Italia: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18112179017.pdf>.
40. Macías, F.K., Vines, U.M., Mendoza, C.I., Briones, B. N., & Mera, L. F. (2019).
41. Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en

Colegio ecuatoriano. Manabí. Ecuador:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2020/rcm2011.pdf>.

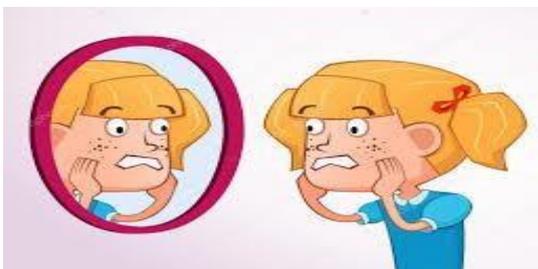
42. Márquez, C. M., & Gaeta, G. M. (2017). Desarrollo de competencias emocionales en pre--adolescentes: el papel de padres y docentes. Zaragoza, España:<https://www.redalyc.org/pdf/2170/217050478015.pdf>.
43. Medina, L. (2017). *Investigación Bibliográfica y Documental*. México: México PlazaValdés.
44. Montiero, A. L. (2010). *EL desarrollo económico sobre el consumo de alcohol*. España: norma.
45. Mora. (2006). *La pre adolescencia*. España: pagina (96).
46. Morales, T. P. (2015). Etapas de la pre adolescencia. *Interuniversitaria de la Formación del Profesorado*, 91 a 111.
47. Moreno, J. (2015). Los países que más beben en América Latina: la dramática radiografía del consumo de alcohol en la región.  
[https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723\\_consumo\\_alcohol\\_lati\\_noamerica\\_muertes\\_paises\\_jm](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_lati_noamerica_muertes_paises_jm).
48. Morris , D. (2007). *Reingeniería Financiera Empresarial*. Bogotá: McGraw-Hill Interamericano.
49. Muñoz, A., & Dolores, M. (2020). *Congreso Internacional Violencia y Genero*. Madrid:<https://violenciagenero.org/noticias/xi-congreso-internacional-estudio-violencia-contra-mujeres>.
50. Organización Mundial de la Salud. (Miércoles de Julio de 2013). Muertes Prematuras. *El consumo de alcohol a nivel mundial.*, pág. 3.
51. Organización Mundial Salud. (Miércoles de Agosto de 2015). *El Consumo de Alcohol en Niños en el Ecuador*, pág. 9.
52. Organización Panamericana de la Salud . (2014). Siete órganos se afectan con frecuencia por el alcohol.  
[https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972).
53. ORGANIZACION, M. S. (Miércoles de Julio de 2013). *El consumo de alcohol a nivel mundial de muerte prematuras.*, pág. 3.
54. Ossa, G. A., Barrera, C. M., & Jiménez, V. D. (2017). Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de la ciudad de

- Bucaramanga. Bucaramanga:  
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/110/1/Factores%20asociados%20al%20consumo%20de%20sustancias%20psicoactivas%20en%20adolescentes%20escolarizados%20de%20la%20ciudad%20de%20Bucaramanga.pdf>.
55. Parada, I. M. (2016). *Consecuencias Neuropsicológicas del consumo de alcohol*. España: Facultad de Psicología.
56. Pautassi, R. M. (2018). Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas.  
[https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/25839/CONICET\\_Digital\\_Nro.51e4b3b0-d6b2-466f-a16f-dc2cfbf7e0c0\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/25839/CONICET_Digital_Nro.51e4b3b0-d6b2-466f-a16f-dc2cfbf7e0c0_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y).
57. Pelozzi, M. L. (2018). *Los adolescentes de escolaridad secundaria y su relación con el consumo de alcohol*. Lagos, Rosario:  
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC131198.pdf>.
58. Pérez. (2012). *Métodos Sistemáticos*. México: María Gallardo.
59. Pérez Rodríguez, P. (2017). *Métodos Sistemáticos*. México: Omar Graf Pasxl México. Pilatti, Angélica, Godoy, J. C., & Brussino, S. A. (2012). Análisis factorial confirmatorio del cuestionario de expectativas hacia el alcohol para adolescentes-(CEA-A). Bogotá, Colombia:  
<https://www.redalyc.org/pdf/798/79825836013.pdf>.
60. Pons, J., & Buelga, S. (2017). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. Madrid:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592011000100008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008).
59. Rage Átala, E. (2002). *La Pareja y la Familia*. México: México por Plaza y Valdés, S.A .
60. Registro Oficial N 388. (s.f.). Bebidas Alcohólicas.
61. Rodríguez, G. F., Sánchez, R. M., & Bisquerra, A. R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n3/v37n3a10.pdf>.
62. Rodríguez, J. A., & Pérez, J. A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Bogotá, Colombia:  
<https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>.

63. Salud, O. M. (12 de Mayo de 2014). El Consumo de Alcohol en el Ecuador.
64. Schlesinger, P. A., & Pescador, V. B. (2017). NEUROTOXICIDAD ALCOHÓLICA-Bogotá-Colombia:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/med/v25n1/v25n1a10.pdf>.
65. Telégrafo, D. E. (Miércoles 17 de Febrero de 2020). *Ubicación de la Parroquia Pishilata*, págs. 15-16.
66. Torres, S. (2019). Cambios emocionales de la pre adolescencia. *Guía Infantil*, 1-2. Valdez, H. (2018, p. 18). *Tipos de licores*. MEXICO: norma.
67. Vázquez, F. M., Muñoz, M. M., Fierro, U. A., González, M. A., M.L., R. C., & Rodríguez, M. L. (2014). Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. *Rev. Pediatra Aten Primaria vol.16 no.62 Madrid jun. 2014*.

## ANEXOS

### LOS CAMBIOS FÍSICOS EN LA PRE ADOLESCENCIA



### EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA PRE ADOLESCENCIA



### CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA PRE ADOLESCENCIA



**Consecuencias a futuro**

Los niños no superan estas anomalías. Cuando son adolescentes o adultos, experimentan problemas sociales y emocionales.

- Problemas en la escuela
- Incapacidad para mantener un trabajo
- Dificultades para vivir de forma independiente
- Problemas de salud mental
- Dependencia del alcohol
- Trastornos de ansiedad
- Dificultad para controlar la ira



www.fppt.info

## COMO PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA PRE ADOLESCENCIA



¿Sabías que **generar una buena relación con hijos, hijas o menores a cuidado es fundamental para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas?**



**Conversa con ellos, muéstrate comprensivo y atento a sus emociones.**

#**eligevivir**



## **Tabla de Resumen**

Los datos obtenidos a través de la encuesta (cuestionario) fue necesarios tabularlos y de la misma forma brindaran las conclusiones y recomendaciones específicas del problema de investigación, por lo cual fue necesario realizar un cuestionario para poder conocer la realidad del problema de “La Pre-adolescencia y el Consumo de Alcohol.” Del Barrio San Pedro De La Parroquia Pishilata.



**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIA SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



**Cuestionario Sobre El consumo de Alcohol** (investigación realizada por la Universidad Técnica Ambato).

Por favor: rellene el siguiente cuestionario de forma anónima y voluntaria.

Género:      Hombre                   Mujer                   Edad

Familiares que toman alcohol:

**Padre:**      No       Algo       Si       **Madre:**      No       Si       Algo

**Hermanos:**      No       Algo       Si       **Tíos:**      No       Si       Algo

**Primos:**      No       Algo       Si       **Abuelos:**      No       Si       Algo

**1. ¿A cuántas personas conoces que tengan o hayan tenido problemas con el alcohol?**

Ninguna       Muy pocas       Pocas       Ni muchas ni pocas       Muchas

**2. ¿Qué consejos les darías a esas personas?**

.....  
 .....  
 .....

**3-Responda con un círculo o una equis según considere teniendo en cuenta la siguiente escala:**

- 1. Totalmente en Desacuerdo.
- 2. En desacuerdo.
- 3. Ni descuerdo ni de acuerdo.
- 4. De acuerdo.
- 5. Totalmente de Acuerdo.

Tomar bebidas alcohólicas perjudicaría a mi salud. 1  2  3  4   
5

Es fácil que una persona deje de tomar alcohol. 1  2  3  4   
5

No es mi problema si uno de mis amigos / as toman mucho. 1  2  3  4   
5

**Estaría dispuesto a tomar alcohol.**

Para poder divertirme con mis amigos/as. 1  2  3  4   
5

Para sentirme parte de mi grupo de amigos/as. 1  2  3  4   
5

Si estuviese preocupado, para olvidar mis problemas. 1  2  3  4   
5

Porque me daría sensación placentera. 1  2  3  4   
5

**El alcohol hace que una persona.**

Busca pelearse con otra gente 1  2  3  4  5

Este más alegre. 1  2  3  4  5

Haga o diga cosas de las que luego se arrepienta o se sienta culpable. 1  2  3   
4  5

Que otros/as les parezcan más sensuales. 1  2  3  4  5

Se deteriore física y mentalmente (sueño, dolor de cabeza, desorientado, falta de equilibrio. 1  2  3  4  5

Se calma si está ansiosa/o. 1  2  3  4  5

**ULTIMAS CUESTIONES**

Frecuencias de consumo de bebidas alcohólicas

Nunca  Una o menos veces al mes  De 2 a 4 veces al mes.

De 2 a veces a la semana  4 o más veces a la semana

**Numero de bebidas alcohólicas en un día de consumo.**

Ninguno  1 o 2  3 o 4  5 o 6  7 o 8  9 o 10 más

**-¿Cuánto estarías dispuesto a tomar alcohol?**

Nada  Muy Poco  Poco  Ni Mucho ni poco  Mucho

**-¿Cuánto de tus amigos / as toman bebidas alcohólicas?**

Ninguno  Muy poco  Pocos  La mitad aproximadamente  Muchos

**-Actitud general de su familia ante el alcoholismo:**

Total rechazo  Algo de rechazo  Indiferencia  Algo de aceptación

Total aceptación

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION**