



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**PROGRAMA DE HHSS PARA LA  
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE  
ALCOHOL EN ALUMNAS EN  
SITUACIÓN DE RIESGO DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA -  
DISTRITO DE PILLCOMARCA, 2019**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR  
EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ADICCIONES CON ENFOQUE DE  
GÉNERO**

**EDUARDO MARTIN RAMIREZ INGUNZA**

**LIMA – PERÚ**

**2023**



**MIEMBROS DEL JURADO**

*Dr. Giancarlo Ojeda Mercado*

*Presidente*

*Dra. Elizabeth Dany Araujo Robles*

*Vocal*

*Lic. Jennifer Denisse Carrasco Tacuri*

*Secretaria*

**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

*Dr. Carlos López Villavicencio*

## **DEDICATORIA**

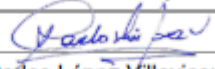
A mi esposa e hijos, por su apoyo incondicional y entusiasmo en todo este proceso de aprendizaje.

## **AGRADECIMIENTO**

Al profesor Nilo Carlos Tolentino, director de la institución educativa, por su colaboración para la ejecución y culminación del presente trabajo, a los docentes de la Universidad Cayetano Heredia, por su dedicación, profesionalismo, guía y conocimientos compartidos durante toda la especialización, a mi centro laboral, centro de salud, Potracancha, por su constante apoyo durante toda esta hermosa etapa de formación.

PROGRAMA DE HHSS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNAS EN SITUACIÓN DE RIESGO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA - DISTRITO DE PILLCOMARCA, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

  
Dr. Carlos López Villavicencio

<b>23%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>21%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>9%</b> PUBLICACIONES	<b>7%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.upeu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.une.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## **TABLA DE CONTENIDO**

<b>RESUMEN</b>	9
<b>ABSTRACT</b>	10
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	12
1.1    Identificación y planteamiento del problema	12
1.2.    Justificación e importancia del problema	15
1.3.    Limitaciones de la Investigación	16
1.4    Objetivo de la Investigación	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	19
2.1    Revisión Teórica de las variables	19
2.2    Antecedentes	35
2.3.    Hipótesis	39
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	42
3.1 Tipo y Diseño de la Investigación	42
3.2 Población y Muestra	43
3.3 Variables	45
3.4 Métodos e instrumentos de recolección de datos	48
3.5 Procedimientos de recolección de datos	51
3.6 Técnicas análisis de datos	52
3.7 Consideraciones éticas	53
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	54
<b>DISCUSIÓN</b>	76
<b>CONCLUSIONES</b>	79
<b>RECOMENDACIONES</b>	82
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	83
<b>ANEXOS</b>	103



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Lista de participantes como muestra para la investigación	44
<b>Tabla 2</b> Operacionalización de variables	47
<b>Tabla 3</b> Niveles de habilidades sociales predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.	54
<b>Tabla 4</b> Niveles de asertividad predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019	55
<b>Tabla 5</b> Niveles de comunicación predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.	57
<b>Tabla 6</b> Niveles de autoestima predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.	59
<b>Tabla 7</b> Niveles de toma de decisiones predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.	62
<b>Tabla 8</b> Niveles de consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019	64
<b>Tabla 9</b> Prueba de normalidad del programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019	65
<b>Tabla 10</b> Estadísticos descriptivos del programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019	67
<b>Tabla 11</b> Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Habilidades Sociales (Pretest y PostTest)	68
<b>Tabla 12</b> Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Asertividad (Pretest y PostTest)	69
<b>Tabla 13</b> Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Comunicación (Pretest y PostTest)	70
<b>Tabla 14</b> Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Autoestima (Pretest y PostTest)	71
<b>Tabla 15</b> Prueba de Hipótesis(Wilcoxon)- Toma de Decisiones (Pretest y PostTest)	72
<b>Tabla 16</b> Prueba de normalidad del Riesgo de Consumo de Alcohol	73
<b>Tabla 17</b> Estadísticos descriptivos del Riesgo de consumo de alcohol	74
<b>Tabla 18</b> Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Riesgo de consumo de Alcohol (Pretest y PostTest)	75

## RESUMEN

En esta investigación titulada “Programas de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa del distrito de Pillco Marca, 2019” se tuvo como objetivo: Determinar la efectividad del programa de HHSS en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. Para el cuál se utilizó el diseño cuasi experimental, con un solo grupo conformada por una muestra de 10 estudiantes mujeres entre 13 y 17 años, identificadas con el nivel consumo de riesgo y perjudicial del consumo de Alcohol según la Prueba del AUDIT, la cual fue escogida por muestreo no probabilístico de tipo criterial, por conveniencia. Para la recolección de datos de las habilidades sociales se utilizó el instrumento de la “lista de evaluación de Habilidades sociales del MINSA” (MINSA, 2008) validado por expertos en la materia. Asimismo, para el procesamiento de los datos se utilizó el estadístico de la U de Mann-Whitney y t de Student. Se concluyó que la aplicación del Talleres del programa de HHSS, sí tiene efectividad en el fortalecimiento de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa del Distrito de Pillco Marca-Huánuco, 2019.

**Palabras clave:** prevención, consumo de alcohol, adolescentes mujeres.

## **ABSTRACT**

In this research titled "HHSS programs for the prevention of alcohol consumption in students at risk of an Educational Institution in the district of Pillco Marca, 2019" the objective was to: Determine the effectiveness of the HHSS program in the development of social skills for the prevention of alcohol consumption in students at risk from an Educational Institution - Pillco Marca District, 2019. For which the quasi-experimental design was used, with a single group made up of a sample of 10 female students between 13 and 17 years old, identified with the level of risky and harmful consumption of Alcohol according to the AUDIT Test, which was chosen by non-probabilistic criterion-type sampling, for convenience. To collect data on social skills, the instrument "MINSA Social Skills Evaluation List" (MINSA, 2008) was used. Validated by experts in the field. Likewise, the Mann-Whitney U and Student's t statistics were used to process the data. It was concluded that; The application of the HHSS program Workshops is effective in strengthening social skills for the prevention of alcohol consumption in students at risk of an Educational Institution in the District of Pillco Marca-Huánuco, 2019.

**Keywords:** prevention, alcohol consumption, adolescent women.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Identificación y planteamiento del problema**

A nivel internacional en los países de EEUU, México y España, se ha revelado datos alarmantes, sobre:

El hábito de ingerir alcohol, en particular entre mujeres jóvenes que, siendo aún menores de edad, ya han empezado a consumir bebidas alcohólicas sin ninguna restricción; en lo que concierne a los hombres, algunos informan que su consumo se ha incrementado significativamente; siendo esto un aspecto igualmente alarmante para la salud (Cabanillas, 2020).

También; se ha actuado de manera activa, al fomentar y recomendar la implementación de acciones preventivas, de sensibilización y concientización, sobre el peligro de ser una persona alcohólica; centrándose en especial en la población femenina.

Debido al aumento desmedido de la población en el consumo del alcohol, la OMS (2020) indica que a “A nivel global, se puede afirmar que el 39.4% de los jóvenes ya han experimentado con el consumo de alcohol, hasta el último año registrado”

A nivel de Latino América se evidencia que:

En la última encuesta de “Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco” que la República Mexicana revela el mayor índice de consumo de alcohol en mujeres aumentó, pasando de 1:4% a 3.5 % es decir, más del 200 por ciento en estos últimos cinco años (OMS, 2020)

En el Perú, el consumo de alcohol parece haberse convertido en una grave adicción entre los escolares de educación secundaria como refiere Cabanillas (2020) que “el más reciente reporte de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida libre de Drogas destapó que cada año, más de 230 mil estudiantes dan sus primeros pasos en el consumo de bebidas alcohólicas”.

Agregando a lo anterior; se nota un aumento progresivo en la ingestión de alcohol en ambos géneros por lo que;

A medida que se progresa en los niveles académicos, se observa que ambos géneros muestran prevalencias anuales notables de consumo de alcohol en el rango de edad de 11 a 13 años y en el primer año de secundaria, por lo que se constata un uso temprano de alcohol en mujeres y hombres (Cabanillas, 2020)

Según el reporte OIT DIRESA (2018), en “la ciudad de Huánuco se reportó en general adolescentes 109 que consumen alcohol de las cuales 51 son mujeres, en el distrito de Pillco Marca el reporte de adolescentes es de 11 las cuales 4 son mujeres”.

Por todo lo expuesto anteriormente, en la presente investigación se ejecutó y evaluó el Programa de habilidades sociales del MINSA en alumnas en situación de riesgo una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

¿Cuál es el efecto del programa de HHSS en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas

en situación de riesgo de una institución educativa – distrito de Pillcomarca, 2019?

La investigación es importante debido a que se promovió mejores hábitos de vida, para preservar la salud de las alumnas en la I.E. Distrito de Pillco Marca para de esta manera prevenir el consumo de alcohol.

Desde el aspecto teórico la justificación del trabajo de investigación permitió conocer las características personales (habilidades personales) de las personas que consumen sustancias a través del programa de promoción y prevención como un problema de Salud Pública. En el Perú, en especial en el departamento de Huánuco, se encontró un contexto socio cultural caracterizando a todos los grupos sociales, que conforman la sociedad; los cuales promueven el consumo prematuro del alcohol; haciendo que estos sean vistos como parte de las relaciones cotidianas, por tanto, existe una inducción aceptada del consumo de alcohol desde edades tempranas, incluso como formas de expresión de la madurez de una persona.

En el aspecto práctico esta investigación logró disminuir el índice de consumo alcohol de las alumnas de una Institución Educativa pública del Distrito de Pillco Marca, consiguió brindar una réplica en otros contextos socio culturales para disminuir los altos índices de consumo de alcohol en las regiones del Perú.

Asimismo, la línea de investigación que siguió este estudio, fue una forma básica en el área de la salud psicológica o mental, porque los resultados obtenidos pueden llegar a generalizarse siempre y cuando se tenga características similares a nuestro estudio actual.

A nivel metodológico se justificó por tener instrumentos para recoger la información adaptados a la muestra de estudio, y herramientas específicas para el procesamiento de datos que pueden orientar a futuras investigaciones que compartan ciertas similitudes a la muestra de estudio actual.

Así mismo la importancia de la investigación indicó que la población en estudio se benefició con la disminución en los casos de consumo de alcohol en mujeres adolescentes, teniendo en cuenta la situación de riesgo específico, se identificó y correlacionó con las conductas de consumo de alcohol. Con los resultados obtenidos se implementó talleres vivenciales en Habilidades Sociales.

## **1.2. Justificación e importancia del problema**

Esta investigación se basó en principios teóricos, ya que examinó el impacto de un programa de habilidades sociales y su potencial para prevenir el consumo de alcohol entre las adolescentes en edad escolar. Los resultados de este estudio se contrastaron con investigaciones anteriores realizadas en distintos entornos. Esto podría ser un paso útil hacia la salud mental y posiblemente podría reducir el consumo excesivo de alcohol en las mujeres. Por ello, es esencial crear estrategias como este programa para garantizar el bienestar de las adolescentes en relación con el consumo de alcohol. Este análisis se realizó para determinar la influencia del programa HHSS en el desarrollo de habilidades sociales para reducir el consumo de alcohol entre las alumnas en riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. Esto es especialmente pertinente debido a la ausencia de investigaciones que relacionen estas dos variables y la falta de referencias que

contribuyan al desarrollo de la resiliencia en mujeres jóvenes, así como estudios sobre el consumo de alcohol en la zona.

Este estudio se enmarcó en el campo de la gestión sanitaria y será ventajoso para la institución, ya que no se ha realizado ninguna investigación equivalente; también mejoró las habilidades sociales mediante la aplicación de un programa que amplíe su concienciación sobre las ventajas de emplear estas habilidades en las distintas facetas de la vida cotidiana y como este aportará datos importantes que pueden ser útiles en la prevención del consumo de alcohol.

Con el tiempo, esta investigación contribuirá y aportará al conjunto de conocimientos existentes relacionados con la salud mental de los adolescentes, un campo muy poco estudiado

### **1.3. Limitaciones de la Investigación**

Se tuvo lo siguiente: limitaciones bibliográficas, en la medida que no se encontraron investigaciones relacionadas con el tema en específicos para el plano local pero estos se superaron revisando información de las diversas universidades de la región y documentos como artículos científicos internacionales y nacionales. Por otra parte, los antecedentes de la investigación en muestra de mujeres, como la planteada en esta investigación, conlleva a indagar por más tiempo herramientas y buscadores recomendados para investigadores las cuales ayudó a superar esta limitación teórica.



Teniendo en cuenta la muestra y su cantidad en el presente estudio no fue accesible contar con un grupo control, esto limitó obtener información con precisión sobre los cambios al aplicar el programa.

Otro punto que se tuvo en cuenta fue la existencia de un riesgo ético, en el cual las adolescentes se comporten según las preferencias de los adultos, por lo que fue imperativo forjar un vínculo sustentado en la deferencia recíproca, la libre expresión y el respaldo hacia la libertad y evolución personal de los adolescentes para contrarrestar el riesgo moral de que las adolescentes actúen conforme a los gustos de los mayores.

Así mismo en cuanto a los resultados del trabajo de investigación pueden o no generalizarse debido a que son propios a la muestra por las características psicosociales con propuestas de adaptación.

## **1.4 Objetivo de la Investigación**

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

Determinar la efectividad del programa de HHSS en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

#### ***1.4.2 Objetivos Específicos***

- ❖ Identificar la efectividad del programa de HHSS en la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.
- ❖ Identificar la efectividad del programa de HHSS en la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.
- ❖ Identificar la efectividad del programa de HHSS en la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.
- ❖ Identificar la efectividad del programa de HHSS en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Revisión Teórica de las variables**

La presente investigación se realizó en el Distrito de Pillco Marca , que tiene una población cosmopolita, debido que fue una expansión Urbana en Cayhuayna, desde el año 1985, cuando la Directiva de la Cooperativa Agraria de Trabajadores transfiere la propiedad a una Asociación Pro Vivienda y con la ley de Creación del Distrito N° 27258 del 5 de mayo 2000 se promulga la creación del distrito de Pillco marca, y debido al crecimiento poblacional, cuentan con Instituciones Educativas públicas y privadas, donde se ubica la Institución Educativa de la presente Investigación

#### ***2.1.1. El Consumo de Alcohol.***

##### **2.1.1.1. Adicción al Consumo de Alcohol.**

Las adicciones son dependencias que tienen graves repercusiones en la propia vida, perjudicando las relaciones, la salud física y mental, y obstaculizando las acciones positivas y prácticas como indica NIDA (2022) que:

Un individuo adicto es aquel que se halla atado a un elemento que rige sus impulsos y modula su conducta, y su fascinación por dicho elemento se transforma en el eje principal de su existencia. En situaciones extremas de adicción, ésta se convierte en

el componente más relevante en la vida del sujeto

### ***2.1.2 El Alcoholismo***

Alcoholismo es el consumo continuo de sustancias psicoactivas, hasta que el consumidor o también llamado como persona adicta, por lo que:

Continuamente se encuentran en un estado de intoxicación, los individuos con este perfil no pueden regular su ansia por beber y una vez que empiezan, detenerse se convierte en un desafío. Esto puede llevarlos a anhelar el consumo de otras sustancias psicoactivas. Si satisfacer esta necesidad resulta complicado, podrían realizar actos que afecten a terceros o incluso a sí mismos (OMS, 2020)

Por lo cual; respecto al alcoholismo, según el enfoque conductista, Jiménez et al. (2021) explica que:

Se trata de un patrón de conducta instaurado por un programa básico de incentivos positivos, a través de interacciones específicas de un individuo con su entorno. En este, constantemente existen personas dispuestas a proporcionar el apoyo que impulsa y preserva ese comportamiento que se considera socialmente inaceptable. Los atributos de estos

contextos ya fueron claramente identificados por sociólogos y antropólogos

Por contraparte la teoría de la personalidad asume que: Existen algunos rasgos de carácter que hacen a una persona más propensa al alcoholismo. A menudo se hace referencia a la "personalidad alcohólica" para describir a un individuo que es emocionalmente inestable, dependiente, impulsivo y fácilmente frustrado. Sin embargo, es crucial destacar que dichas características también pueden ser producto de los efectos del alcohol (Jiménez et al. 2021)

#### **2.1.2.1 Niveles de Consumo de Alcohol.**

Las bebidas que contienen sustancias alcohólicas, tienen porcentajes diferentes de alcohol, como se explica a continuación:

- La cerveza: 5% hasta más, según la presentación de la cerveza.
- El vino: de 12% a 15%
- El licor: un 45% (OMS, 2020)

Luego de los saber los porcentajes de alcohol contiene cada bebida; hablaremos

también sobre cómo afecta esto al ingresar al sistema digestivo, ya que:

La bebida alcohólica se mezcla con el alimento presente en nuestro estómago, provocando una variación en la velocidad de absorción de dichos alimentos. Es relevante mencionar que los alimentos son absorbidos por el alcohol y la intensidad de esta interacción depende de la fortaleza alcohólica de la bebida, cuanto mayor sea, más rápida será la absorción (OMS, 2020)

Por lo que este proceso puede causar problemas en el sistema respiratorio y cerebro.

Dichas consecuencias, según la OMS (2020):

Podrían surgir en un margen de 10 minutos y alcanzar su pico en un periodo aproximado de 40 a 60 minutos. La proporción de alcohol en la sangre se conoce como nivel de alcoholemia, que permanece constante hasta que es metabolizado por el hígado. Si alguien consume alcohol a una velocidad mayor a la que el hígado puede metabolizar.

Por esta razón; es esencial determinar su nivel de alcoholemia para decidir si legalmente se le puede considerar como alcohólico.

En Estados Unidos, indica la OMS (2020) que:

El límite legal general de alcohol en sangre está entre 0,08 mg/l y 0,10 mg/l, aunque en Perú la cantidad máxima de alcohol en un litro de sangre es de 0,50 gramos. He aquí un desglose de los niveles de alcohol en sangre y de los posibles indicadores de consumo indebido de alcohol

Ya que; los indicios explicados, ponen de manifiesto que generalmente si una persona presenta ese nivel de alcohol; sin embargo, no es una regla fija, pues hay individuos que con niveles bajos pueden sentirse mareados fácilmente, a diferencia de otros que tienen la capacidad de resistir altas dosis de alcohol.

#### **2.1.2.2 El Alcoholismo como enfermedad**

El alcoholismo es una patología crónica, al que lo consideran como problema de salud, sin embargo:

A veces la detección temprana de alcoholismo puede no ser exitosa. Por ello, es esencial contar con un diseño teórico y metódico que asista en un abordaje temprano de la situación. En el ámbito de la psiquiatría, los manuales de diagnóstico proporcionan datos esenciales para realizar diagnósticos contrastantes de los trastornos ocasionados por el consumo abusivo de sustancias psicoactivas. (Sime , 2022)

Por consiguiente; este tipo de diagnóstico adopta relevancia al definir estrategias de intervención para el tratamiento.

### ***2.1.3. Adolescencia***

La OMS designa, según refiere Jiménez et al. (2021) que la adolescencia es el periodo comprendido entre:

El período que abarca entre los 10 y 19 años se divide en dos fases: la adolescencia inicial (de 10 a 14 años) y la adolescencia tardía (de 15 a 19 años). Este es un momento en el cual se observa un desarrollo físico, mental y cognitivo; en los chicos, el crecimiento se acelera, mientras que, en las chicas

Por este motivo; algunos encontrarán más fácil adaptarse a estos cambios, mientras que otros podrían tener dificultades; lo que



puede causar más impacto en el bienestar mental de los adolescentes, ya que están en proceso de formar su identidad

#### ***2.1.4. Adolescencia y alcoholismo***

La adolescencia y las bebidas alcohólicas, tienen una relación muy fuerte; por lo tanto

La noción de que es un periodo en el que se encuentran perplejos y requieren la validación continua de sus compañeros y otras personas que sean significativas para ellos o ellas, muchas veces provoca que los jóvenes de 11 a 20 años de edad comprendan esto (Jiménez et al. 2021)

Esto muestra; que la curiosidad y presión de sus pares los lleva a probar el alcohol; haciendo muchas veces que se vuelvan alcohólicos y justifican ello, por las situaciones que pasan.

Como mencionan en el estudio realizado por Rodríguez, et al. (2007) refieren que “los estudiantes adolescentes reportaron un incremento de 19% y 94%. Las edades de inicio en el consumo del alcohol oscilan entre 11 y 13 años, en el Perú; en USA de 11,9 (varones) y 12.7 (mujeres)”. Por esta razón; esto demuestra un aumento importante del consumo de alcohol en los adolescentes.

### ***2.1.5. Consumo de riesgo:***

El consumo excesivo de alcohol, en las personas, “los hace más vulnerables a ponerse en algún peligro o riesgo, ya que son más propensos a sufrir de enfermedades, accidentes, heridas o trastornos mentales o trastorno de la conducta” (Gunzerath, et al., 2004).

#### **2.1.5.1. Factores de riesgo**

Existen muchas causas, que pueden influir en que las personas, en especial las adolescentes del sexo femenino, se vuelvan adictas a estas bebidas alcohólicas, esto produce crecimientos desmedidos en la estadística mundial, nacional y local. Hay ciertos componentes que influyen de manera significativa a que los y las adolescentes se vuelvan adictos, según la Prevención del uso de sustancias Psicoactivas SPA en niños, niñas y adolescentes (2008) son los siguientes:

- La existencia de muchas familias que incitan o no prohíben el consumo prematuro de las bebidas alcohólicas.
- El convivir con personas que consumen bebidas alcohólicas.

- El descuido de los padres, al no supervisar o hablar con sus hijos adolescentes, quienes son sus amigos/as y si ellos pueden estar incitándolo a beber.
- La fácil obtención de las bebidas alcohólicas, como el que los padres dejen esas bebidas sin restricciones.
- El que los adolescentes creen que, al beber alcohol, les ayudará a afrontar situaciones estresantes, tristes, molestos, etc.
- Algunos adolescentes consumen estas bebidas alcohólicas, con la finalidad de agradar a otras personas y así ser parte de algún grupo o ser aceptado.
- Las creencias y costumbres del “machismo” que incitan a que el beber es de hombres y que si alguien mayor te invita debes de aceptar.

También mencionaremos, las ideas que se tienen en la familia, de que para celebrar algo, tiene que tomar y si no lo hace es que no le gusta divertirse; esto y otras ideas que lo relacionan con la supuesta personalidad que tiene que optar por agradar a sus parientes cercanos y son también los que se enlistan a continuación:

- Los jóvenes deben de sentirse alegres y eufóricos al beber, ya que se supone que se están divirtiendo.
- Que si están tristes, deben de optar por salir a beber, ya que de esa manera podrán “superar su problema, olvidando”. Esto a la larga le impedirá a la persona que pueda afrontar correctamente sus problemas y por el contrario preferirá huir de ellas.
- A través del tiempo hemos sido testigos de que nuestra sociedad fomenta el alcoholismo. Además, que el comprarlos, es muy fácil, ya que muchas veces los padres les mandan a sus menores hijos a comprar estas bebidas, y ya hasta normalizan el hecho de que un adolescente los compre.

#### ***2.1.6. Habilidades Sociales.***

Las habilidades sociales:

La forma en que se comporta un individuo en un contexto social, demostrando sus posturas, emociones, anhelos, puntos de vista o prerrogativas de manera apropiada, respetando las normas de su medio ambiente.

Principalmente, se enfoca en afrontar las situaciones urgentes que surgen, ponderando la conducta ajena y

reduciendo las oportunidades de eventuales inconvenientes (Montero, 2021).

Al hablar de habilidades sociales Montero (2021), afirma que, se manifiestan en:

Las amplias interconexiones con otros se definen como las habilidades y comportamientos específicos que posee una persona, los cuales facilitan su interacción con el resto. Es crucial entender que tales destrezas, capacidades y otros elementos son adquiridos mediante el aprendizaje y no son necesariamente componentes intrínsecos de su personalidad

#### **2.1.6.1. Componentes de las Habilidades Sociales**

Se reconocen a dos componentes o como los llama Muñoz (2011), como elementos:

No verbales vienen a ser las acciones que realizamos utilizando el cuerpo, los movimientos de los brazos y pies, la postura, orientación, el gesto del rostro mediante los ojos, mueca de los labios, la nariz, etc., y verbales, la cual usa el habla, mediante la gesticulación de los labios y las cuerdas vocales

### **2.1.6.2 Habilidades sociales y la adolescencia:**

Las actividades determinan la salud, porque esto indicará si el individuo está sano física y mentalmente:

Esta información se evidenciará en los círculos sociales con los que el individuo se relaciona, se hablará acerca del nivel de vida que lleva, sobre cuáles son sus hábitos de salud, desde sus decisiones alimenticias, hasta su posible preferencia por sustancias psicoactivas (Montero, 2021).

En consecuencia; se mencionará si se trata de un individuo violento que suele actuar de manera agresiva hacia los demás, si tiene encuentros sexuales a temprana edad y otros factores que perjudican su bienestar integral

En esta etapa, el adolescente se encuentra en la cúspide de su desarrollo gracias a:

Toda la interacción entre aspectos sociales, psicológicos y biológicos, se evidenciará en la manera en que el joven se integra a la comunidad, o, en otras palabras, en el florecimiento de su sexualidad. Su atención se centrará en hallar su singular identidad, guiado

por sus referentes, compañeros y todo su entorno (Montero, 2021).

De ahí que; estamos conscientes por vivencias propias, que durante esta fase acontecen transformaciones y avances cruciales para el joven. No solo se produce un crecimiento cognitivo, psicosocial y físico, sino que todo esto lo va acondicionando para las etapas subsecuentes. Debe alcanzar la independencia, valiéndose de sus destrezas sociales, habrá instantes en los que abandonará su espacio seguro, con el objetivo de ajustarse a todas estas modificaciones.

### **2.1.6.3. Habilidades sociales según el ministerio de salud (MINS).**

Según Velásquez et al. (2005) la salud individual y/o colectiva:

Están influenciadas por las habilidades sociales del individuo, incluido en la calidad de vida que tienen, o si consumen o no alguna sustancia psicoactiva, así como también si son violentos o si han iniciado precozmente su vida sexual y otros.

Por este motivo; el MINSA recomienda que los jóvenes practiquen cualquier actividad física y recreativa; ya que estos permitirán potenciar las habilidades que cada individuo posee, para así lograr un buen estilo de vida.

Así pues, como actividades de acción, el Ministerio de la Salud, queriendo lograr el objetivo de promocionar estilos de vida saludable, prioriza y fomenta las capacidades sociales, según manifiesta Velásquez et al. (2005) que son los siguientes:

El ejercicio de una comunicación eficiente, la gestión adecuada de la furia y la habilidad para tomar decisiones son aspectos clave. La primera se enfoca en un diálogo activo, la segunda implica las acciones que llevamos a cabo, tanto de manera positiva como negativa, para manejar la ira, y la última hace alusión a la destreza para tomar decisiones bajo diferentes situaciones.

#### **2.1.6.4. El déficit de habilidades sociales**

La falta de interacción social, afecta en la persona, ya sea de forma psicológica y socialmente, ya que:

No está potenciando sus destrezas sociales; estar solo le generaría incertidumbre para



dialogar con otros, eludiendo de esa forma las interacciones sociales, lo que agudiza la ansiedad y la autovaloración negativa. Se conoce a estas personas como individuos asociales, que al no poder o no desear vincularse con otros, optan por llevar a cabo sus actividades en solitario (Montero, 2021).

Por esta razón, muchas veces genera desconfianza en otros, ya que creen que nadie más los podrá entender o que no harán las cosas como a esta persona les parece y que todo esto les puede causar un desgaste emocional, debido a la poca práctica de relacionarse con otros. Esto puede hacer que estas personas comiencen a consumir bebidas alcohólicas y otros.

Todo lo mencionado se une con la baja autoestima y será más probable que la persona caiga en adicciones de diferentes sustancias psicoactivas. Así pues, Villalba, et al. (2019), explican lo siguiente:

Muchas personas tienen dificultades para expresar lo que sienten y así pues recurren a sustancias desinhibidoras, lo que llamamos “el darse valor” para que puedan decir lo que

piensan, ya sea confesar sus sentimientos, quejarse de una situación injusta, etc.

### **2.1.7. Programas preventivos**

#### **2.2.7.1 Definición:**

Los programas preventivos son hechos para una intervención temprana, se centra en:

Los componentes de riesgo para evitar el abuso de sustancias psicoactivas, ya que pueden desencadenar conductas agresivas, debido a bajos niveles de habilidades sociales y posibles problemas académicos ya que, los programas preventivos para los alumnos del colegio secundaria buscan aumentar el rendimiento y la competencia social (Fernández, 2002).

### **2.1.8 Programa Preventivo del Consumo de Alcohol:**

Un programa preventivo es un sistema coordinado de actividades y servicios que utiliza los recursos necesarios para:

El logro de metas establecidas para un grupo específico de personas es prioritario. Se pueden utilizar diversos métodos para diagnosticar la problemática, incluyendo encuestas, cuestionarios, diálogos con

informantes esenciales, estudios de prevalencia y evaluaciones relacionadas. Después de efectuar este procedimiento de valoración de las necesidades, estaremos equipados para enfocarnos en la creación del programa (Romero, 2019).

## **2.2 Antecedentes**

### ***2.2.1 Internacionales***

Valles y Flores (2021), realizó una investigación con el propósito de distinguir las habilidades para la vida que distinguen a los adolescentes escolares que consumen diversos niveles de alcohol. La muestra estaba formada por 98 adolescentes, con un 67,34% de hombres y un 32,65% de mujeres. Para obtener información, los investigadores utilizaron la Escala de Habilidades para la Vida (LSS) y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT). Observaron que el 85,7% tenía una mayor habilidad en la toma de decisiones, frente al 40,8% que carecía de aptitud para gestionar el estrés. También se observaron diferencias notables entre los adolescentes con aptitudes sociales y los que tenían un consumo considerable de alcohol. Por tanto, los investigadores concluyeron que es esencial crear un programa de "Habilidades para la vida" para reducir el consumo de alcohol en adolescentes, así como ofrecer formación en habilidades sociales que haga hincapié en la "resolución de problemas" y las "relaciones interpersonales".

Conza y Ochoa (2020) en su tesis “Habilidades sociales en estudiantes de la Carrera De Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, octubre 2019 – marzo 2020”, en la cual su objetivo fue: Estudiar las habilidades sociales que tienen los estudiantes de la Carrera de Enfermería y analizar su relación con el consumo de alcohol. La metodología que emplearon fue observacional, descriptiva. Como resultados obtuvieron: que no existe relación entre el consumo del alcohol y las habilidades sociales según el valor de significancia ( $p = ,415 > ,05$ ). Refieren que sus resultados son diferentes a los estudios revisados.

### ***2.2.2 Nacionales***

En el estudio de Mozombite (2020), titulado "Habilidades Sociales y Consumo de Alcohol en Estudiantes de Ingeniería de una Universidad de la Ciudad de Iquitos, 2019", el objetivo fue examinar la asociación entre ambos. Se aplicó una metodología no experimental, transversal y correlacional a una muestra de 215 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron la escala de Habilidades de Gismero y el test de Auditoría. Los resultados determinaron que el 51,2% de los participantes tenían un nivel medio de habilidades sociales, el 37,2% un nivel bajo y el 11,6% un nivel alto. En cuanto al consumo de alcohol, el 27,0% se abstuvo, el 66,0% tuvo un consumo de alcohol con y sin peligro considerable, el 5,1% tuvo un consumo perjudicial, y el 1,9% tuvo un consumo grave o signos de dependencia. El estudio concluyó que existe una correlación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el consumo de alcohol.

Zeballos (2020), realizó una investigación titulada "Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de una Institución Educativa Pública", el objetivo fue investigar la correlación entre las Habilidades Sociales (Asertividad, Comunicación, Autoestima y Toma de Decisiones) y el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de una Institución Educativa Pública del Callao. El método fue correlacional y la muestra estuvo conformada por 60 estudiantes de ambos sexos. Los instrumentos utilizados fueron Habilidades Sociales y Test AUDIT. Los resultados mostraron que el 75% alcanzó niveles medios bajos en habilidades sociales y el 66,67% tuvo un riesgo bajo de consumir bebidas alcohólicas. Existía una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas y la correlación resultó ser negativa, lo que indica que cuanto más bajas eran las habilidades sociales, mayor era el consumo de alcohol de la muestra.

Huamán (2017) en su investigación titulada "Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de un Colegio Nacional de Lima" su finalidad fue determinar la relación entre habilidades sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes del 5to año de secundaria de un Colegio Nacional de Ate Vitarte – Lima, Perú. La metodología empleada fue de diseño no experimental, transversal correlacional. Como resultados encontró que: el 38.2% de los adolescentes tienen un nivel medio de dependencia al alcohol, tienen niveles bajos de habilidades sociales. A diferencia de los adolescentes que no consumen alcohol, ellos tienen niveles medios de habilidades sociales. Concluyó que existe relación entre las variables de su

estudio; por ello el investigador recomienda que puedan diseñar programas preventivos y de intervención, con la finalidad de fomentar el desarrollo de las habilidades sociales, que les permitirá afrontar correctamente cualquier riesgo de conductas sociales.

### **2.2.3 Locales**

Carlos (2018), Realizó un estudio basado en el Programa “Ganador” para prevenir riesgos sociales, sobre la aplicación del programa de habilidades sociales en adolescentes de la Gran Unidad Escolar “Leoncio Prado” para disminuir el riesgo de consumo de alcohol, tabaco, drogas y violencia, dio como resultado que el nivel riesgo medio disminuyó de 20% a 6,7% y en el nivel alto riesgo hubo también una disminución de 6.7% a 3.3%. Hicieron uso de la prueba U de Mann-Whitney,  $U=235,5$  y un  $p\text{-valor}=0,029$ ; y la prueba de Wilcoxon,  $Z=-4,803$  un  $p\text{-valor}=0,000$ , rechazaron la hipótesis nula.

En la investigación de Fretel (2019) titulada "Actitudes hacia el alcohol de los estudiantes de secundaria del Colegio Nacional Integrado Julio Armando Ruiz Vásquez, Amarilis - Huánuco, 2018", el objetivo fue investigar las perspectivas de los adolescentes hacia el alcohol. La metodología adoptada fue un estudio descriptivo, exploratorio, utilizando la Escala de Actitudes hacia el Alcohol para Adolescentes de Torabi (abreviada). La población del estudio fue de 165 estudiantes, con un 58% de hombres y un 42% de mujeres. Los resultados mostraron que el 47% tenían actitudes muy positivas hacia el alcohol, mientras que el porcentaje

más bajo estaba relacionado con opiniones muy negativas, con un 13% de los participantes.

## **2.3. Hipótesis**

### ***2.3.1 Hipótesis General***

Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

### ***2.3.2 Hipótesis Específicas***

Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en



alumnas en situación de riesgo de una Institución  
Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Tipo y Diseño de la Investigación

#### 3.1.1 Tipo

Esta investigación fue experimental, ya que este tipo de estudio “permitió manipular la variable independiente, para poder analizar qué efectos causaron en la variable dependiente, esto se considera “control” que realiza el investigador” (Hernández, et al. 2016). De acuerdo al propósito del estudio es experimental, según la cronología de la investigación será prospectiva y según el número de dimensiones es longitudinal.

#### 3.1.2 Diseño

Este estudio fue de diseño Cuasi-Experimental, porque lo que se buscó fue “modificar la variable dependiente manipulando la variable independiente” (Hernández, et al. 2016).

#### El esquema del diseño:

G      O1                      X      O2

G: Grupo de alumnas con consumo de riesgo y perjudicial del consumo del alcohol

O1: Habilidades sociales para la prevención del consumo del alcohol (pre test)

X: Aplicación del programa de Habilidades sociales.

O2: Habilidades sociales para la prevención del consumo del alcohol (pos test)

## 3.2 Población y Muestra

### 3.2.1 Descripción de la Muestra y Método del Muestreo

La población fue un total de 53 alumnas del sexo femenino de una Institución Educativa de Pitumama Distrito de Pillco Marca del 3ero, 4to y 5to de Educación Secundaria.

La muestra estuvo conformada por estudiantes adolescentes; con edades entre los 13 y 17 años identificados con el nivel de consumo de riesgo y perjudicial de Alcohol según la Prueba del AUDIT.

Se utilizó el muestreo no probabilístico, de tipo intencional, ya que se seleccionó a los sujetos, según el cumplimiento de los criterios de inclusión, quedando 10 estudiantes que fueron participantes del programa.

Consumo de riesgo referente a la muestra corresponde a aquellas estudiantes que tienen patrones de consumo de alcohol que tuvieron consecuencias para ellas mismas y las demás personas incluyendo esencialmente su salud sin llegar a ser un trastorno aún.

El consumo perjudicial en la muestra representa aquellas estudiantes que tuvieron consecuencias negativas debido al consumo de alcohol en su salud física, mental y social.

**Tabla 1**

*Lista de participantes como muestra para la investigación*

<b>Iniciales de Alumnas</b>	<b>Nivel de Riesgo según del test de AUDIT (Pre)</b>	<b>Nivel de Riesgo según del test de AUDIT (Post)</b>
RNV	Perjudicial	Riesgo
CMH	Perjudicial	Bajo
CCEF	Riesgo	Bajo
MGFY	Riesgo	Bajo
TER	Perjudicial	Riesgo
PMM	Perjudicial	Riesgo
MPY	Riesgo	Bajo
PSEB	Perjudicial	Bajo
TMME	Perjudicial	Bajo
RRD	Perjudicial	Bajo

*Fuente:* Niveles del riesgo en el consumo de sustancias según el test AUDIT.

*Elaboración:* Propia

### **3.2.2 Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### ***Criterios de inclusión***

- Alumnas con asistencia regular al turno tarde de clases.
- Alumnas que han sido evaluadas con AUDIT con nivel de consumo de riesgo y perjudicial de alcohol
- Alumnas cuyos padres de familia firman el consentimiento informado.
- Alumnas que firmen el asentimiento informado.

### ***Criterios de exclusión***

- Idioma quechua hablante.

### **3.3 Variables**

#### ***Variable Independiente***

##### **Programa de Habilidades Sociales HHSS.**

**Definición Conceptual:** Un programa que está constituido por un conjunto de acciones sistemáticamente organizados, en este caso destinadas a mejorar las habilidades sociales en las alumnas adolescentes que les permitan prevenir el consumo de Alcohol, mejorando su interrelación con sus familiares cercanos, la escuela y la comunidad, y consta de cuatro módulos (comunicación, autoestima, asertividad y toma de decisiones). Del cual se aplicaron un total de 10 sesiones.

**Definición operacional:** Se define a través del número de sesiones en las cuales se realizaron evaluaciones en las áreas de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones del programa HHSS –MINSA 2008.

### *Variable Dependiente*

#### **Habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol**

**Definición Conceptual:** Según Raffo y Zapata (2000) refieren que “las habilidades sociales son definidas como un grupo de conductas interpersonales extensas. En este caso son importantes como factores protectores para disminuir una situación de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas o el alcohol”.

**Definición operacional:** Se define la medición del programa de Habilidades Sociales a través de los puntajes obtenidos del test de Cuestionario Habilidades Sociales-MINSA 2008.

## Operacionalización de las Variables

**Tabla 2**

### Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	OBJETIVO	INSTRUMENTO
VI. Programa de habilidades sociales -HHSS	- Autoestima	Sesión 1 ,2 y 3.	Lograr que las participantes incrementen su nivel de autoestima.1	Programa de Habilidades Sociales (MINSA,2008) AUDIT Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol.(Pre test)
	-Comunicación	Sesión 4,5 y 6	Desarrollar en las participantes habilidades para una adecuada comunicación.	
	-Asertividad	Sesión 7,8	Favorecer que las participantes ofrezcan y reciban comentarios asertivos en diferentes entornos.	
	-Toma de Decisiones	Sesión 9,10	Promover el uso de la habilidades toma de decisiones en situaciones por resolver	
VD. Habilidades sociales para la prevención del consumo del alcohol.	- Autoestima	Ítems del 22 al 33	Evaluar la categoría (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto, muy alto) de la habilidad social de Autoestima.	Lista de evaluación de Habilidades sociales (MINSA,2008) AUDIT Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. (Post test)
	-Comunicación	Ítems del 13 al 21	Evaluar la categoría (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto, muy alto) de la habilidad social de comunicación	
	-Asertividad	Ítems del 1 al 12	Evaluar la categoría (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto, muy alto) de la habilidad social de asertividad.	
	-Toma de Decisiones	Ítems del 34 al 42	Evaluar la categoría (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto, muy alto) de la habilidad social de toma de decisiones	

### **3.4 Métodos e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1. Técnicas**

##### **La entrevista:**

Es una técnica que permite “recolectar datos de la fuente primaria mediante la conversación en forma directa, de persona a persona esta técnica es indispensable cuando se requiere evidenciar las experiencias de vida, comportamientos y actitudes” (Fonseca, 2013).

##### **La psicometría:**

Es una técnica que se “utiliza en la rama de la psicología que mide los fenómenos psíquicos a través de técnicas estadísticas para esta técnica se utilizan instrumentos como escalas, inventarios o test psicométricos” (Fonseca, 2013).

#### **3.4.2. Instrumentos**

##### **3.4.2.1 Programa HHSS “Habilidades sociales en adolescentes escolares MINSA – 2008”**

Tuvo como objetivo fortalecer las habilidades sociales de las participantes y prevenir el consumo de alcohol. Se diseñó para ser aplicado en diez sesiones de 45 minutos cada uno y con una frecuencia de dos veces por semana. Estuvo dirigido por un monitor y apoyado por tres facilitadoras. La duración del programa fue de un mes y medio.



### **Ficha técnica del Programa:**

El nombre original es “Habilidades sociales en adolescentes escolares –MINSA” tiene por objetivo la prevención de consumo de alcohol, fortalecer las Habilidades Sociales, fortalecer la autoestima, desarrollar destrezas y habilidades para una adecuada comunicación y favorecer una adecuada toma de decisiones.

Es un programa conformado por diez sesiones la cual está diseñado para una población de Adolescentes mujeres (13-17 años).

Su forma de administración es colectiva y la duración de la aplicación es un mes y medio.

Los materiales que se usan son propuestos por el programa estandarizado por MINSA 2018.

Los temas que contiene son: autoestima, comunicación, asertividad, toma de decisiones, valores se realizan a través de sesiones informativas –preventivas en relación al alcohol, consumo, consecuencias.

#### **3.4.2.2. Lista de evaluación de Habilidades Sociales (MINSA,2008)**

Es una escala tipo Likert, consta de 42 enunciados los cuales mide asertividad con 12 ítems, comunicación con 9 ítems, autoestima 12 ítems y toma de decisiones con 9 ítems. Siendo la calificación a través de categorías: muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto.

#### **3.4.2.2.1. Validez y confiabilidad del instrumento de evaluación de las Habilidades sociales del MINSA Versión 2008.**

El Equipo Técnico del Ministerio de Salud y el Instituto Nacional Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado, Hideyo Noguchi" realizaron pruebas para confirmar la validez y confiabilidad del instrumento. Este instrumento ha sido evaluado, estandarizado y utilizado para el control del adolescente en cumplimiento de la "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida del Adolescente N° 034-MINSA/DGSP-V.02". En consecuencia, cuenta con los criterios necesarios para evaluar las habilidades sociales en esta población específica (Arroyo, 2019).

#### **3.4.2.3. Test AUDIT**

Según la sigla en inglés de AUDIT es "*Use Disorders Identification Test*", este cuestionario se utilizó, con la finalidad de identificar los trastornos relacionados con el consumo de alcohol, comprende de 10 ítems. Se aplica a estudiantes, para una atención primaria, validado en 6 países; donde encontraron una fiabilidad aceptable, además que este instrumento es el que mejor se adapta para evaluar, lo que dice evaluar en jóvenes y adolescentes, la aplicación tiene una duración de 10 a 30 minutos.

#### **3.4.2.3.1. Validez y Confiabilidad del test de AUDIT**

Según Hernández (2014) la validez “es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” (p. 200). De ahí que; este instrumento, tienen una correlación MAST de 0, 88, así mismo se obtuvo índices biológicos como “el examen de gamma-glutamyltransferasa (GGT) (“r” que fueron iguales al 0,31 en varones y un índice de 0,46 en mujeres)” (Rojas, 2020).

Para este instrumento se cuenta con criterios de la Organización Mundial de la Salud que establece como “punto de corte de 11 a más, a la sensibilidad que es 0,84 y la especificidad de un 0.71. Por el contrario, si es un punto de corte de 13 o más se obtiene una sensibilidad de 0.7 y una especificidad de 0.78” (Rojas, 2020)

En relación a la consistencia interna “se obtiene un índice de fiabilidad de 0.80 luego de aplicar la fórmula del Alfa de Crombach” (Rojas, 2020).

### **3.5 Procedimientos de recolección de datos**

Se solicitó el permiso correspondiente a la Institución Educativa, y una vez obtenido el permiso se procedió a coordinar con los tutores responsables los horarios para la ejecución del programa de habilidades sociales a la alumna en situación de riesgo quienes fueron seleccionadas luego de aplicar el “Test de Audit”.

Posterior se brindó el consentimiento informado a los padres de familia y el asentimiento informado a las adolescentes, con el permiso correspondiente de los padres de familia se procedió a aplicar el instrumento “Test de Habilidades sociales” y se realizaron los talleres del programa de habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol.

### **3.6 Técnicas análisis de datos**

Para el análisis descriptivo, se realizaron a través de tablas de frecuencia y porcentajes con sus respectivas figuras a través del software Excel 2016 y el programa estadístico SPSS versión 25.

Para el análisis Inferencial, se utilizó la prueba de normalidad mediante el estadístico Shapiro Wilk que se pueden aplicar hasta con hasta 50 datos. Observando que, en la mayor parte de las situaciones, tanto las variables como las dimensiones antes y después del test, se ha concluido que los datos son No Paramétricos. Por ende, se recurrió a la Prueba de Wilcoxon. La prueba de Wilcoxon se aplica cuando los datos son ordinales o cuando no se satisfacen las condiciones de la Prueba T de Student, de esta forma se posibilita la realización de comparativas entre dos conjuntos dependientes sin tener que presuponer una distribución determinada de los datos. Estos procedimientos con un 95% de intervalo de confianza. y un margen de error al 5%. Estos análisis de datos se realizaron a través del programa SPSS v. 25.

### **3.7 Consideraciones éticas**

Para todo el desarrollo de la investigación, para el contacto con la muestra se les brindó consentimiento informado a los padres de las alumnas que serían partícipes y el asentamiento a las alumnas, el cual respeta el principio de autonomía; ya que se les hizo partícipe de la finalidad del estudio y la justificación. La participación de la muestra fue totalmente voluntaria, ya que tenían la opción incluso de dejar de responder a pesar en un principio haber aceptado participar en el estudio. Se les informó también, que será totalmente confidencial con sus datos brindados, solo se utilizará los datos necesarios para el estudio.

Además, también se consideró el principio de no maleficencia, el cual implica que no se puso en riesgo a ninguna de las participantes por tener todos estos resultados un carácter de confidencialidad.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

**Tabla 3**

*Niveles de habilidades sociales predominantes en alumnas en situación de riesgo del consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.*

Niveles	Habilidades sociales			
	Pretest		Postest	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	1	10%	0	0%
Promedio bajo	5	50%	0	0%
Promedio	3	30%	5	50%
Promedio alto	0	0%	3	30%
Alto	1	10%	1	10%
Muy alto	0	0%	1	10%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación de Habilidades sociales (MINSA,2008)

La información en la tabla 3, se denota principalmente que las habilidades sociales estadísticamente antes del programa se evidenció 60% de estudiantes en niveles bajos no deseables, después al aplicar el programa se evidencia la mejoría en su mayoría un 20% encontrándose en promedios altos y en nivel promedio y promedio alto un 80% más en sus conductas después de la aplicación del programa, utilizan mensajes claros y precisos al momento de expresar sus opciones en relación al rechazo de bebidas alcohólicas, practican la escucha,

activa sobre información importante sobre cómo afecta el alcohol a sus salud y consejos y orientaciones para mejorar, presentaron expresión y aceptación positiva frente a los temas tratados, se conocen mejor a ellos mismos sus defectos y virtudes, se sienten orgullosos de sus logros mejorando su autoestima notablemente, se aceptan mucho mejor, elaboraron su proyecto de vida, toman mejores decisiones frente a las diferentes situaciones que impliquen el consumo de alcohol.

**Tabla 4**

*Niveles de asertividad predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019*

Niveles	Asertividad			
	Pre test		Post test	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	1	10%	0	0%
Promedio bajo	5	50%	0	0%
Promedio	1	10%	7	70%
Promedio alto	1	10%	1	10%
Alto	2	20%	2	20%
Total	10	100%	10	100%

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación de Habilidades sociales

(MINSA,2008)

Los datos recopilados revelan un incremento del 60% en el nivel promedio tras la implementación del programa. Antes de su aplicación, solo una estudiante

se encontraba en este nivel, pero se observó un progreso notable en seis estudiantes adicionales que inicialmente estaban en niveles bajo y muy bajo. Aquellas que experimentaron mejoras demostraron un mayor conocimiento práctico y empírico sobre los distintos tipos de comunicación y su aplicación en situaciones cotidianas. También exhibieron una mayor habilidad para expresar sus pensamientos, sentimientos, deseos y opiniones sin infringir los derechos de los demás, especialmente en escenarios donde se les ofrecía alcohol y deseaban rechazarlo. Durante el programa, las estudiantes fortalecieron la práctica de la aserción negativa en sus interacciones diarias, adquiriendo una comprensión más profunda de cómo responder a críticas justas relacionadas con el consumo de alcohol. Anteriormente, se mostraron molestas al ser señaladas por un consumo excesivo de alcohol, pero después de las sesiones del programa, recibieron estas críticas con agradecimiento, adoptando una actitud positiva hacia el cuidado de su salud. Asumieron su responsabilidad de manera honesta, aclararon malentendidos sin acumular resentimientos y alcanzaron acuerdos parciales. Solo dos estudiantes alcanzaron el nivel de "muy alto", demostrando estas conductas con frecuencia. Según las evaluaciones después de aplicar el programa se evidenció una mejora general en las estudiantes.



**Tabla 5**

*Niveles de comunicación predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.*

Niveles	Comunicación			
	Pretest		Posttest	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	2	20%	0	0%
Promedio bajo	4	40%	0	0%
Promedio	4	40%	2	20%
Promedio alto	0	0%	8	80%
Total	10	100%	10	100%

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación de Habilidades sociales

(MINSA,2008)

El porcentaje del 20%, correspondiente a 2 estudiantes de la muestra, indica que tras la aplicación del programa se observó un aumento en sus habilidades de comunicación, alcanzando un nivel promedio. En la evaluación inicial (pretest), estas estudiantes se encontraban en un nivel bajo, en comparación con aquellas que obtuvieron niveles alto y muy alto. Este grupo parece tener menos temor al realizar preguntas cuando es necesario para comprender con facilidad las conversaciones, una mejora notable desde la evaluación inicial donde mostraban mucho temor. Antes de la implementación del programa, el 60% de estas estudiantes manifestaba un bajo nivel en escucha activa y carecía de habilidades para una comunicación adecuada. También revelaron desconocimiento sobre qué decir o cómo reaccionar cuando se les ofrecía alcohol. Después de la aplicación del programa, este 60% que inicialmente presentaba un nivel bajo y muy bajo en habilidades sociales experimentó una notable mejora.

Incrementaron su habilidad de escucha activa y ahora utilizan mensajes claros y precisos frente a la presión de grupo para consumir bebidas alcohólicas. Las estudiantes que se encontraban inicialmente en los niveles bajo y promedio bajo, representando el 60%, lograron avanzar a niveles promedio, promedio alto y alto después del programa. Incluso la estudiante que ya tenía un promedio alto en el pretest alcanzó un nivel muy alto en comunicación después de la implementación del programa. En general, se observó una mejora positiva hacia niveles promedio alto en esta área, según los resultados obtenidos algunos aspectos que influyeron en no completar el cambio al 100% y que no se encuentre en un nivel muy alto en su totalidad, se tomó en cuenta el tiempo de aplicación del programa ya que desarrollar estas habilidades conlleva práctica; el entorno es un factor importante ya que la mayoría tanto como docentes, padres de familia, compañeros de clase, vecinos, etc.

**Tabla 6**

*Niveles de autoestima predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.*

Niveles	Autoestima			
	Pre test		Post test	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	2	20%	0	0%
Promedio bajo	2	20%	0	0%
Promedio	3	30%	6	60%
Promedio alto	2	20%	2	20%
Alto	0	0%	1	10%
Muy alto	1	10%	1	10%
Total	10	100%	10	100%

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación de Habilidades sociales

(MINSA,2008)

Según los datos, el 40% de los estudiantes se encontraba en un nivel bajo y promedio bajo en cuanto a su autoestima y conducta antes de la aplicación del programa. Estas alumnas, en ocasiones, evitaban actividades que podrían perjudicar su salud, como el consumo de alcohol. Raras veces se sentían bien con su aspecto físico y, cuando algo salía mal, tenían dificultades para expresar su enojo, refugiándose en el consumo de alcohol. A veces reconocían fácilmente sus cualidades negativas y positivas, esforzándose ocasionalmente por ser mejores estudiantes. Sin embargo, hablaban rara vez de sus temores, lo que a menudo les

generaba tristeza y las impulsaba a refugiarse en el alcohol. Después de la implementación del programa, las estudiantes que alcanzaron niveles de autoestima promedio alto, muy alto y alto, ahora manifiestan con frecuencia y siempre la capacidad de compartir sus temores, evitan situaciones perjudiciales para su salud como el consumo de alcohol, se sienten satisfechas con su aspecto físico, muestran interés en cuidar su apariencia y pueden corregir su comportamiento cuando reconocen que están equivocadas. Además, son conscientes de sus cualidades tanto negativas como positivas, hablan abiertamente sobre sus temores y saben expresar su enojo de manera adecuada. Han desarrollado una conciencia de que el alcohol no es una solución y se esfuerzan por mejorar académicamente. Se conocen mejor, se aceptan y se sienten orgullosas de sus logros. En comparación con el 60% que se encuentra en el nivel promedio, estas estudiantes a veces cumplen con las conductas mencionadas. Al finalizar el programa, más de la mitad presenta condiciones de evaluación adecuada y el resto tiene una percepción positiva de sí mismas, reduciendo así la situación de riesgo de consumo de alcohol. Al haber desarrollado estas conductas positivas en su autoestima, las estudiantes valoran su salud y comprenden que son valiosas, disminuyendo la probabilidad de recurrir al alcohol. Sentirse orgullosas de sus logros les proporciona satisfacción y les ayuda a tomar conciencia que están destinadas a tener un futuro fructífero sin depender del alcohol, contribuyendo así a reducir la situación de riesgo. Por lo tanto; en esta dimensión del autoestima existe también evidencia de cambios significativos; en otro caso influyó claramente en conocimiento de las familias sobre la importancia de la autoestima y cómo practicarla en sus hogares; teniendo en cuenta que la

autoestima nos da la facultad de transmitir amor, respaldo y reconocimiento, además de instruir en el arte de expresarse y aceptar críticas productivas, asumir obligaciones y a interactuar de forma positiva.

**Tabla 7**

*Niveles de toma de decisiones predominantes en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.*

Niveles	Toma de decisiones			
	Pre test		Post test	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	3	30%	0	0%
Promedio bajo	3	30%	0	0%
Promedio	3	30%	5	50%
Promedio alto	0	0%	4	40%
Alto	1	10%	1	10%
Total	10	100%	10	100%

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación de Habilidades sociales

(MINSA,2008)

En la tabla actual, se evidencia que antes de la aplicación del programa, las estudiantes se distribuían en los niveles bajo (30%), promedio bajo (30%), y promedio (30%), con solo una en el nivel alto. Posterior a la implementación del programa, se registró un incremento del 20%, alcanzando un 50% en el nivel promedio, un 40% en el promedio alto, y un 10% en el nivel alto. En cuanto a la toma de decisiones, a menudo y siempre, la mayoría de las estudiantes piensa en varias soluciones frente a un problema, como resolver situaciones sin recurrir al alcohol o rechazarlo ante la presión de grupo. Evalúan las posibles consecuencias de sus decisiones y, al tomar conciencia de los riesgos del alcohol, expresan temor

y rechazo hacia estas bebidas. Toman decisiones importantes para su futuro, consultando a profesionales de la salud. Han aprendido a elaborar su proyecto de vida para planificar y llevar a cabo acciones positivas. Además, defienden sus ideas al observar que sus amigos están equivocados, orientando y aconsejando a compañeros que aún no comprenden la peligrosidad del alcohol. Pueden rechazar sin temor situaciones que les causen incomodidad. En esta dimensión se evidencia menor cambio a causa del entorno de la muestra, generalmente no toma conciencia de cómo afecta el futuro de una persona el alcohol, naturalizan este consumo, incluso cuando se evidencian problemas a causa de esta sustancia minimizan la situación, cuando se les presenta un problema la muestra aprendió por sus padres y sus vecinos que una forma de solucionar los problemas es tomando alcohol, con el programa estas distorsiones se fueron modificando a través de los talleres.

**Tabla 8**

*Niveles de consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019*

Niveles	Riesgo de consumo de Alcohol			
	Pre test		Post test	
	Fi	%	Fi	%
Bajo	0	30%	7	70%
Riesgo	3	30%	3	30%
Perjudicial	7	70%	0	50%
Total	10	100%	10	100%

*Nota:* Resultados de la Lista de evaluación del test de Audit

Se puede observar de la tabla 8, que el nivel que prevalece en las alumnas en el Pre-Test el de perjudicial con un 70%, lo cual indicó que tienen un problema de riesgo de consumo de alcohol y riesgo de perjudicar su salud, es decir que el individuo se encuentra en una circunstancia donde su hábito de ingesta de bebidas alcohólicas resulta preocupante y puede derivar en secuelas negativas para su salud integral. Seguido de un 30% de adolescentes que presentan consumo bajo de alcohol, esto señala que es poco probable que surjan problemas relacionados con el riesgo de ingesta de alcohol, lo que sugiere que este segmento de la muestra sostiene hábitos de consumo que se consideran de bajo peligro para la salud. Por otro lado; en los resultados Post-Test, prevalece en las alumnas el nivel bajo con un 70%, lo que evidenciaría que la aplicación del programa aplicado ha tenido un efecto positivo para así lograr reducir el consumo de riesgo de alcohol en las alumnas, es decir; en esta parte se destaca una reducción significativa, además de la habilidad para sostener su rutina diaria sin que la bebida genere inconvenientes considerables en el bienestar físico, mental, social o laboral del individuo.



**Tabla 9**

*Prueba de normalidad del programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019*

	Shapiro-Wilk					
	Pretest			Postest		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Asertividad	,835	10	,038	,628	10	<,001
Comunicación	,820	10	,025	,509	10	<,001
Autoestima	,929	10	,441	,730	10	,002
Toma de decisiones	,871	10	,102	,781	10	,008
Habilidades sociales	,835	10	,038	,791	10	,011

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

En la tabla 9, se puede observar que de la distribución de normalidad de Shapiro-wilk se obtiene un p valor en asertividad en el pretest de 0,038 y postest de <,001; en comunicación en el pretest 0,025 y postest <,001; en habilidades sociales en el pretest 0,038 y en el postest 0,011; estos valores son menores al nivel de significancia ( $\alpha:0,05$ ); por lo que son Datos No Paramétricos,

Debido a que los datos recopilados del programa de HHSS en el Grupo Experimental (Pre y Pos Test) son No Paramétricos/ No Paramétricos respectivamente, se procedió a aplicar la Prueba de Wilcoxon.

Por otro lado, se puede observar que se obtiene un p valor en autoestima en el pretest de 0,441 (Datos Paramétricos) y postest de 0,002 (Datos no paramétricos); en toma de decisiones en el pretest de 0,102 (Datos Paramétricos)

y posttest de 0,008 (Datos no paramétricos); los valores del pretest son mayores al nivel de significancia ( $\alpha:0,05$ ); pero los valores del posttest son menores al nivel de significancia ( $\alpha:0,05$ )

Debido a que los datos recopilados del programa de HHSS en el Grupo Experimental (Pre y Pos Test) son No Paramétricos/ No Paramétricos respectivamente, se procedió a aplicar la Prueba de Wilcoxon.

**Tabla 10**

*Estadísticos descriptivos del programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de consumo de alcohol de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019*

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS						
	Pretest			Postest		
	Desv. Est	N	Media	Desv. Est	N	Media
Asertividad	1,398	10	<b>3,80</b>	,850	10	<b>5,10</b>
Comunicación	,789	10	<b>3,20</b>	,422	10	<b>5,80</b>
Autoestima	1,524	10	<b>3,90</b>	1,059	10	<b>5,70</b>
Toma de decisiones	1,252	10	<b>3,30</b>	,699	10	<b>5,60</b>
Habilidades sociales	1,080	10	<b>3,50</b>	1.033	10	<b>5,40</b>

Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021

Se puede ver a simple vista en la tabla 10; que, si existe una diferencia notoria entre las medias muestrales,  $PostTest \cong PreTest$ , de todos los niveles por lo que se puede afirmar que el “programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa”, si influyó más allá de lo esperado,

**Tabla 11**

*Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Habilidades Sociales (Pretest y PostTest)*

Habilidades sociales	
Z	-2.395 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	,017

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 11, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,017, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa por lo tanto; la aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

**Tabla 12**

*Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Asertividad (Pretest y PostTest)*

Asertividad	
Z	-2.127 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	,033

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 12, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,005, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa. Por lo tanto; La aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

**Tabla 13**

*Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Comunicación (Pretest y PostTest)*

Comunicación	
Z	-2.823 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	,005

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 11, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,005, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa. Por lo tanto; La aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

**Tabla 14**

*Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Autoestima (Pretest y PostTest)*

Autoestima	
Z	-3.677 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	<,001

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 14, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,000, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa. Por lo tanto; La aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

**Tabla 15**

*Prueba de Hipótesis(Wilcoxon)- Toma de Decisiones (Pretest y PostTest)*

Toma de Decisiones	
Z	-4.976 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	<,001

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 15, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,001, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa. Por lo tanto; La aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.



**Tabla 16***Prueba de normalidad del Riesgo de Consumo de Alcohol*

	Shapiro-Wilk					
	Pretest			Postest		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Riesgo de consumo de Alcohol	,594	10	<,001	,594	10	<,001

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

En la tabla 16, se puede observar que de la distribución de normalidad de Shapiro-wilk se obtiene un p valor en riesgo de consumo de alcohol en el pretest de <,001 y postest de <,001; estos valores son menores al nivel de significancia ( $\alpha:0,05$ ); por lo que son Datos No Paramétricos,

Debido a que los datos recopilados del programa de HHSS en el Grupo Experimental (Pre y Pos Test) son No Paramétricos/ No Paramétricos respectivamente, se procedió a aplicar la Prueba de Wilcoxon.

**Tabla 17***Estadísticos descriptivos del Riesgo de consumo de alcohol*

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS						
	Pretest			Postest		
	Desv. Est	N	Media	Desv. Est	N	Media
Riesgo de consumo de alcohol	,483	10	<b>2.70</b>	.483	10	<b>1.30</b>

Nota: *Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Se puede ver a simple vista en la tabla 17; que, si existe una diferencia significativa entre las medias muestrales,  $Postest(1.30) \cong PreTest(2.70)$ , del riesgo de consumo de alcohol por lo que se puede afirmar que el “*programa de HHSS para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa*”, si influyó más allá de lo esperado.

**Tabla 18**

*Prueba de Hipótesis (Wilcoxon)- Riesgo de consumo de Alcohol (Pretest y PostTest)*

Riesgo de Consumo de alcohol	
Z	-2.673 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	,008

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos

*Nota: Software SPSS v.27.0. Elaboración: Eduardo Ramírez Ingunza 2021*

Observando la tabla 18, se aprecia que nuestro p-valor (sig.) arroja un resultado de 0,008, inferior al esperado 0,05. De acuerdo a esto, ratificamos el rechazo de la hipótesis nula y confirmamos la existencia de una diferencia significativa. Por lo tanto; la aplicación del programa de HHSS tiene efectividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.

## DISCUSIÓN

En esta investigación de intervención en habilidades sociales dirigido a las estudiantes, se planteó como hipótesis si la aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillcomarca, 2019. La eficacia de la intervención estaría respaldada en la teoría del Aprendizaje Social, esta teoría está fundamentada en la interacción entre la persona y el ambiente, que en este caso serían las mujeres adolescentes y su entorno cercano ya sea escolar, social, o familiar; el cual está mediada por procesos de aprendizaje (procesos de modelado y moldeamiento) que tienen la posibilidad de capacitar al individuo para actuar de un modo socialmente competente (Rodríguez et al., 1976).

Investigaciones como la de Zevallos (2020) y Huamán (2017) evidenciaron que existe relación significativa entre las Habilidades Sociales y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes. Los resultados obtenidos en dichas investigaciones podrían ser mejor explicados en su sentido de causalidad a partir de los datos encontrados en nuestra investigación como por ejemplo que: Se incrementó en el nivel muy alto las habilidades sociales de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 0% (pretest) a 10% (postest) y disminuyó de un 50% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel promedio bajo. Mostrando así que hay un mayor grupo de mujeres adolescentes que han cambiado diversas creencias o conductas como la de evitar conductas que pueden dañar su salud, o mirar a los ojos cuando alguien les habla, o que ya no hacen caso cuando sus amigos les presionan para beber alcohol, entre otras conductas de riesgo para el consumo.

Por otro lado, Huamán (2017) refiere que al diseñar y ejecutar programas de intervención y preventivos, no solo se tome en cuenta como su entorno familiar, influyen en que los adolescentes comiencen a consumir alcohol u otras sustancias psicoactivas, sino también se debe de tomar en cuenta su personalidad y como este puede favorecer o no al consumo del alcohol; ya que las habilidades sociales constituyen un recurso importante de afrontamiento. Partiendo de lo mencionado, en el presente trabajo se encontró que existe diferencia estadísticamente significativa entre el pretest y el postest de las habilidades sociales de las alumnas en situación de riesgo, es decir: La aplicación del programa de HHSS tiene efectos positivos, ya que fortalece las habilidades sociales, para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. Por lo que los resultados obtenidos nos hacen notar la importancia de desarrollar las habilidades sociales en diversos grupos etarios, entre ellos los adolescentes. De igual forma también encontramos coincidencias con el trabajo de Gálvez (2015) quien encontró que la aplicación del programa “Habilidades Sociales” sirvió para mejorar las habilidades sociales de los estudiantes de tercero de secundaria de un colegio de Lima durante el 2015, además que encontraron diferencias significativas entre el pretest ( $p=0,717$ ) y postest ( $p=0,000$ ).

Por otra parte, también se encontró que la aplicación del programa de HHSS tiene efectividad en el fortalecimiento de la asertividad ( Wilcoxon  $Z = -2,127^b$ , Sig.asintótica(bilateral)=0,033); comunicación (Wilcoxon  $Z = -2,823^b$ , Sig.asintótica=0,005) y toma de decisiones (Sig.bilateral  $<,001$ ;  $t = -3,677^b$ ) para la prevención del consumo de alcohol en la muestra. Coincidiendo de esta forma

con la investigación de Gálvez (2015) concluyó que la aplicación del programa “Habilidades Sociales” mejoró significativamente las habilidades sociales primarias, avanzadas y las relacionadas con el sentimiento, las relacionadas a la agresión, el estrés y la planificación; ya que obtuvieron ( $p$  valor = 0,000) en un grupo de tercer grado de secundaria de un colegio de Lima, durante el 2015.

Sin embargo, cabe mencionar también que se encontró que la aplicación del programa de HHSS aun obteniendo ciertos cambios entre el pretest y el posttest como por ejemplo en el nivel alto de 0% a 10% y en el nivel promedio de 30% a 60%. Y del mismo modo obteniendo un cambio en el nivel promedio bajo de 20% a 0% y en el nivel bajo de 20% a 0%, no presenta influencia o eficacia significativa en el fortalecimiento de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en la muestra (Sig.bilateral  $<,001$ ;  $t = -3,677^b$ ). Por otra parte, cabe resaltar que, si bien no hay significancia del programa HHSS sobre la dimensión autoestima de las habilidades sociales, los datos descriptivos obtenidos en el post test muestran una predominancia del 60% en el nivel promedio lo que se asemejan a la investigación de Arroyo (2020) quien tuvo como objetivo determinar las actitudes hacia el Alcohol de los alumnos del nivel secundario del Colegio Nacional Integrado Julio Armando Ruiz Vásquez, Amarilis, 2018 y encontró que el 40,4% de estudiantes de un colegio privado, tienen un nivel alto de autoestima a diferencia de un colegio público, que el 24,6% tienen un nivel promedio de autoestima. Lo que indicaría que hay un pequeño grupo de estudiantes que aprenden a identificar fácilmente sus cualidades positivas y negativas, o que se sienten contentos con su aspecto físico, entre otras características.

## CONCLUSIONES

- Se concluyó que el programa de HHSS fue efectivo en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. En el nivel muy alto se incrementó las habilidades sociales de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 0% (pretest) a 10% (postest) y disminuyó de un 50% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel promedio bajo, lo ha puesto en manifiesto que las habilidades sociales actúan como un escudo protector ante el consumo de alcohol en las alumnas puesto que tienen la capacidad de incrementar su habilidad para lidiar con situaciones estresantes y conflictivas, forjar una identidad y un amor propio positivos, y hacer elecciones de manera responsable.
- Se concluyó que el programa de HHSS fue efectivo en la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. En el nivel promedio se incrementó la dimensión de asertividad de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 10% (pretest) a 70% (postest) y disminuyó de un 50% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel promedio bajo y se logró de esta manera que la facultad de mostrarse asertivos proporciona a las alumnas el arsenal necesario para rechazar tajante y confiadamente, favoreciendo así que tomen decisiones lúcidas e independientes en relación al consumo de alcohol.

- Se concluyó que el programa de HHSS fue efectivo en el desarrollo de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. En el nivel promedio alto se incrementó la dimensión de comunicación de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 0% (pretest) a 80% (postest) y disminuyó de un 40% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel promedio bajo. Por lo que; el diálogo abierto, la autenticidad en la expresión de uno mismo y la comprensión mutua, elementos de una comunicación efectiva, brindaron a los adolescentes la capacidad de ventilarse, recibir respaldo emocional y evitar la necesidad de recurrir a la ingestión de alcohol para enfrentar sus problemas.
- Se concluyó que el programa de HHSS fue efectivo en el desarrollo de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. En el nivel alto se incrementó la dimensión de autoestima de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 0% (pretest) a 10% (postest) y disminuyó de un 20% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel bajo y promedio bajo. Esto demostró que al tener una alta valoración de uno mismo, el riesgo de consumo de alcohol en las alumnas disminuye considerablemente.
- Se concluyó que el programa de HHSS fue efectivo en el desarrollo de la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019. En el nivel promedio alto se incrementó la dimensión de



tomas de decisiones de las alumnas en riesgo de consumo de alcohol de 0% (pretest) a 40% (postest) y disminuyó de un 30% (pretest) a un 0% (postest) en el nivel bajo y promedio bajo. Por ende, las alumnas han entendido que es de suma importancia tener la habilidad de tomar decisiones bien fundamentadas y deliberadas para evadir el consumo de alcohol en exceso y riesgoso.

## **RECOMENDACIONES**

### **A la institución:**

- Al director se le recomienda realizar una evaluación periódica sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Programar capacitaciones para los padres en los temas de factores de riesgo y protección sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- A los docentes de tutoría y psicólogos se les sugiere identificar los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas y la realización de talleres preventivos.
- A los padres de familia se les recomienda participar de las capacitaciones de las escuelas para padres programadas por la institución educativa.
- Impulsar la aplicación de programas similares al implementado para el fortalecimiento de la prevención en el consumo de sustancias.

### **A la universidad:**

- Impulsar investigaciones en grupo de mujeres para tener información más específica sobre este grupo.
- Actualizar y orientar en todo momento sobre los procesos metodológicos y formales de las investigaciones planteadas en los estudios de especialización.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramovay, M., y RUA, M. das G. (2002): *Violences in the Schools*, Brasília, UNESCO, Coordinación DST/AIDS del Ministerio de Salud, Secretaría de Estado de los Derechos Humanos del Ministerio de Justicia, CNPq, Instituto Ayrton Senna, UNAIDS, Banco Mundial, USAID, Fundación Ford, CONSED, UNDIME.
- Aguilar, M. (2012). Aprendizaje y tecnologías de información y comunicación: hacia nuevos escenarios educativos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 10 (2), 801-811.
- Aliaga C. (2014). *Practica de bullying en alumnas del centro educativo básico alternativo María Inmaculada -2013*, UCV. Lima.
- Alvares, K.(2016) *Acoso escolar y habilidades sociales en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Ate*, Promotec, Perú, recuperado de [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2016\\_2/205.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2016_2/205.pdf)
- Álvarez L., Álvarez D., González-Castro P., Núñez J. C. y Gonzáles-Pienda, J. A. (2006). *Evaluación de los comportamientos violentos en los centros educativos*. *Psicothema*, 18(4), 686-695
- Amemiya, I.; Oliveros, M. y Barrientos, A. (2009). Factores de riesgo de violencia escolar (bullying) severa en colegios privados de tres zonas de la sierra del Perú. *Memorias de la Facultad de Medicina*. Recuperado de: [http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000400005&lng=es&nrm=iso](http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000400005&lng=es&nrm=iso).
- Anderson, M., Kaufman, J., Simon, T. R., Barrios, L., Paulozzi, L., Ryan, G., Hammond, R., Modzeleski, W., Feucht, T., & Potter, L. (2001).

- School-associated violent deaths in the United States, 1994-1999. *Journal of the American Medical Association*, 286, pp. 2695-2702.
- Angione, G. (2016). Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes (Tesis de licenciatura en psicología). Universidad Abierta Interamericana, Buenos Aires, Argentina.
- Arancial, R.; Flores, C. y Primo, O. (2015) Violencia y acoso escolar en estudiantes de las I.E. Juana Moreno-Huánuco y Mariano Dámaso Beraun-Amarilis. (tesis de pregrado). Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco-Perú
- Avilés, J. (2010). Éxito escolar y cyberbullying. *Boletín de Psicología*, N°. 98, 73-85
- Avilés, J. (2015). Proyecto Antibullying. Madrid: CEPE.
- Avilés, J. (2017). Los Sistemas de Apoyo entre Iguales (SAI) y su contribución a la convivencia escolar. *Innovación Educativa*, 27, 5-18.
- Avilés, J. M. (2019) *Convivir sin bullying*. Madrid: Narcea Ediciones.
- Avilés, J.M. y Petta, R. (2018). Los Sistemas de Apoyo entre Iguales (SAI) para el fomento de la convivencia en positivo, la mejora del clima de aula y la prevención de situaciones de bullying . La experiencia de Brasil y de España. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 6, (1) 5-17.
- Bach, E. (2012). La asertividad. Plataforma.
- Barragán, L., Valadez, I., Garza, H., Barragán, A., Lozano, A., Pizarro, H. et al. (2010). Elementos del concepto de intimidación entre iguales que

comparten protagonistas y estudiosos del fenómeno. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, Vol. 15, Núm. 45, 553-569.

Becerra, F., Flores, V. y Vásquez, J. (2009). Acoso escolar (bullying) en Lima Metropolitana. Texto no publicado UNFV.

Benites, L., Carozzo, J., Horna, V., Palomino, L., Salgado, C., Uribe, C. y Zapata, L. (2012). Bullying y convivencia en la escuela. Aspectos conceptuales, aplicativos y de investigación. Lima: Observatorio sobre violencia y convivencia en la escuela

Benítez, J. y Justicia, F. (2006). El maltrato entre iguales: descripción y análisis del fenómeno. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*. 4(2), 151 - 170.

Buelga, S., Cava, M. J. y Musitu, G. (2010). Cyberbullying: victimización entre adolescentes a través del teléfono móvil y de internet. *Psicothema*, 22 (4), 784-789.

Cabanillas, A., Moya, y Tucto, C. (2013). Influencia del Bullying en el nivel de Autoestima en los alumnos del 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Hermilio Valdizán”-Huánuco-2013. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería; Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco-Perú.

Cabanillas, (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37(1), 148–154. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>

- Cadillo, R.; Copello, M. y Zavaleta, K. (2014) Características del Bullying evaluadas con el autotest Cisneros de acoso escolar en alumnos del tercer año de secundaria, Huánuco 2014. (Tesis de pregrado). Universidad nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, Perú.
- Calero, C., Palomino-Vásquez, K. L., & Moro, L. (2019). Depresión en adolescentes asociados a migración familiar, familia disfuncional y bullying en Huánuco 2018. *Revista peruana de investigación en salud*, 3(4), pp. 180-187.
- Carlos Ramírez, E. M. (2016). Programa “Ganador” para prevenir riesgos sociales en estudiantes del tercer grado de secundaria, Gran Unidad Escolar “Leoncio Prado”, Huánuco-2016.
- Carozzo J. (2010) Publicación de la Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología. Universidad César Vallejo S.A.C. Trujillo Perú Año/vol. 12.
- Carozzo, J. (2015) ¿Es suficiente legislar el bullying? La ley en el Perú. *Huellas*. 1(2) 12-29
- Ccoicca, M. (2010) *relación entre bullying y funcionalidad familiar en los alumnos de la Institución Educativa “EE:UU” del Distrito de Comas*. Tesis UCV. Lima-Perú
- Cerezo, F. (1998). Prevención de la violencia y resolución de conflictos. El clima escolar como factor de calidad. Madrid: Comunidad de Madrid.
- Cerezo, F. (2001). *La violencia en las aulas. Análisis y Propuestas de Intervención*. Madrid: Pirámide.

- Cerezo, F. (2009). Bullying: análisis de la situación en las aulas españolas. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, Vol. 9, Núm. 3, 383-394.
- Cerezo, F. (2015). *La violencia en las relaciones entre escolares*. Madrid: Horsori
- Chaux, A. (2012). *Acoso escolar en Colombia*
- Chávez, G.; Díaz, E. y Ramos, C. (2009). “Programa de inteligencia emocional para la disminución de la violencia escolar en los alumnos del quinto grado de primaria de la I. E. N° 32223 “MARIANO DÁMASO BERAÚN” Paucarbamba-2007”. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad nacional “Hermiio Valdizán. Huánuco-Perú.
- Conza Fajardo, V. A., & Ochoa Jiménez, P. V. (2020). *Habilidades sociales en estudiantes de la Carrera De Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, octubre 2019–marzo 2020 (Bachelor's thesis, Quito: UCE)*.
- Cook, C., Williams, K.R., Guerra, N.G., Kim, T., & Sadek, S. (2010). Predictors of bullying and victimization in childhood and adolescence: A meta-analytic investigation. *School Psychology Quarterly*, 25, 65– 83. doi: 10.1037/a0020149
- Cuadrado, I., Fernández, I. & Ramos, J. (2010). *Enseñar y aprender a convivir en los centros educativos: Análisis de la realidad educativa y programas de intervención*. Consejería de Educación. Dirección General de Política Educativa. ISSN O ISBN (20) 78-84-96212-81-7. Recuperado de la base de datos Redined.

- DEVIDA (2017). Gob.pe. Recuperado 24 de agosto de 2021, de [https://www.devida.gob.pe/documents/20182/314196/Estrategia\\_FINAL\\_castellano2.pdf](https://www.devida.gob.pe/documents/20182/314196/Estrategia_FINAL_castellano2.pdf)
- Díaz, E. (2015). Acoso escolar, apoyo social y calidad de vida relacionada con la salud (Tesis doctoral), Universidad de Castilla – La Mancha, Cuenca, España.
- Dionisio Vara, A., Chavez Castellares, L., & Quiroz Laguna, L. (2017). El avance tecnológico y el incremento del bullying en los adolescentes de las instituciones educativas públicas en la ciudad de Huánuco. Periodo – 2013. *Investigación Valdizana*, 7(1), pp. 07–14.
- Fernandez, L. (02 de mayo de 2017). Día Contra El Bullying: hubo 11 mil casos en los últimos 4 años. El Comercio. Recuperado de <https://elcomercio.pe/peru/diacontraelbullying-hubo-11-mil-casos-ultimos-4-anos-418029-noticia/>
- Fernandez, L. (30 de julio de 2018). Bullying escolar: hubo casi 20 mil denuncias en últimos 5 años. El Comercio. Recuperado de <https://elcomercio.pe/peru/bullying-escolar-hubo-20-mil-denuncias-ultimos-5-anos-noticia-541401-noticia/>
- Figuroa, S. (2017). Inteligencia emocional y Bullying en estudiantes del nivel secundario de dos instituciones educativas de Lima – Metropolitana (Tesis de licenciatura en psicología). Universidad Peruana Unión. Lima. Perú.
- Flores, A. (2013). Bullying en adolescentes de secundaria de la escuela Miguel Hidalgo y costilla, turno matutino de Huixquilucan. (Tesis de posgrado). Universidad del estado de México facultad de medicina.



- Garaigordobil M. y Oñederra, J. (2010) La violencia entre iguales. Revisión teórica y estrategias de intervención. Madrid: Pirámide.
- García Gutiérrez, E., Lima Mompó, G., Aldana Vilas, L., Casanova Carrillo, P., & Feliciano Álvarez, V. (2004). Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. *Revista cubana de medicina militar*, 33(3), 0-0.
- García, L.; Preciado, W. y Gil, M. (2012). La violencia entre iguales (Bullying) en una escuela primaria del sur del estado de Sonora. *Revista Electrónica de investigación educativa*. (IV) 12. Recuperado de [https://rediesonoreense.files.wordpress.com/2012/09/redies-12\\_2-grlc.pdf](https://rediesonoreense.files.wordpress.com/2012/09/redies-12_2-grlc.pdf)
- García, M. y Madriaza, P. (2005). La imagen herida y el drama del reconocimiento: Estudio cualitativo de los determinantes del cambio en la violencia escolar en Chile. *Estudios pedagógicos: Valdivia* 31(2). Doi: 10.4067/S0718-07052005000200002. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07052005000200002&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052005000200002&lng=es&nrm=iso).
- García, Orellana, Pomalaya, Yanac, Orellana G., Sotelo L., Herrera, Sotelo N.; y Chávez (2011). Intimidación entre iguales (bullying): empatía e inadaptación social en participantes de bullying. *Revista de Investigación en Psicología*. 14 (2) pp. 271-276
- García, X., Pérez Giménez, A & Nebot, M. (2010). Factores relacionados con el acoso escolar (bullying) en los adolescentes de Barcelona. *GacSanit*; 24(2), 103–108

- Gázquez, J.; Pérez-Fuentes, Ma.; Carrión, J. & Santiuste, V. (2010). Estudio y análisis de conductas violentas en Educación Secundaria en España. *Universitas Psychologica*, Vol. 9, Núm. 2, 371-380
- Gómez, A.; Gala, F.; Lupiani, M.; Bernalte, A.; Miret, M.; Lupiani, S. y Barreto, M. (2007). El bullying y otras formas de violencia adolescente. *Cuadernos de Medicina Forense*. 13 (48-49) pp. 165-177
- González, J., Tourón, J., Machimbarrena, J., León, A., & Gutiérrez, M. (2019). Estudio exploratorio sobre acoso escolar en alumnado con altas capacidades: prevalencia y afectación psicológica.
- González-Arratia, N. I. (2001). La autoestima. UAEM.
- Gunzerath, L., Faden, V., Zakhari, S., & Warren, K. (2004). National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism report on moderate drinking. *Alcoholism: Clinical and experimental research*, 28(6), 829-847.
- Huamán, M. Q. (2017). Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de un Colegio Nacional de Lima. *Revista Ciencia y Arte de Enfermería*, 2(2), 43-49.
- Jimenez-Padilla, Alonso-Castillo, Armendáriz-García, & Flore-Garza. (2021). Propuesta teórica para el cambio de conducta en el consumo excesivo de alcohol en adolescentes. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632021000300398&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632021000300398&script=sci_arttext)
- Keehn, J., & Colotla, V. (1970). Prediction and control of schedule-induced drink durations. *Psychonomic Science*, 21(3), 147-148.

- Lanza, I. (2019). *Acoso Escolar y su Relación con el Desarrollo de Habilidades Sociales en los Estudiantes de VI Ciclo de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Deán Valdivia” N° 40669 del distrito de Cayma, región Arequipa, año 2018* [Tesis de maestría]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Arequipa. Perú
- Llanos y córdoba (2016). *Violencia escolar en Chiclayo*. (Tesis de pregrado). Universidad señor de Sipan.
- Martel Rojas, K. (2018). *Acoso escolar en estudiantes de v ciclo de nivel primario de la IEE Juan José Crespo y Castillo en el distrito de Ambo, provincia de Huánuco, periodo 2018* [Trabajo de suficiencia profesional]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Lima. Perú.
- Arroyo Vizcaya, N. T. (2020). *Habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Privada Von Neumann Y La Institución Educativa Pública Milagro De Fátima Huánuco - 2018*. Universidad de Huánuco.
- Rojas Calderón, M. I., & Montesinos Cabello, Y. Y. (2019). *Prevalencia de trastornos mentales y nivel de resiliencia en las víctimas de violencia política registradas en la C-Man Huánuco - 2018*. Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Medina, M. (2012). *El acoso, o “bullying”, en escuelas intermedias de la Región Educativa de San Juan: Implicaciones para los consejeros profesionales. Cuadernos de investigación en la Educación. 27, pp. 161-180*
- Michellini, Y., Acuña, I., & Godoy, J. C. (2016). *Emociones, toma de decisiones y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Suma psicológica, 23(1), 42-50.*

- Miraz, P., Ruiz, K., Fernández, J., Ramírez, P., Espinosa, P., & Domínguez, E. (2021). Análisis de la relación entre la conducta de bullying y las funciones ejecutivas en niños y adolescentes escolarizados. *Revista complutense de educación*, 32(3), pp. 477-486.
- Molina, M., Pardo, L., & Guevara, R. (2019). Acoso escolar en adolescentes de la institución educativa industrial N° 3048 Santiago Antunez de Mayolo-Independencia 2018 [Tesis de licenciatura]. Universidad de Ciencias y Humanidad. Lima. Perú.
- Montero Naula, N. R. (2021). Habilidades sociales y resiliencia en adolescentes de las casas de acogida de la ciudad de Azogues [Universidad Politécnica Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/21232>
- Mozombite Ferreyra, L. G. D. C., & Velasco Meléndez, E. M. L. (2020). Habilidades sociales y su relación con el consumo de alcohol, en alumnos de la Universidad Científica del Perú de Iquitos, año 2019.
- Muro, M. (2010). *Cólera y acoso escolar en grupo de adolescentes de un colegio estatal en Lima metropolitana de la Facultad de Letras y Ciencias Humanas*. (Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú). Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/670?show=full>
- NIDA. (2022). La adicción y la salud. National Institute on Drug Abuse. <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>

- Noh-Moo, P. M., Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., López-Cisneros, M. A., & Castillo-Arcos, L. D. C. (2021). Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 21(1).
- Nuñez, L. (2018). Acoso escolar en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria institución educativa 2024 Los Olivos 2018 (Tesis de licenciada). Universidad César Vallejo. Lima. Perú.
- OCDE (2017). Resultados PISA 2015. Recuperado de <http://www.oecd.org/education/pisa-2015-results-volume-iii-9789264273856-en.htm>
- Oliveros M. y Barrientos A. (2007). Incidencia y factores de riesgo de la Intimidación (bullying) en un colegio particular de Lima-Perú. *Revista Perú Pediatría*. 60(3), Recuperado de: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v60n3/pdf/a03v60n3.pdf>
- Oliveros Miguel; Amemiya Isabel; Condorimay Yolanda; Oliveros Ricardo; Barrientos Armando y Rivas Bruno (2012). *Ciberbullying -Nueva tecnología electrónica al servicio del acoso escolar en alumnos de dos distritos de Lima, Perú*,
- Oliveros, M. Figueroa, et al (2008). Violencia escolar (bullying) en colegios estatales de primaria en el Perú. *Revista Perú Pediatría* 61 (4), p. 218. Recuperado de <http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/rpp/v61n4/a04v61n4.pdf>

- Oliveros, M., Figueroa, L., Mayorga, G., Cano G., Quispe, Y., Barrientos, A. (2009) Intimidación en colegios estatales de secundaria del Perú. Rev. Perú. pediatría.62 (2).
- Olweus D. (1996) Conductas de acoso y amenaza entre escolares. Madrid: Morata.
- Olweus, D. (1978). Aggression in the schools: Bullies and whipping boys. Washington, D.C.: Hemisphere (Wiley).
- Olweus, D. (1997). Conductas de acoso y amenaza entre escolares. Madrid: Ediciones Morata.
- Olweus, D. (1998). Conductas de acoso y amenaza entre escolares. Madrid: Morata.
- Olweus, D. (1999). “Sweden”, en P.K. Smith et al. (eds.), The Nature of School Bullying: A Cross-National Perspective, Londres:Routledge.
- Olweus, D. (2017). School bullying: Historical glimpses and basic facts. Ponencia presentada en 6th ENSEC Conference, Stockholm: European Network for Social and Emotional Competence.
- Olweus, D. y Inger, E. (1998). The Importance of Sex-Stimulus Object: Age Trends and Sex Differences in Empathic Responsiveness Social Development, vol. 7, núm. 3, pp. 370-388
- Oñate, A. y Piñuel, I. (2009). *Acoso y violencia escolar en España. Informe Cisneros X*. Recuperado de <http://www.educacionenvalores.org/IMG/pdf/CISNEROSX.pdf>

- OMS. (2020). Estadísticas sanitarias mundiales 2020: monitoreando la salud para los ODS, objetivo de desarrollo sostenible. World Health Organization. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240005105>.
- OPS (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington. Recuperado de [https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/summary\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_es.pdf).
- Ortega, E. (2009). La comunicación publicitaria. Madrid: Pirámide, 2004.
- Ortega, R. (1994). “Violencia interpersonal en los centros de educación secundaria. Un estudio sobre maltrato e intimidación entre compañeros”, *Revista de Educación* , núm. 304, pp. 253-280.
- Ortega, R. y Mora, M. (1997). Agresividad y violencia. El problema de la victimización entre escolares. *Revista de Educación*. 313, pp. 7-27
- Ortega, R. y Mora-Merchán, J.A. (2000). Violencia escolar: Mito o Realidad . Sevilla: Mergablum, Edición y Comunicación.
- Pajuelo, J. (2017). Acoso escolar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública del distrito de nuevo Chimbote (Tesis de licenciatura en psicología). Universidad César Vallejo. Nuevo Chimbote. Perú.
- Patrona, G. (2012). *Personal perspective of a developing country negotiator*. New Delhi: Academic Foundation in association with CUTS international.
- Pinheiro, P. S. (2007), *Informe mundial sobre la violencia contra niños y niñas*, Naciones Unidas. Recuperado de

<http://www.unicef.org/violencestudy/spanish/reports/Chapitre%2001%20%20intro.pdf>

Piñuel & Oñate, (2005) *Informe Cisneros VII: violencia y acoso escolar en alumnos de primaria. Eso y Bachiller*. España. IEDD.

Piñuel I y Oñate A (2004): “El Mobbing o Acoso Psicológico en España”. En *Desigualdad Social y relaciones de Trabajo*. Ed Universidad de Salamanca. p 187 –211.

Piñuel I y Oñate, A (2006): *AVE Acoso y Violencia Escolar*. TEA Ediciones

Piñuel I y Oñate, A (2007): *Acoso y Violencia Escolar en España: Informe Cisneros X*. Ediciones IIEDDI.

Piñuel I y Oñate, A (2007): *Mobbing Escolar*. Ediciones CEAC

Piñuel, I, y Oñate, A (2002). “La incidencia del Mobbing o acoso psicológico en el trabajo en España”. En *Revista de Relaciones Laborales de la UPV, Lan Harremanak*, 7(II), 35-62.

Piñuel, I, y Oñate, A (2003). *El Mobbing o acoso psicológico en el trabajo en España*. Congreso Internacional Virtual :“ Intangibles e interdisciplinariedad”. 409-426

Piñuel, I. y Oñate, A. (2009). *La violencia y sus manifestaciones silenciosas entre los jóvenes: estrategias preventivas*. Madrid. Recuperado de [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/curso\\_ado\\_2009/B\\_La\\_violencia\\_y\\_sus\\_manifestaciones\\_en\\_jovenes.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/curso_ado_2009/B_La_violencia_y_sus_manifestaciones_en_jovenes.pdf)

Quiñones, Y. (2017). *Inteligencia emocional ya coso escolar en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas públicas de San Juan de*



- Lurigancho (Tesis de Licenciatura en psicología). Universidad César Vallejo. Lima. Perú.
- Quiroz, G., & Bermudez, S. Relaciones Intrafamiliares y Acoso Escolar en adolescentes del Distrito de Trujillo [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú.
- Reconco, A. (1976). El Enfoque Conductual del Desarrollo y Mantenimiento del Alcoholismo. *Revistamedicahondurena.hn*. Recuperado el 22 de agosto de 2021, de <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol44-3-1976-3.pdf>
- Reijntjes, A., Vermande, M., Thomaes, S., Goossens, F., Olthof, T., Aleva, L., & Van der Meulen, M. (2016). Narcissism, bullying , and social dominance in youth: A longitudinal analysis. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 44, 63-74. doi: 10.1007/s10802-015-9974-1
- Rejas, C. (2017). Acoso escolar y autoestima en estudiantes de tercer a quinto de secundaria de instituciones educativas públicas del sector Montenegro – San Juan de Lurigancho (Tesis para optar la Licenciatura en psicología). Universidad César Vallejo. Lima. Perú.
- Roca, E. (2014). Cómo mejorar tus habilidades sociales. Acde.
- Rodríguez, I., Castillo, I., Torres, D., Jiménez, Y., & Zurita, D. (2007). Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales. *Revista de Psiquiatría y de Psicología del Niño y del Adolescente*, 7(1), 38-64.
- Rojas, E., Salvador, R. y Verde, Y. (2013) Nivel de Alimentación cultura y nivel de Bullying en los alumnos de la I.E.P. “Thales”. Tesis para optar el título

- profesional de licenciado en Educación, Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco- Perú.
- Rojas, L. (2013). Comportamiento integral y acoso escolar en el Callao (tesis de pos grado). Instituto para la calidad de la educación sección de posgrado.
- Rojas Villanueva, S. A. (2020). incidencia del consumo de bebidas alcoholicas en estudiantes del 5° grado de educacion secundaria de la Institucion Educativa Pedro Sanchez Gavidia, Huanuco – 2019. Universidad de Huánuco.
- Romero Silva, A. (2019). Implementación de un programa de prevención de consumo de drogas para estudiantes de 4.o y 5.o de educación secundaria en un colegio de Lima. Universidad de Lima.
- Sáez, C. A. (1995). Trabajo Social y alcoholismo. CD SOCIAL, Productor) Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/download/CUTS9595110201A/8,424>.
- Sánchez Mejorada-Fernández J. Concepto del alcoholismo como enfermedad: historia y actualización. *Rev Med UV* 2007; 7(1): 27-38.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: Busines Support Aneth
- Sanmartín, J. (2007). ¿Qué es violencia? Una aproximación al concepto y a la clasificación de la violencia. *Revista de Filosofía*. 42, pp. 9-21.
- Schultze-Krumbholz, A., Göbel, K., Scheithauer, H., Brighi, A., Guarini, A., Tsorbatzoudis, H., Barkoukis, V., Pyzalski, J., Plitcha, P., Del Rey, R., Casas, J., Thompson, F., & Smith, P. (2015). A comparison of classification approaches for cyberbullying and traditional bullying using

- data from six european countries. *Journal of School Violence*, 14, (1), 47-65.
- Serrano, A. e Iborra, I. (2005): *Violencia entre compañeros en la escuela*. Valencia: Centro Reina Sofía.
- Sierra, H. (2011). *Detección de los tipos de acoso escolar presentes en los/as estudiantes de primaria de un colegio de la ciudad capital de Guatemala*. (Tesis inédita de maestría), Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Silva, A. (2010). *Bullying: mentes perigosas nas escolas*. Rio de Janeiro: Editorial Objetivas
- Sime Coronel Alejandra, F. (2022). *Implicancia del trastorno por consumo de alcohol y otros factores asociados a la depresión en población mayor de 14 años de edad en el Perú basada en la encuesta demográfica y de salud familiar (endes) del año 2019* [Universidad Ricardo Palma]. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5683>
- SiseVe (2019). *Estadísticas: Número de casos reportados en el SiseVe a nivel nacional*. Recuperado de <http://www.siseve.pe/web/>
- Swearer, S. M., y Hymel, S. (2015). *Understanding the psychology of bullying : Moving toward a social-ecological diathesis– stress model*. *American Psychologist*, 70 , 344– 353. doi:10.1037/a0038929
- Toblin, R.L., Schwartz, D., Gorman, A.H., & Abou-ezzeddine, T. (2005). *Socialcognitive and behavioral attributes of aggressive victims of bullying* . *Journal of Applied Developmental Psychology*, 26, 329– 346.

- Torres, A., Lemos-Giráldez, S. y Herrero, J. (2013). Violencia hacia la mujer: características psicológicas y de personalidad de los hombres que maltratan a su pareja. *Anales de psicología*, 29 (1), 9 – 18.
- Trucco, D. y Ullmann, H. (2015). Juventud: realidades y retos para un desarrollo con igualdad. Santiago: CEPAL
- UNESCO (2013). Tercer estudio regional comparativo y explicativo (TERCE). Santiago: Santillana
- UNESCO (2018). School violence and bullying: Global status and trends, drivers and consequences. Francia
- UNESCO (2019). La violencia y el acoso escolares son un problema mundial, según un nuevo informe de la UNESCO. Recuperado de <https://es.unesco.org/news/violencia-y-acoso-escolares-son-problema-mundial-segun-nuevo-informe-unesco>
- UNESCO. (2018). Nuevos datos revelan que en el mundo uno de cada tres adolescentes sufre acoso escolar. Recuperado de <https://es.unesco.org/news/nuevos-datos-revelan-que-mundo-cada-tres-adolescentes-sufre-acoso-escolar>
- Uribe y Pebes (2013) Bullying y los factores de riesgo en los estudiantes del colegio nacional Nuestra Señora de las Mercedes de Ica- Perú. UNICA. Ica.
- Vaca, P. (2013). Formas y prevalencia del acoso escolar en adolescentes de secundaria del colegio Une de Quito. (Tesis de pregrado). Universidad politécnica salesiana de Quito, Ecuador.

- Valadez, I., Amezcua, R., González, N., Montes, R. & Vargas, V. (2011). Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2 (9).
- Valdivia, A. (4 de mayo de 2019). Bullying: 42% de colegios en el Perú no tiene planes para combatirlo. *La República*. Recuperado de <https://larepublica.pe/sociedad/1462314-bullying-42-colegios-peru-planes-combatirlo-defensoria-pueblo-acoso-escolar-violencia/>
- Valle, M., de la Torre, A., Robles, R., López, V., Flores, M., & González, G. (2019). La violencia y acoso escolar en una escuela de Guadalajara, México. *Revista Iberoamericana de Educación*, 79(2), pp. 43-58.
- Valles, A. C., & Flores, A. A. F. (2021). Diferencias de habilidades para la vida entre adolescentes escolarizados consumidores de alcohol. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(4), 1680-1699.
- Vallés, A. (1996). *Guía de actividades de recuperación y apoyo educativo: dificultades de aprendizaje*. Madrid: Escuela Española, 1996.
- Van Noorden, T.H.J., Bukowski, W.M., Haselager, G.J.T. y Cillessen, A.H.N. (2016). Disentangling the frequency and severity of bullying and victimization in the association with empathy. *Social Development*, 25, 176– 192. doi: 10.1111/sode.2016.25.issue-1
- Villalba, D., Cadena, R., & Vera, P. (2019). Consecuencias de la legalización del consumo de drogas en Babahoyo. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*.
- Villalobos L (2013) “Bullying” como posible factor de riesgo de conductas autolesivas o suicidas en víctimas infantiles y adolescentes. Costa Rica.

Yuste R., Pérez F. (2008). Las cuestiones familiares como posible causa de la violencia escolar según los padres. *European journal of education and psychology*, ISSN 1888-8992, Vol. 1, N°. 2.

Zevallos Ipanaque, O. (2020). Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes que asisten a una Institución Educativa Pública.

## **ANEXOS**

## Anexo A

### Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>			
	Determinar la efectividad del programa de HHSS en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.	<p>Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p> <p>Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p>			
¿Cuál es el efecto del programa de HHSS en el desarrollo de las habilidades sociales para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una institución educativa – distrito de Pillcomarca, 2019?	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Especificas</b>			
	Identificar la efectividad del programa de HHSS en la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.	<p>Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p> <p>Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en la asertividad para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p>		Autoestima	Tipo: experimental
	Identificar la efectividad del programa de HHSS en la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.	<p>Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p> <p>Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de la comunicación para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p>		Comunicación	Diseño: Cuasi-Experiment al
	Identificar la efectividad del programa de HHSS en la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco Marca, 2019.	<p>Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en el desarrollo de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p> <p>Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en el desarrollo de la autoestima para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p>		Asertividad	El esquema del diseño:
	Identificar la efectividad del programa de HHSS en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - distrito de Pillco	<p>Ho: El programa de HHSS no tiene efectividad en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p> <p>Hi: El programa de HHSS tiene efectividad en la toma de decisiones para la prevención del consumo de alcohol en alumnas en situación de riesgo de una Institución Educativa - Distrito de Pillco Marca, 2019.</p>	VI. Programa de habilidades sociales -HHSS	Toma de Decisiones	G 01 X 02



---

Marca, 2019.

Autoestima

VD.  
Habilidades  
sociales para  
la prevención  
del consumo  
del alcohol.

Comunicación

Asertividad

Toma de  
Decisiones

---

**Anexo B**  
**Consentimiento Informado**

YO \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO CON DNI N°:  
\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AÑOS DE EDAD, OBRANDO EN CALIDAD DE \_\_\_\_\_  
(USUARIO, TUTOR, PADRE O MADRE), HAGO LAS SIGUIENTES DECLARACIONES:  
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN FORMA LIBRE Y EN PLENO USO DE  
MIS FACULTADES MENTALES, AUTORIZO PARA LA EVALUACION Y SESIONES DEL  
PROGRAMA DE PREVENCION DE CONSUMO DE ALCOHOL A :  
\_\_\_\_\_ ( NOMBRE DEL MENOR DE EDAD), EL  
CUAL TIENE \_\_\_\_\_ AÑOS DE EDAD. ASÍ MISMO, CONFIRMO HABER TENIDO LA  
OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y RESOLVER MIS DUDAS CON RESPECTO A LA  
EVALUACION Y SESIONES DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CONSUMO DE  
ALCOHOL

DECLARO QUE HE DADO ESTA AUTORIZACIÓN VOLUNTARIAMENTE Y SIN  
COERCIÓN.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

COMO USUARIO: (SÍ) (NO), COMO RESPONSABLE DEL USUARIO: (PADRE) (MADRE)  
(TUTOR) (OTRO): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MENOR DE EDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ N° DNI:

\_\_\_\_\_



USUARIO (A) O REPRESENTANTE  
PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° CELULAR: \_\_\_\_\_

**Anexo C**  
**Asentimiento Informado**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (Ciudad)

Encuesta N°: \_\_\_\_\_

**Asentimiento Informado para Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por....., alumno de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Cayetano Heredia- Facultad de Psicología La meta de este estudio es prevenir el consumo de alcohol en estudiantes mujeres Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar un cuestionario. Esto no le quitara mucho tiempo.


La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Usted puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación y he sido informada de la meta de este estudio. Se me ha indicado responder un cuestionario, cuya información será tomada de manera confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio y puedo retirarme del mismo en cualquier momento sin que esto me perjudique.

-----

Firma del Participante

**Anexo D**  
**OFICIO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PITUMAMA**  
**PARA REALIZAR EL PROGRAMA PREVENTIVO DE CONSUMO DE**  
**ALCOHOL**


 **PERÚ** Ministerio de Salud  
C.S. POTRACANCHA  
ACLAS PILLCO MARCA

**EDUCACIÓN - HUANCUNO**  
113 - Santa Rosa de Pitumama  
**DE PARTES**  
FECHA 18-06-2019  
REGISTRO 097  
FOLIO 001  
HORA 10:10 am

Pillco Marca 17 de Junio del 2019

**OFICIO N° 191 - 2019.GR-HCO/DRS-RSHCO-CSP-ACLAS-PM-G-PRR**

Prof. Nilo Carlos Tolentino  
Director de la Institución Educativa


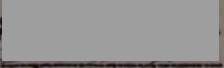
  
DIRECTOR DE EDUCACIÓN BÁSICA  
PROF. NILO CARLOS TOLENTINO  
DIRECTOR

**ASUNTO:** Programa Preventivo de consumo de alcohol en estudiantes mujeres

Presente.  
De mi consideración.

Mediante la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitarle permiso para poder realizar el programa Preventivo de consumo de alcohol "PIENSA Y DECIDE" la cual está dirigido a estudiantes mujeres, alumnas del 4to y 5to de secundaria a cargo del servicio de Psicología en el presente mes, con la finalidad de identificar los factores de riesgo hacia el alcohol con un pre test y un post test y posteriormente aplicar el programa a través de sesiones terapéuticas. La programación se hará de acuerdo a la disponibilidad del horario de la Institución Educativa. Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal, agradeciéndole su apoyo y colaboración.

Atentamente

  
  
**Mg. Percy Rodríguez Retia**  
RSM. 000998 CEP. 36488  
GERENTE

C. S. Potracancha - ACLAS PILLCO MARCA Jr. San Diego 2 Telf. 062- 517639

## Anexo E

### Instrumento Para La Valoración De Riesgo De Consumo Alcohol

#### Test AUDIT

1. Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- (0) Nunca
- (1) 1 o menos veces al mes
- (2) 2 ó 4 veces al mes
- (3) 2 ó 3 veces a la semana
- (4) 4 ó más veces a la semana

2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- (0) 1 ó 2
- (1) 3 ó 4
- (2) 5 ó 6
- (3) 7 a 9
- (4) 10 o más

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

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

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

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

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

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

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

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

7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

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

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

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

9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?

- (0) No
- (2) Sí, pero no en el curso del último año
- (4) Sí, en el último año.

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?

- (0) No
- (2) Sí, pero no en el curso del último año
- (4) Sí, en el último año

**Anexo F**  
**Instrumento De Habilidades Sociales-MINSA 2008**  
**Lista De Evaluación De Habilidades Sociales**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

GRADO DE INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

A continuación, encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una X uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios

**N** =NUNCA **RV** = RARA VEZ **AV** = A VECES **AM**= A MENUDO **S** = SIEMPRE

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

HABILIDAD	N	R V	A V	A M	S
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si una amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.					

HABILIDAD	N	R V	A V	A M	S
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiende sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					



HABILIDAD	N	R V	A V	A M	S
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

**Clave de respuestas de la lista de evaluación de las habilidades sociales**

HABILIDAD	N	R V	A V	A M	S
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.	5	4	3	2	1
2. Si un amigo (a) habla mal de mí persona le insulto.	5	4	3	2	1
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.	1	2	3	4	5
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.	5	4	3	2	1
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.	1	2	3	4	5
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.	1	2	3	4	5
7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.	1	2	3	4	5
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.	5	4	3	2	1
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.	1	2	3	4	5
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.	1	2	3	4	5
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.	5	4	3	2	1
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.	1	2	3	4	5
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.	5	4	3	2	1
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.	1	2	3	4	5
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.	1	2	3	4	5
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.	5	4	3	2	1
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.	1	2	3	4	5
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.	1	2	3	4	5
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.	5	4	3	2	1
20. Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.	1	2	3	4	5
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.	1	2	3	4	5

HABILIDAD	N	R V	A V	A M	S
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.	1	2	3	4	5
23. No me siento contento con mi aspecto físico.	5	4	3	2	1
24. Me gusta verme arreglado (a).	1	2	3	4	5
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).	1	2	3	4	5
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.	5	4	3	2	1
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.	1	2	3	4	5
28. Puedo hablar sobre mis temores.	1	2	3	4	5
29. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.	5	4	3	2	1
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).	1	2	3	4	5
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.	1	2	3	4	5
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).	1	2	3	4	5
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.	5	4	3	2	1
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.	1	2	3	4	5
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	5	4	3	2	1
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	1	2	3	4	5
37. Tomo decisiones importantes para mí futuro sin el apoyo de otras personas.	5	4	3	2	1
38. Hago planes para mis vacaciones.	1	2	3	4	5
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	1	2	3	4	5
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).	5	4	3	2	1
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos (as) están equivocados (as).	1	2	3	4	5
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	1	2	3	4	5

### Cuadro de áreas y de ítems

AREAS DE LA LISTA DE	ITEMS
ASERTIVIDAD	1 AL 12
COMUNICACIÓN	13 AL 21
AUTOESTIMA	22 AL 33
TOMA DE DECISIONES	34 AL 42

### Categorías de las habilidades sociales

CATEGORIAS	PUNTAJE DIRECTO DE ASERTIVIDAD	PUNTAJE DIRECTO DE COMUNICACIÓN	PUNTAJE DIRECTO DE AUTOESTIMA	PUNTAJE DIRECTO DE TOMA DE DECISIONES	TOTAL
MUY BAJO	0 A 20	MENOR A 19	MENOR A 21	MENOR A 16	MENOR A 88
BAJO	20 A 32	19 A 24	21 A 34	16 A 24	88 A 126
PROMEDIO	33 A 38	25 A 29	35 A 41	25 A 29	127 A 141
BAJO PROMEDIO	39 A 41	30 A 32	42 A 46	30 A 33	142 A 151
PROMEDIO	42 A 44	33 A 35	47 A 50	34 A 36	152 A 161
ALTO ALTO	45 A 49	36 A 39	51 A 54	37 A 40	162 A 173
MUY ALTO	50 A MAS	40 A MAS	55 A MAS	41 A MAS	174 A MAS

**Anexo G**  
**Programa De Habilidades Sociales Minsa 2008**

**PROGRAMA HHSS-MINSA 2008 – EN ADOLESCENTES ESCOLARES**

**OBJETIVO**

Fortalecer, en las adolescentes escolares participantes, las habilidades sociales que les permitan una mejor interrelación en la familia, la escuela y en la comunidad.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Fortalecer en las participantes su nivel de autoestima.
- Desarrollar en las participantes destrezas y habilidades para una adecuada comunicación interpersonal.
- Favorecer en las participantes el empleo de esquemas para una adecuada toma de decisión.

**SESIONES:** Cada una de las sesiones especifica su desarrollo y los objetivos a utilizarse.

## TALLER AUTOESTIMA

### OBJETIVO GENERAL

Lograr que los y las participantes incrementen su nivel autoestima

TALLERES	OBJETIVO	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	PARTICIPANTES
<b>ACEPTÁNDOME</b>	Lograr que las participantes se acepten tal y como son	-Rescatar la importancia de valorar y aceptar nuestro cuerpo	-Saludar a los participantes - Narración de situaciones de caso -Preguntas -Ejemplos con personajes célebres	-Cartilla 8 y 9	45 min	10 participantes
<b>CONOCIÉNDONOS</b>	Lograr que las participantes identifiquen sus características positivas y negativas de Y utilicen habilidades	Importancia de reconocer las características Positivas y negativas de la conducta	- Saludar a los participantes -Narraciones -Preguntas -Cartillas -Discusión del tema en grupos	-Ficha de cartilla 10 -Cuaderno de trabajo - Lapicero -Pizarra	45 minutos	10 Participantes
<b>ORGULLOSO DE MIS LOGROS</b>	Que las participantes identifiquen sus logros alcanzados	Señalar la importancia de la construcción de la valoración de objetivos, metas, proyectos y cómo influye en la seguridad personal	-Saludar a los estudiantes -Explicación de situaciones -Ejemplos de casos - Preguntas	-Cartilla 1 -Cuaderno de trabajo	45 minutos	10 Participantes

## TALLER COMUNICACIÓN

### OBJETIVO GENERAL

Desarrollar en los y las participantes habilidades para una adecuada comunicación, permitiendo mejorar sus relaciones interpersonales

TALLERES	OBJETIVO	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	PARTICIPANTES
APRENDIENDO A ESCUCHAR	<p>Crear en las participante habilidades elementales que les permitan aprender a escuchar a los demás.</p> <p>Resaltar la importancia de saber escuchar para una buena comunicación.</p>	<p>Escuchar</p> <p>Emisor</p> <p>Receptor</p>	<p>-Saludo a los participantes</p> <p>-Dinámicas grupales</p> <p>-Usos de cartilla</p> <p>-Verificar sentimientos</p>	<p>-Tiza</p> <p>-Pizarra</p> <p>-Cartilla 1 y 2 power point</p>	45 min	10 participantes
UTILIZANDO MENSAJES CLAROS Y PRECISOS	<p>Lograr que las participantes utilicen mensajes con claridad y precisión que les permitan un mejor entendimiento con las personas.</p>	<p>-Uso de mensajes claros</p> <p>-Uso de frases largas</p> <p>-Repetir mensajes</p> <p>-Uso adecuado de tono de voz y pausas</p> <p>-Uso de gestos congruentes</p>	<p>-Saludo a los participantes</p> <p>-Dibujar y Pintar</p> <p>-Analizar mensajes</p> <p>-Dinámica grupal</p> <p>-Cartilla 4</p>	<p>-Ficha de cartilla 3 y 4</p>	45 minutos	10 participantes
ESTILOS DE COMUNICACIÓN	<p>Que las participantes diferencien los estilos de comunicación: pasivo, agresivo y asertivo. Entrenar a las participantes en la utilización de la comunicación asertiva.</p>	<p>-Pasivo</p> <p>-Agresivo</p> <p>-Asertivo</p>	<p>-Saludo a los participantes</p> <p>-Dramatización</p> <p>-Uso de preguntas</p> <p>-Aplicación de test</p>	<p>-Uso de fichas</p> <p>-Test</p> <p>-Hoja de preguntas</p>	45 minutos	10 participantes

## TALLER TOMA DE DECISIONES

### OBJETIVO GENERAL

Promover el uso de la habilidad toma de decisiones en situaciones por resolver y contribuir al desarrollo personal social de las adolescentes.

TALLERES	OBJETIVO	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	PARTICIPANTES
LA MEJOR DECISIÓN	Que las participantes conozcan los pasos y aplique la toma de decisiones.	Resolver situaciones difíciles -Evaluar y definir	-Dinámicas grupales -Análisis de situación -Discusión de caso	-Cartilla 18	45 min	10 participantes
PROYECTO DE VIDA	Promover en las participantes la elaboración de sus proyectos de vida.	-El camino que debo seguir para cumplir metas -Importancia de quién soy, cómo soy, dónde estoy y con quién vivo -Elaborar fortalezas y oportunidades -Visión Misión personal	- Análisis de situación -Realizar técnica FODA	. Ficha de cartilla 19	45 minutos	10 Participantes



## TALLER ASERTIVIDAD

### OBJETIVO GENERAL

Que las adolescentes, sean asertivos en su comunicación y su comportamiento

TALLERES	OBJETIVO	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	PARTICIPANTES
EXPRESIÓN POSITIVA	Fomentar en las participantes la importancia de la aceptación asertiva de elogios.  Favorecer que las participantes ofrezcan y reciban comentarios positivos en diferentes entornos.	Expresar lo que uno piensa, siente. Poner límites sin vulnerar los derechos de la otra persona	-Saludo a los participantes -Análisis de casos -Preguntas -Trabajo grupal	-Lapiceros -Power Point -Fichas	45 min	10 participantes
ASERCIÓN NEGATIVA	Fortalecer en las participantes la práctica de la aserción negativa en su relación diaria	-Enseñar a las estudiantes a asumir sus errores o defectos -Saber reconocer las críticas y corregirlos sin adoptar actitudes defensivas o ansiosas.	-Saludo a los participantes -Narración -Debate -Trabajo grupal	-Lapiceros -Power Point -Fichas	45 minutos	10 participantes

## Anexo H

### Cálculo de la Efectividad del Programa de HHSS-MINSA 2008

#### Escala Valorativa del Consumo de Alcohol

Escala	Valor	Ordinal
0 a 7	Bajo	1
8 a 15	Riesgo	2
16 a 19	Perjudicial	3
20 - 40	Dependencia	4

#### Resultados del Pre y Post Test (Consumo de Alcohol)

PreG	PostG	PreO E1	PostO E1	PreO E2	PostO E2	PreO E3	PostO E3	PreO E4	PostO E4
3	2	2.85	1.96	2.66	2.00	2.13	1.71	2.42	1.85
3	1	2.85	1.18	2.66	1.48	2.13	1.26	2.42	1.37
2	1	1.69	1.18	1.43	1.48	-0.72	1.26	0.27	1.37
2	1	1.69	1.18	1.43	1.48	-0.72	1.26	0.27	1.37
3	2	2.85	1.96	2.66	2.00	2.13	1.71	2.42	1.85
3	2	2.85	1.96	2.66	2.00	2.13	1.71	2.42	1.85
2	1	1.69	1.18	1.43	1.48	-0.72	1.26	0.27	1.37
3	1	2.85	1.18	2.66	1.48	2.13	1.26	2.42	1.37
3	1	2.85	1.18	2.66	1.48	2.13	1.26	2.42	1.37
3	1	2.85	1.18	2.66	1.48	2.13	1.26	2.42	1.37
<b>2.70</b>	<b>1.30</b>	<b>2.50</b>	<b>1.41</b>	<b>2.29</b>	<b>1.64</b>	<b>1.28</b>	<b>1.39</b>	<b>1.78</b>	<b>1.51</b>
<b>Efect.</b>	<b>-51.85 %</b>	<b>Efect.</b>	<b>-43.53 %</b>	<b>Efect.</b>	<b>-28.43 %</b>	<b>Efect.</b>	<b>9.14%</b>	<b>Efect.</b>	<b>-14.85 %</b>