REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Enfermería

Escuela Profesional de Enfermería

Aplicación de la teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes I.E. Independencia Americana, Arequipa. 2024

Tesis presentada por la Bachiller:

Nina Flores, Adriana Cristina

ORCID: 0009-0004-1049-5526

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesora:

Mg. Espinoza Huashua, Angélica María

ORCID: 0000-0002-6106-7749

Arequipa - Perú

2025

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 08 de Abril del 2025

Dictamen: 012704-C-FENFER-2025

Visto el borrador del expediente 012704, presentado por:

2019245252 - NINA FLORES ADRIANA CRISTINA

Titulado:

APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA. 2024

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Titulo Profesional/Titulo de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

29298306 - DIAZ CESPEDES DE BELLIDO SUSANA VICTORIA
DICTAMINADOR

29397166 - FLORES HUANCA JUDITH GABRIELA
DICTAMINADOR

29217246 - RIMACHI JACOBO SONIA FERNANDINA
DICTAMINADOR

Aplicación de la teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes I.E. Independencia Americana, Arequipa. 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	10%	6%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	2%
3	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 1%
Excluir bibliografía	Apagado		

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen, a quienes les debo todo lo que soy; ellos son mi fortaleza espiritual.

A mis padres, Frank y Saida, por darme la vida y por creer plenamente en mi proceso de crecimiento profesional.

A mis padrinos, Luis Nina y Vilma Abarca, por su apoyo, han sido esenciales en este camino.

A mi hermana, Alejandra, por ser mi "chefcito", paciente durante mis prácticas, confidente y apoyo permanente.

A mis abuelas, Francisca e Isabel, por sus sabios consejos y ternura.

A mi prima, Naysha, por ser la Enfermera, amiga, madre, prima y hermana que me enseñó a no rendirme ante los obstáculos que me puso la vida.

A Sergio, por su compañía y paciencia infinita, gracias por todo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Católica de Santa María y a la Facultad de Enfermería por su organización y plana docente.

Al Glorioso Colegio Independencia Americana y a su equipo docente, así como al departamento de servicio social y coordinación de tutoría, facilitar la aplicación del proyecto de esta investigación.

A la Lic. Julissa Casas y al Lic. Brian Álvarez, por su amistad y por el respaldo profesional mediante la Asociación Nacional de Estudiantes de Enfermería del Perú – ANEEP.

A mi asesora, Magister Angélica Espinoza Huashua, por su consejería y seguimiento al estudio de investigación.

A la Dra. Susana Díaz de Bellido, por ser más que una docente, enfermera y amiga, demostrando que Enfermería es un estilo de vida.

A mis futuros colegas y amigos, José Mitma y Adriana Mayta, por su apoyo y actitudes proactivas.

A mis amigos desde el colegio, Jhordan, Allison, Fabricio y Luis, por su apoyo y motivación constante desde tiempos memorables siendo los mejores.

A mis familiares, compañeros y a las personas que han creído en mi vocación, a todos muchas gracias.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

RESUMEN

Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la Prevención del Consumo de Alcohol en Adolescentes I.E. Independencia Americana, Arequipa. 2024

El trabajo de investigación tiene como objetivo identificar las actitudes admitidas por los adolescentes antes y después de la Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa "Independencia Americana" evaluando su influencia, utilizando una metodología de investigación de campo de tipo cuasi experimental, con un grupo de estudio y grupo control.

Las técnicas empleadas fueron los subsistemas de la Teoría de Dorothy Johnson en sesiones educativas, aplicando un pre y post – test en una población de 180 estudiantes del sexo masculino de 14 a 17 años, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión se obtuvieron 131 resultados, utilizando el instrumento de "Escalas de Actitudes hacia el consumo de Alcohol [ACTICOL-92]" (Pons 20 y Bejarano,1999), un cuestionario adaptado por Ponce y Escurra (2011) para personas de 14 a 19 años.

Por lo que, en los resultados se observaron cambios significativos en las actitudes hacia el consumo de alcohol entre el grupo de estudio y el grupo control en los indicadores de conductas del instrumento siendo los siguientes: Actitud hacia el Consumo de Alcohol: En el grupo de estudio, en el pre – test, 43.8% tenían una actitud media y 40.6% alta hacia el consumo. En el post – test, 54.7% mostraron una actitud baja, mientras que solo 6.3% mantuvo una actitud alta. Actitud Preventiva: En el pre – test del grupo de estudio, un 62.5% tenía una actitud preventiva baja; sin embargo, en el post – test, un 56.3% alcanzó una actitud preventiva alta. Actitud Evasiva: El post – test mostró que un 67.2% adoptó una actitud evasiva baja en comparación con un alto porcentaje inicial. Actitud Permisiva: Un cambio notable fue observado al pasar a una mayor proporción con actitudes permisivas bajas después del post – test, 68.8%. Facilitadores Sociales y Consecuencias Negativas: Se redujo significativamente la percepción positiva sobre facilitadores sociales para consumir alcohol y aumentó la comprensión sobre las consecuencias negativas asociadas al consumo.

Se concluye que existe un impacto positivo en los resultados sugiriendo que las intervenciones educativas pueden influir positivamente en las percepciones y comportamientos relacionados con el alcohol entre los adolescentes sobre este tema durante su desarrollo escolar.

PALABRAS CLAVE:

Teoría de Dorothy Johnson, Prevención del Consumo de Alcohol, Adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ABSTRACT

Application of Dorothy Johnson's Theory in the Prevention of Alcohol Consumption in Adolescents I.E. Independencia Americana, Arequipa. 2024

The aim of the research work is to identify the attitudes of adolescents before and after the application of Dorothy Johnson's theory in the prevention of alcohol consumption in adolescents at the 'Independencia Americana' Educational Institution, evaluating its influence, using a quasi-experimental field research methodology, with a study group and a control group.

The techniques used were the subsystems of Dorothy Johnson's Theory in educational sessions, applying a pre- and post – test in a population of 180 male students aged 14 to 17 years, complying with the inclusion and exclusion criteria, 131 results were obtained, using the instrument 'Attitude Scales towards Alcohol Consumption [ACTICOL-92]' (Pons 20 and Bejarano, 1999), a questionnaire adapted by Ponce and Escurra (2011) for people aged 14 to 19 years.

Thus, the results showed significant changes in attitudes towards alcohol consumption between the study group and the control group in the behavioural indicators of the instrument, as follows: Attitude towards Alcohol Consumption: In the study group, in the pre-test, 43.8% had a medium and 40.6% had a high attitude towards consumption. In the post – test, 54.7% showed a low attitude, while only 6.3% maintained a high attitude. Preventive Attitude: In the pre – test of the study group, 62.5% had a low preventive attitude; however, in the post – test, 56.3% achieved a high preventive attitude. Avoidant Attitude: The post – test showed that 67.2% adopted a low avoidant attitude compared to a high initial percentage. Permissive Attitude: A noticeable shift was observed to a higher proportion with low permissive attitudes after the post – test, 68.8%. Social Facilitators and Negative Consequences: Positive perceptions of social facilitators for drinking alcohol were significantly reduced and understanding of the negative consequences associated with drinking increased.

It is concluded that there is a positive impact on the results suggesting that educational interventions can positively influence alcohol-related perceptions and behaviors among adolescents on this topic during their school development.

KEY WORDS:

Dorothy Johnson's theory, Alcohol Prevention, Adolescents.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN *1*

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO *2*

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN **4**

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA 4

1.2. UBICACIÓN DEL PROBLEMA 4

1.2.1 ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 4

1.2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 5

1.2.3 INTERROGANTES BÁSICAS 6

1.2.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN 6

1.3. JUSTIFICACIÓN 6

2. MARCO TEÓRICO **8**

2.1. Teoría de Dorothy Johnson: Sistema Conductual 8

2.2. Consumo de Alcohol 11

2.3. Actitudes hacia el Alcohol 14

2.4. Adolescencia 15

2.5. Consumo de alcohol y problemática en los adolescentes del Perú 20

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS **25**

3.1. NIVEL INTERNACIONAL 25

3.2. NIVEL NACIONAL 26

3.3. NIVEL LOCAL 26

4. OBJETIVOS **26**

5. HIPÓTESIS **27**

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL ***28***

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN **29**

1.1. TÉCNICA 29

1.2. INSTRUMENTO 29

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN **31**

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL 31

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL 31

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO 31

2.4. UNIVERSO Y POBLACIÓN 31

2.5. MUESTRA 32

2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN 33

2.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN 33

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS **33**

3.1. ORGANIZACIÓN 33

3.2. RECURSOS 35

3.2.1. HUMANOS 35

3.2.2. FÍSICOS 35

3.2.3. FINANCIEROS 35

3.2.4. MATERIALES 35

CAPÍTULO III

RESULTADOS ***36***

CONCLUSIONES ***53***

RECOMENDACIONES ***54***

REFERENCIAS ***55***

ANEXOS ***59***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Actitud Preventiva 37

TABLA 2: Actitud Evasiva 39

TABLA 3: Actitud Permisiva..... 41

TABLA 4: Facilitador Social 43

TABLA 5: Consecuencias Negativas..... 45

TABLA 6: Actitudes hacia el consumo de alcohol..... 47

TABLA 7: Resultados de la prueba de normalidad 49

TABLA 8: Resultados mediante la prueba de T de student 51

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 ..... **38**

FIGURA 2 ..... **40**

FIGURA 3 ..... **42**

FIGURA 4 ..... **44**

FIGURA 5 ..... **46**

FIGURA 6 ..... **48**

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol en adolescentes representa un desafío significativo para la sociedad y la salud pública, debido a sus efectos adversos tanto inmediatos como a largo plazo. En esta etapa, el consumo de alcohol puede alterar la maduración cerebral, afectar el rendimiento académico, interferir con las relaciones interpersonales y aumentar la probabilidad de conductas de riesgo como accidentes, violencia, entre otros. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en Perú, el 21.3% de los mayores de 15 años tienen indicios de consumo de alcohol, lo que refleja un desequilibrio en su bienestar personal y social. (2) Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el consumo de alcohol es responsable de numerosas muertes anuales y está vinculado con enfermedades crónicas y trastornos mentales. (1)

En el Perú, el alcohol es la droga más consumida entre los adolescentes, con un 29.5% de los escolares de nivel secundario reportando haber usado alcohol alguna vez en la vida. (22) Además, en un estudio se encontró la prevalencia de uso de alcohol en jóvenes, siendo mayor en varones que en mujeres. (23)

El motivo de la realización de este estudio, parte de la importancia para evitar llegar a un momento negativo en la vida de los adolescentes, debido de que un grupo de escolares llegó al Hospital III Goyeneche, con intoxicación por consumo de alcohol y otras sustancias.

La presente investigación busca abordar esta problemática desde un enfoque preventivo basado en la Teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson. El comportamiento humano puede ser entendido como un sistema compuesto por siete subsistemas: afiliación, dependencia, ingestión, eliminación, sexualidad, agresión y realización. Cada uno tiene funciones específicas que contribuyen al equilibrio del individuo y pueden ser alteradas por factores externos e internos, permitiendo diseñar intervenciones educativas que promuevan actitudes saludables.

El objetivo principal del estudio es identificar y evaluar las actitudes hacia el consumo de alcohol antes y después de implementar sesiones educativas basadas en los subsistemas de Dorothy Johnson. Estas sesiones incluyen dinámicas activas y recursos digitales diseñados para fomentar la conciencia sobre los riesgos asociados al consumo de alcohol. Además, se busca medir el impacto positivo en los estudiantes mediante estrategias que reduzcan las vulnerabilidades individuales y grupales frente a esta problemática.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Por ello, se espera que los resultados obtenidos contribuyan a generar estrategias más efectivas para prevenir el consumo de alcohol y sus consecuencias negativas, promoviendo comunidades más saludables y seguras; porque los mismos mostraron diferencias significativas en las actitudes hacia el consumo de alcohol entre los grupos de estudio y control después de la intervención. El contenido de esta investigación se desarrolla en tres capítulos: Planteamiento Teórico, Planteamiento Operacional y el tercero relacionado a los Resultados, Conclusiones y Recomendaciones.

"La educación es el alma de la sociedad. Sin ella estaría perdida."

- Anónimo

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA 2024.

1.2. UBICACIÓN DEL PROBLEMA

a. Campo: Ciencias de la Salud
b. Área: Enfermería
c. Línea: Salud del Adolescente

1.2.1 ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

El estudio de investigación consta de dos variables

Variable independiente: Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson

Variable dependiente: Prevención del Consumo de Alcohol

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADORES	SUBINDICADORES
APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON ***Independiente***	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS EDAD GRADO DE INSTRUCCIÓN	• 14 a 17 años. • Tercero, Cuarto y Quinto grados de secundaria.
	ETAPA DIAGNÓSTICA	1. **Aplicación del Pre – test:** La Escala de Actitudes hacia el Consumo de Alcohol [ACTICOL-92]
	DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA	**2. Sesiones Educativas por Subsistemas** Primera: Subsistema de Dependencia Segunda: Subsistema de Ingestión Tercera: Subsistema de Eliminación Cuarta: Subsistema de Sexualidad Quinta: Subsistema de Agresividad Sexta: Subsistema de Concientización / Realización Séptima: Subsistema de Afiliación
	ETAPA DE EVALUACIÓN	3. **Aplicación del Post – Test:** La Escala de Actitudes hacia el Consumo de Alcohol [ACTICOL-92], culminadas las sesiones educativas.
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL ***Dependiente***	ACTITUDES HACIA EL ALCOHOL	4. Actitud Preventiva 5. Actitud Evasiva 6. Actitud Permisiva 7. Facilitador Social 8. Consecuencias Negativas

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1.2.3 INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Qué actitudes declaran tener los adolescentes antes y después de la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol?
- ¿Cómo se aplicaría la Teoría de Dorothy Johnson en la Prevención del consumo de alcohol en adolescentes?
- ¿Cómo influye la Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes?

1.2.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo: De campo, cuantitativo.

Nivel: Explicativo; Cuasi experimental, con un grupo de estudio y grupo control.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El estudio tiene como relevancia científica que el alcohol es el causante de daños y agresiones a otras personas e instituciones, siendo la causa de violaciones, asesinatos, robos y otros actos.

El Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, ha expresado que *"El uso de sustancias perjudica seriamente la salud, incrementa el riesgo de enfermedades crónicas, trastornos mentales, y causa millones de muertes anuales que podrían evitarse. Esto representa una tragedia para las familias y comunidades; además de aumentar la posibilidad de accidentes, lesiones y actos violentos.*

Para lograr sociedades más justas y saludables, es fundamental implementar de manera urgente medidas efectivas que mitiguen los efectos adversos del consumo de alcohol en la salud y la sociedad, así como facilitar el acceso a tratamientos para los trastornos por consumo de sustancias de forma más asequible y accesible". (1)

El INEI señala que el consumo de alcohol representa un factor de riesgo para contraer varias enfermedades, como cáncer, enfermedades cardiovasculares y cirrosis hepática, entre muchas otras. Sin embargo, el más grave daño ocurre en el cerebro del adolescente, cuando por ingesta alcohólica disminuye su capacidad

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

intelectual, dificultando el aprendizaje, sufriendo trastornos en su proceso normal de maduración emocional, psicológica; generando desequilibrios en su conducta personal social.

El alcoholismo es responsable del mayor número de muertes que las enfermedades más letales; según un reciente informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol causa aproximadamente 2,6 millones de muertes al año, lo que representa un 4,7% del total de fallecimientos. Es importante destacar que dos millones de defunciones por alcohol, correspondieron a la población masculina. (1)

Por ello, la relevancia académica se relaciona con Dorothy Johnson, como enfermera, porque creía que las enfermedades y los cambios en el estilo de vida podían desequilibrar los subsistemas del comportamiento humano, por lo que, los cuidados de Enfermería debían tener como objetivo restablecer el equilibrio y determinar la dirección de la intervención. (3)

En este estudio se pretende aplicar la teoría de Dorothy Johnson para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa "Independencia Americana".

Es por ello, que la relevancia social contemporánea, de acuerdo con el INEI en un estudio, el 21.3% de las personas mayores de 15 años en Perú, reportaron haber consumido excesiva cantidad de alcohol en los 30 días previos a la encuesta del mencionado. Este patrón de comportamiento implica modificaciones notables en la conducta y el pensamiento, lo que sugiere un nivel alto de consumo que puede influir negativamente en la salud física y mental de los individuos. (2)

La comunicación familiar y social sufre consecuencias a raíz del consumo de alcohol, porque reduce la responsabilidad del individuo generando errores, incumplimiento, negligencias que puede terminan en despidos dentro de su ambiente laboral.

Esta realidad presenta un desafío significativo para las autoridades de salud pública en lo que respecta a la prevención y el tratamiento de las adicciones vinculadas al alcohol. (2)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Para este estudio, la viabilidad e interés en la implementación de intervenciones basadas en la teoría de Dorothy Johnson es compatible en instituciones educativas, ya que combina educación sanitaria con enfoques del Sistema Conductual. Su interés radica en abordar el consumo temprano, que incrementa 4 veces el riesgo de adolescentes.

Además de estrategias como las sesiones educativas con dinámicas activas replicables y ajustes a contextos locales, priorizando la prevención primaria. (21)

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Teoría de Dorothy Johnson: Sistema Conductual

Dorothy Johnson fue una destacada teórica de Enfermería que desarrolló el Modelo del Sistema Conductual en la década de 1960, en la cual se desarrollan los siguientes aspectos. (4)

- *Principios Fundamentales*

  Dorothy Johnson postuló que los seres humanos son sistemas conductuales que buscan mantener un equilibrio interno y externo.

  Su teoría se basa en la idea de que los individuos responden a estímulos internos y externos mediante patrones de comportamiento.

  Johnson enfatizó la importancia que la adaptación como un proceso continuo de ajuste del individuo a su entorno para lograr un equilibrio óptimo. (24)

- *Enfoque Ambiental*

  La teoría de Johnson considera que el entorno influye en el comportamiento humano y en la capacidad de adaptación de las personas.

  Destaca que los estímulos ambientales pueden desencadenar respuestas de adaptación en los individuos, lo que afecta su equilibrio conductual.

  Johnson subrayó la importancia de comprender cómo el entorno impacta en la capacidad de los individuos para mantener la homeostasis. (25)

- *Objetivo de la Enfermería*

  Para Johnson, el propósito fundamental de la Enfermería es ayudar a los individuos a mantener un equilibrio adecuado en sus sistemas conductuales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Se centra en apoyar a las personas en su proceso de adaptación, promoviendo la estabilidad y la armonía en sus respuestas al entorno, por lo que consideraba que debía facilitar la adaptación de los pacientes para favorecer su salud y bienestar general. (25)

- *Rol de la Enfermería*

  En esta teoría, la Enfermería se concibe como una disciplina que interviene para regular y facilitar la adaptación de los individuos.

  Las enfermeras tienen la responsabilidad de identificar desequilibrios conductuales, colaborar en la restauración del equilibrio y promover la adaptación efectiva.

  Johnson enfatizó que la Enfermería debe trabajar en colaboración con los pacientes para optimizar su capacidad de adaptación y promover su salud integral. (26)

- *Aplicación Práctica*

  En la práctica se utiliza dicha teoría para evaluar el comportamiento de los pacientes en relación con su entorno.

  A través de la identificación de patrones de comportamiento y desequilibrios conductuales, se diseñan intervenciones personalizadas para mejorar la adaptación del individuo.

  La aplicación práctica de la teoría de Johnson implica un enfoque holístico que considera tanto los aspectos fisiológicos como psicológicos de la adaptación y el equilibrio del paciente. (25)

La teoría brinda un marco conceptual sólido para comprender cómo los individuos se adaptan a las circunstancias cambiantes y cómo la Enfermería puede intervenir para promover la salud y el bienestar óptimo.

Cada aspecto de esta enfatiza la importancia de la adaptación, el equilibrio y la colaboración entre el paciente y el profesional de enfermería para lograr resultados positivos en el cuidado de la salud.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

El modelo de Sistema Conductual identifica varios subsistemas que influyen en la salud y el bienestar de las personas, siendo los siguientes. (25)

Subsistema de Dependencia

Este subsistema se centra en la necesidad de colaboración y reciprocidad en las interacciones humanas.

Las personas buscan aprobación, atención, reconocimiento y asistencia física como consecuencia de su comportamiento dependiente.

Subsistema de Ingestión

Se refiere a cómo, cuándo, qué y cuánto comemos para satisfacer nuestras necesidades alimenticias.

Está estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales y biológicos que influyen en nuestros hábitos alimenticios y en nuestra salud en general.

Subsistema de Eliminación

Relacionado con los procesos de eliminación del cuerpo, incluyendo la defecación y la micción.

Factores fisiológicos afectan cuándo y cómo se lleva a cabo este proceso crucial para el mantenimiento de la salud.

Subsistema Sexual

Tiene como función la procreación y la satisfacción sexual.

Incluye comportamientos relacionados con el cortejo, el emparejamiento y la expresión de la sexualidad de acuerdo con normas sociales y culturales.

Subsistema de Agresividad

Se relaciona con la protección y la defensa de uno mismo y de los demás.

La agresividad se manifiesta en situaciones de amenaza y su función es preservar la integridad física y emocional, aunque la sociedad establece límites para su expresión.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Subsistema de Concientización/Realización

Busca controlar y dominar aspectos del entorno para lograr el éxito y la superación personal.

Involucra el desarrollo de habilidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales para alcanzar metas y objetivos personales.

Subsistema de Afiliación

Proporciona un sentido de pertenencia y seguridad a través de la inclusión en grupos sociales, la intimidad y el mantenimiento de relaciones significativas.

Fomenta la formación y el mantenimiento de conexiones sociales fuertes que contribuyen al bienestar emocional y psicológico de las personas.

Estos subsistemas conductuales, según Dorothy Johnson, son esenciales para comprender cómo las personas interactúan con su entorno, satisfacen sus necesidades básicas y mantienen un equilibrio en su salud física y emocional. (4)

2.2. Consumo de Alcohol

Es considerada una enfermedad crónica y progresiva que afecta a individuos que consumen alcohol de manera descontrolada y recurrente, denominada alcoholismo. Esta condición se caracteriza por la dependencia física y psicológica del alcohol, lo que conlleva a un consumo compulsivo a pesar de las consecuencias negativas que pueda acarrear. (5)

En la salud pública, es fundamental promover la conciencia sobre el alcoholismo, implementar estrategias de prevención y garantizar el acceso a servicios de tratamiento adecuados para quienes sufren esta enfermedad en la sociedad.

En el Perú, el alcoholismo es un problema significativo que afecta a una parte importante de la población.

Según información reciente, aproximadamente un 35% de los peruanos podrían tener un problema de consumo problemático de alcohol sin reconocerlo. Además, entre un 8% y 10% de la población podría presentar dependencia al alcohol. (5)

Según datos del MINSA, se informó que el 59,7% de las personas de 12 a 18 años en Perú han consumido alcohol, esto indica una alta prevalencia de consumo de alcohol en edades tempranas en el país.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

El consumo de alcohol en el Perú es un factor de riesgo importante para la salud y puede llevar a consecuencias graves.

Es fundamental crear conciencia sobre este problema y brindar apoyo a quienes lo necesitan para prevenir y tratar el alcoholismo en la sociedad peruana. (5)

Factores de Riesgo

- Genéticos: Existe evidencia de predisposición genética al alcoholismo.
- Ambientales: Factores como el entorno familiar, social y cultural pueden influir en el desarrollo del alcoholismo.
- Psicológicos: Trastornos mentales como la depresión o la ansiedad pueden aumentar el riesgo del consumo. (6)

Impacto en la Salud

El consumo de alcohol puede tener graves repercusiones en la salud física, incluyendo enfermedades hepáticas, cardiovasculares y neurológicas.

A nivel psicológico, el consumo de alcohol excesivo puede provocar trastornos mentales como la depresión y la ansiedad.

Socialmente, puede afectar las relaciones interpersonales y la estabilidad laboral de quienes lo padecen. (7)

Perspectiva desde la Enfermería

El consumo de alcohol tiene un impacto significativo en la salud de los individuos y la comunidad en general. (7)

- Intervención y Tratamiento

  Enfermería desempeña un papel crucial en la detección temprana del alcoholismo y la derivación a los profesionales adecuados para el tratamiento, brindando apoyo emocional, educación sobre los riesgos del consumo de alcohol y promover cambios en el estilo de vida para mejorar la salud.

- Cuidados de Enfermería

  En entornos de salud mental y adicciones, Enfermería obtiene un papel fundamental en el manejo de la abstinencia, la administración de medicamentos y la monitorización de síntomas de desintoxicación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Proporcionando cuidados integrales para abordar las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes con alcoholismo.

- Prevención y Promoción de la Salud

  Las enfermeras tenemos la responsabilidad de educar a la población sobre los riesgos del consumo excesivo de alcohol y promover hábitos saludables.

  Participando en campañas de prevención, detección precoz y tratamiento del alcoholismo para reducir su impacto en la salud pública.

Por ello es fundamental para Enfermería abordar la prevención del alcoholismo de manera integral, brindando el cuidado Enfermero, apoyo emocional y educación para mejorar la salud y el bienestar de las personas afectadas por esta enfermedad en el Perú y en cualquier parte del mundo. (7)

Tratamiento

El tratamiento del alcoholismo suele incluir terapias psicológicas, apoyo médico y en algunos casos, medicamentos.

La detección temprana y la intervención oportuna son clave para abordar eficazmente el alcoholismo y prevenir complicaciones a largo plazo.

Dependencia al Alcohol

La dependencia al alcohol se refiere a la necesidad fisiológica de consumir alcohol para evitar síntomas de abstinencia.

Se caracteriza por la tolerancia (necesidad de consumir mayores cantidades para sentir los mismos efectos) y la abstinencia (aparición de síntomas físicos y psicológicos al interrumpir el consumo).

Los individuos dependientes pueden experimentar ansiedad, temblores, sudoración, insomnio y otros síntomas cuando intentan dejar de beber. (8)

Adicción al Alcohol

También conocida como alcoholismo, implica una pérdida de control sobre el consumo de alcohol, a pesar de las consecuencias negativas que esto pueda acarrear.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Incluye aspectos físicos, psicológicos y sociales, como la incapacidad para detener el consumo a pesar de querer hacerlo, la priorización del alcohol sobre otras responsabilidades y la negación de los problemas causados por el consumo.

La adicción al alcohol puede tener graves implicaciones para la salud física, mental, social y emocional de la persona afectada, así como para su entorno cercano.

La dependencia y adicción al alcohol son condiciones serias que requieren atención profesional. Es fundamental comprender la complejidad de estos fenómenos para poder ofrecer el apoyo adecuado a quienes luchan contra el alcoholismo. (9)

2.3. Actitudes hacia el Alcohol

La evaluación de actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes es fundamental para comprender las diferentes dimensiones que pueden influir en sus percepciones y comportamientos.

A través de la exploración de subescalas específicas como las siguientes. (10)

Actitud Preventiva

Implica que los adolescentes reconocen el abuso de alcohol como una conducta socialmente inapropiada.

Aquellos con una actitud preventiva suelen tener una postura de rechazo hacia el consumo excesivo de alcohol, mostrando conciencia sobre los riesgos y consecuencias negativas asociadas con su abuso. Estos adolescentes tienden a adoptar medidas preventivas y a fomentar un entorno donde se desaliente el consumo irresponsable de alcohol. (10)

Actitud Permisiva

Se relaciona con la aceptación de actitudes indulgentes hacia el consumo abusivo de alcohol entre los adolescentes.

Quienes presentan una actitud permisiva pueden mostrar tolerancia o incluso apoyo hacia el consumo excesivo de alcohol en su entorno, lo que puede influir en su propia conducta y en la de quienes los rodean. Esta actitud puede llevar a minimizar los riesgos y consecuencias negativas del consumo de alcohol. (10)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Actitud Evasiva

Implica percibir el consumo de alcohol desde una perspectiva de indulgencia y minimización de sus efectos negativos, justificando su uso principalmente por sus presuntos beneficios evasivos.

Los adolescentes con esta actitud tienden a enfocarse en los aspectos positivos percibidos del alcohol, como su capacidad para evadir problemas o generar sensaciones placenteras, minimizando o ignorando sus posibles consecuencias perjudiciales. (10)

Consecuencias Negativas

Refleja la percepción de que el consumo continuado de alcohol conlleva riesgos para la salud y efectos negativos tanto a nivel social como sanitario.

Los adolescentes con una puntuación alta en esta subescala suelen ser conscientes de los peligros y perjuicios asociados con el consumo excesivo de alcohol, reconociendo los impactos negativos que puede tener en su bienestar físico, emocional y social. (10)

Facilitador Social

Se relaciona con la percepción del alcohol como un facilitador de relaciones sociales y de integración en un grupo.

Los adolescentes con altos puntajes en esta subescala pueden considerar al alcohol como una herramienta para mejorar sus interacciones sociales, sentirse parte de un grupo o reducir la ansiedad en situaciones sociales. Esta actitud puede influir en la forma en que los adolescentes utilizan el alcohol como medio de conexión social y adaptación a su entorno. (10)

Todas estas actitudes hacen posible la identificación de la postura que los jóvenes pueden optar frente al consumo de esta sustancia y sus implicaciones en su vida cotidiana.

2.4. Adolescencia

La adolescencia es un momento crítico para el consumo de alcohol debido a la vulnerabilidad de los jóvenes ante las presiones sociales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Es importante adaptar los programas de prevención y tratamiento de drogodependencias a las necesidades específicas de los jóvenes.

Las políticas actuales se centran en la prevención y reducción de la demanda de drogas, con el objetivo de minimizar los daños causados por su consumo. (11)

Características de la adolescencia

La adolescencia es la fase de vida que está situada entre la infancia y la adultez joven. Adolescencia proviene del latín *adolescere* que significa crecer, lo que la vincula con un periodo intenso de crecimiento físico y desarrollo emocional, cognitivo y social. Aun que es la etapa más breve del desarrollo, está dividida en dos subetapas. (11)

- Pubertad: Caracterizada por importantes cambios físicos y un rápido desarrollo fisiológico caracterizado por la maduración de las funciones reproductivas y de los genitales primarios y la aparición de caracteres sexuales secundarios.
- Adolescencia: Se caracteriza por adquisiciones más complejas que la pubertad.

Determinar el final de la adolescencia es más complicado porque implica una combinación de factores físicos, sociales, intelectuales, psicológicos y legales que pueden resumirse en el dominio del pensamiento abstracto, o lo que Piaget llama las "operaciones formales" en las que se basa la lógica formal. Además de hacer generalizaciones, el joven puede utilizar el método científico (razonamiento inductivo y deductivo) para resolver problemas hipotéticos. En esta etapa vuelve a aparecer el egocentrismo que se da en el periodo de pensamiento pre-funcional (2-6 años), aunque de forma diferente, porque el objetivo del joven es crear su propia identidad, durante este período se adquieren la autonomía, la formación laboral, el derecho al voto o la capacidad personal para contraer matrimonio. (11)

Además de tener cambios en los siguientes niveles:

- Fisiológico: Procesos que siguen una secuencia común para todos los adolescentes, diferenciando entre géneros.
- Psicológico: No sigue un orden cronológico y está influenciado por el entorno cultural del adolescente.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Clasificación del desarrollo por áreas

- Biológica: Cambios físicos, la pubertad se manifiesta más tarde en niños que en niñas. En niños, la pubertad se ve como signo de virilidad, en las niñas se producen los cambios con vergüenza y ocultamiento por los cambios que su apariencia está sufriendo.
- Emocional/Psicológica: Búsqueda de identidad y necesidad de independencia, la aparición de la sexualidad en pensamientos, intensificación emocional y preferencia por relaciones con pares, experiencia emocional con amor, melancolía, angustia y despersonalización, reflexiones sobre temas como la muerte y la vida.
- Social: Búsqueda de conexiones con grupos de iguales, distanciamiento progresivo de la familia para diferenciarse.

  Estas prolongadas etapas de la adolescencia pueden influir en las características personales de los adolescentes en la sociedad actual, generando inseguridades, tensiones y conflictos.

Personalidad en la adolescencia

La personalidad en la adolescencia se refiere al conjunto de características psicológicas que define a un individuo durante esta etapa de transición entre la infancia y la adultez. Incluye rasgos, patrones de pensamiento, emociones, comportamientos y relaciones interpersonales que son distintivos de cada adolescente. (11)

Componentes de la personalidad en la Adolescencia

- Temperamento: Rasgos innatos que determinan la forma en que un adolescente reacciona ante diferentes situaciones.
- Carácter: Patrones de comportamiento, valores y creencias que guían las acciones del adolescente.
- Identidad: Proceso de construcción de la identidad propia, incluyendo aspectos de género, culturales y personales.
- Autoconcepto: Percepción que el adolescente tiene de sí mismo, incluyendo la autoestima y la autoeficacia.
- Habilidades Sociales: Capacidad para relacionarse con otros de manera efectiva y satisfactoria.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Estilos de Afrontamiento: Estrategias que el adolescente utiliza para hacer frente al estrés y a los desafíos.
- Valores y Creencias: Principios y convicciones que guían las acciones y decisiones del adolescente.

La personalidad en la adolescencia se encuentra en constante evolución y se ve influenciada por una variedad de factores internos y externos, moldeando la identidad única de cada individuo durante esta etapa crucial de desarrollo. (11)

Relaciones entre iguales en la adolescencia

Las interacciones con pares de la misma edad no solo son una fuente de apoyo emocional, sino que también actúan como un espejo en el que los adolescentes reflejan y construyen su identidad.

Las relaciones entre iguales en la adolescencia son complejas y diversas, abarcando desde la formación de amistades cercanas hasta la participación en grupos sociales más amplios, cada uno con su propia influencia en el bienestar y el desarrollo de los jóvenes.

Al comprender a fondo la relevancia y complejidad, se podrá apreciar su impacto en la construcción de la identidad y el bienestar emocional de los jóvenes en esta etapa crucial de sus vidas, por ello se tienen los siguientes aspectos:

- Formación de amistades cercanas: Durante la adolescencia, los jóvenes establecen vínculos emocionales profundos con amigos cercanos, lo que les brinda apoyo emocional y social en un momento crucial de sus vidas.
- Dinámica de grupos de pares: Los adolescentes participan en grupos sociales que pueden variar en tamaño y composición, lo que les permite explorar diferentes identidades y roles dentro de su entorno social.
- Influencia de los pares: Los amigos y compañeros de clase ejercen una influencia significativa en las decisiones y comportamientos de los adolescentes, tanto positiva como negativamente, lo que puede afectar su desarrollo personal y sus elecciones.
- Desarrollo de habilidades sociales: Las interacciones con pares son una oportunidad para que los adolescentes practiquen y mejoren sus habilidades sociales, como la comunicación, la empatía y la resolución de conflictos.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Riesgos y desafíos: En algunas ocasiones, las relaciones entre iguales pueden presentar desafíos como el bullying, el acoso escolar y los conflictos interpersonales, que pueden afectar negativamente la salud emocional de los jóvenes.
- Cambios a lo largo de la adolescencia: A medida que los adolescentes maduran, la naturaleza y la intensidad de sus relaciones entre iguales también evolucionan, reflejando su crecimiento personal y su desarrollo social.

Al explorar estos diversos aspectos de las relaciones entre iguales en la adolescencia, se puede apreciar la complejidad y la riqueza de las interacciones sociales que moldean la experiencia de los jóvenes durante esta etapa de transición hacia la adultez. (11)

Relación entre padres e hijos en la adolescencia

Las relaciones entre padres e hijos adquieren una complejidad particular, marcada por el proceso de crecimiento, transformación y búsqueda de identidad que experimentan los jóvenes. Es en este contexto de cambios y desafíos donde la interacción entre padres e hijos cobra una relevancia significativa, influyendo en el desarrollo emocional, social y familiar.

Donde se experimentan cambios significativos debido al proceso de desarrollo y crecimiento que atraviesan los jóvenes. En esta etapa, algunos aspectos específicos cobran relevancia en la interacción entre padres e hijos:

- Independencia y autonomía: Durante la adolescencia, los jóvenes buscan mayor independencia y autonomía para explorar su identidad y tomar decisiones por sí mismos. Este proceso puede generar tensiones con los padres, que deben encontrar un equilibrio entre brindar libertad a sus hijos y establecer límites adecuados.
- Comunicación abierta: La comunicación abierta y respetuosa se vuelve aún más crucial en la adolescencia. Los padres deben estar dispuestos a escuchar las opiniones y preocupaciones de sus hijos, fomentando un diálogo constructivo que promueva la confianza y la comprensión mutua.
- Negociación y respeto por las diferencias: En esta etapa, es común que surjan diferencias de opinión entre padres e hijos. Aprender a negociar, respetar las

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

diferentes perspectivas y buscar soluciones consensuadas contribuye a fortalecer la relación y a desarrollar habilidades de resolución de conflictos.

- Apoyo emocional y acompañamiento: Los adolescentes necesitan un apoyo emocional sólido por parte de sus padres mientras enfrentan los desafíos propios de esta etapa. Brindar un espacio seguro para expresar emociones, acompañar en momentos difíciles y ofrecer orientación son aspectos fundamentales para fortalecer el vínculo en la adolescencia.
- Modelo de rol: Los padres continúan ejerciendo un rol de modelo a seguir para los adolescentes, influenciando sus valores, actitudes y comportamientos. Demostrar coherencia entre lo que se dice y lo que se hace sigue siendo clave para guiar a los jóvenes en esta etapa de desarrollo.
- Flexibilidad y adaptabilidad: La capacidad de los padres para adaptarse a los cambios propios de la adolescencia, mostrar flexibilidad y comprensión ante las transformaciones que experimentan sus hijos es fundamental para mantener una relación saludable y enriquecedora.

Al comprender y abordar estos aspectos en la relación entre padres e hijos durante la adolescencia, se sientan las bases para construir un vínculo sólido, basado en el respeto, la comunicación y el apoyo mutuo, que favorece el crecimiento y el bienestar de los jóvenes en esta etapa de transición. (11)

2.5. Consumo de alcohol y problemática en los adolescentes del Perú

Consumo de drogas y alcohol en la adolescencia

En la adolescencia, se ha observado que los jóvenes tienden a consumir alcohol y drogas en grupo, principalmente como parte de experiencias, vinculando este consumo principalmente a actividades recreativas y de entretenimiento.

Es importante analizar una serie de factores asociados al consumo de drogas para comprender a fondo las dimensiones del problema que surge con la utilización de estas sustancias.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una droga se define como "toda sustancia que, al ser introducida en el organismo por cualquier vía, altera de alguna manera el funcionamiento natural del sistema nervioso central de la persona y tiene el potencial de generar dependencia, ya sea de naturaleza psicológica, física o ambas". (27)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Factores de riesgo en la adolescencia

Los factores de riesgo, como hilos invisibles que tejen su realidad, representan desafíos potenciales que requieren nuestra atención y comprensión. Desde el seno de la familia hasta la influencia de la sociedad en su conjunto, estos factores pueden moldear el camino que transitan nuestros jóvenes, marcando diferencias sustanciales en su trayectoria y en la construcción de su identidad. Es en la identificación y comprensión de estos factores donde radica la clave para diseñar estrategias efectivas que promuevan un entorno propicio para su sano desarrollo y bienestar integral, teniendo los siguientes: (11)

Factores de riesgo

- Presencia de alcoholismo y/o drogadicción en algún miembro de la familia
- Supervisión familiar deficiente.
- Falta de disciplina familiar: carencia de límites y reglas claras
- Falta de unión en el grupo familiar
- Conflictos familiares como peleas entre cónyuges
- Antecedentes familiares de comportamiento antisocial
- Actitudes parentales que favorecen el comportamiento antisocial y el consumo de drogas.
- Comunicación deficiente entre padres e hijos
- Exceso de protección o disciplina severa
- Abuso físico

Tipos de Consumo

De acuerdo con el programa FERYA (Familias en red y activas) "Las drogas y sus riesgos", financiado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en 2017 (España), se pueden identificar distintas categorías de consumo de drogas: (11)

- Experimental: Consumo de una droga o sustancia con el propósito de probar sus efectos, donde luego de una o varias ingestas se deja de consumir o se continúa de manera esporádica.
- Ocasional: Uso intermitente de la droga o sustancia, sin una frecuencia establecida, con periodos prolongados sin consumirla.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Habitual o regular: Consumo frecuente de la droga o sustancia buscando deliberadamente sus efectos.
- Compulsivo o abusivo: Consumo repetitivo de la droga o sustancia a pesar de los daños físicos o mentales que pueda causar.
- Drogodependencia: La persona que consume la sustancia o droga siente una necesidad imperiosa de ella, llegando a que su vida gire en torno a obtener dicha sustancia.

En el Perú, aproximadamente un 35% de la población adolescente podría estar enfrentándose a problemas de consumo de alcohol sin reconocerlo. Los establecimientos de Minsa atendieron casi 40,000 casos de trastornos por consumo de alcohol durante el 2023 y los centros juveniles que concentraron la mayor cantidad de adolescentes con medidas privativas de libertad, a nivel nacional fueron Lima, Pucallpa y El Tambo.

Motivación del consumo

El consumo de alcohol se da en un ambiente social de entretenimiento, generalmente con amigos. El éxtasis se utiliza para disfrutar, explorar nuevas sensaciones o divertirse. Por otro lado, el tabaco comienza en un entorno social grupal y luego se convierte en un hábito diario debido a la dependencia causada por la nicotina. (11)

Proceso de absorción y metabolismo del alcohol

El cuerpo absorbe el alcohol en el estómago (20%) y en el intestino delgado (80%), pasando directamente a la sangre. Esta absorción generalmente ocurre en un lapso de 30 a 60 minutos, aunque puede retrasarse si hay comida en el estómago, siendo las bebidas carbonatadas capaces de acelerar el proceso. La eliminación del alcohol se lleva a cabo principalmente por oxidación en el hígado, cuya capacidad metabólica es de 180 mg/kg/h de alcohol. (11)

Al ser altamente hidrosoluble, se distribuye eficientemente por la sangre, pero no por la grasa, lo que puede afectar más a las mujeres debido a su mayor proporción de grasa corporal y a la menor actividad de las enzimas encargadas de metabolizar el alcohol en comparación con los hombres. (11)

Epidemiología del consumo de alcohol en adolescentes en el Perú

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

En enero del 2024, el Programa Nacional de Centros Juveniles atendió a un total de 3,777 adolescentes y jóvenes. De ellos, 1,790 eran de los centros juveniles, 1,593 de los SOA (Servicio de Orientación al Adolescente) y 394 del PASPE (Programa de Asistencia Posterior al Egreso), lo que equivale al 47.4%, 42.2% y 10.4% de la población total activa del PRONACEJ (Programa Nacional de Centros Juveniles), respectivamente. Además, de tener un total de la población activa con el 93.1% siendo hombres. (12)

Se considera población activa al total de adolescentes y jóvenes que son atendidos por el PRONASEJ, incluyendo a la población del SOA y CJDR (Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación), teniendo una participación voluntaria en los programas de asistencia y seguimiento pertenecientes al PASPE. (12)

Edad y género

En enero, en los dos servicios del PRONACEJ, se brindó atención a 3,166 hombres, lo que corresponde al 93.6 % de la población en conflicto con la ley penal. En cuanto a la edad, en los Centros de Justicia y Desarrollo Restaurativo (CJDR) se atendió a 733 menores de edad y a 1,057 adultos, lo que representa el 40.9 % y 59.1 % de su población. Por otro lado, en los Servicios de Orientación y Apoyo (SOA) se registraron 414 menores y 1,179 adultos, es decir, el 26 % y 74 % de su población, respectivamente.

Teniendo mayores casos de incidencia en adolescentes desde los 14 hasta los 17 años a comparación con las estadísticas del año anterior (2023).

En el Boletín Estadístico del 2023, se presenta que de la tercera parte de la población adolescente tiene conflicto con la ley penal, equivalente a un 33% de lo mencionado, el 65% perteneciente al CJDR y el 35% al SOA. (12)

Haciendo una comparación del año 2023, en el CJDR estaban 681 adolescentes de 14 a 17 años, y en el SOA habiendo 305 adolescentes de las mismas edades. En el año 2024, en el CJDR están 693 adolescentes y en el SOA estando 382 adolescentes, por lo tanto, el aumento de adolescentes en total fue de 89, lo que demuestra que esta problemática en adolescentes es significativa para la salud pública. (13)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Educación

En enero, la población atendida en los Servicios de Orientación y Apoyo (SOA) tenía un nivel educativo superior al de los centros juveniles antes de cumplir su medida socioeducativa. Se observó que 246 jóvenes de los SOA habían completado estudios superiores antes de su ingreso, mientras que en los Centros Juveniles de Detención y Rehabilitación (CJDR) solo fueron 23, lo que equivalió al 15.4 % y 1.3 % de sus respectivas poblaciones. En cuanto al nivel de educación básica, se encontró que 271 y 1,490 adolescentes y jóvenes de los CJDR habían alcanzado la educación primaria y secundaria antes de su ingreso, en contraste con los adolescentes de los SOA, donde la cantidad se redujo a 116 y 1,226 en los niveles primario y secundario, respectivamente. (13)

Consumo de Drogas

La mayoría de la población adolescente en conflicto con la ley penal (53.5 %) indicó haber consumido drogas antes de que se aplicara su medida socioeducativa, 1,033 adolescentes provienen de centros juveniles y 776 de los Servicios de Orientación y Apoyo (SOA), lo que correspondió al 57.7 % y 48.7 % de sus respectivas poblaciones.

Se destaca el consumo de drogas antes de ingresar al SOA, con el alcohol en primer lugar, teniendo 66 casos en nivel “experimental”, 355 en “ocasional”, 25 casos en “habitual” y 1 caso en nivel de “dependencia”, obteniendo un 447 caso representado por un 57.6 %. (13)

Podemos concluir que, en el Perú, el alcohol es la droga más consumida entre los adolescentes.

Según el MINSA, el 59.7% de las personas de 12 a 18 años ha consumido alcohol. Los patrones de consumo de alcohol en adolescentes están influenciados por factores como la familia, los amigos, los medios de comunicación y las normas culturales, las consecuencias del consumo de alcohol en niños y adolescentes pueden ser más graves que en adultos debido al desarrollo de sus cerebros. Se destaca que el 80% de los adolescentes menciona que sus padres son quienes más influyen en su decisión de beber. (13)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Es fundamental abordar esta problemática a través de la educación, la concientización y el apoyo tanto a los adolescentes como a sus familias para prevenir el consumo nocivo de alcohol y promover estilos de vida saludables.

Dentro de la documentación de Atención Integral de Salud para el Adolescente en el Perú tenemos un marco fundamental para su atención, siendo la *Norma Técnica de Salud N° 157-MINSA/2019/DGIESP, aprobada por la Resolución Ministerial N° 1001-2019-MINSA*. (28)

Esta norma busca promover el desarrollo integral de la salud y el bienestar de los adolescentes mediante enfoques en derechos, ciudadanía, desarrollo positivo, género, diversidad, interculturalidad, inclusión social, curso de vida y enfoque territorial. A través de componentes educativos y de consejería integral, la norma aborda aspectos clave para la salud mental y el desarrollo positivo de los adolescentes, incluyendo la identificación de factores protectores y de riesgo, y la prestación de atención especializada según las necesidades de esta población. (28)

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. NIVEL INTERNACIONAL

- Iglesias Moré S, Fabelo Roche JR, Olive YC, Huedo Medina TB, Quintana TR. VISTA DE INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES QUE CURSAN ESTUDIOS EN LA ENSEÑANZA TÉCNICA PROFESIONAL. CUBA. 2023.
  Objetivo, explorar la intensión de consumo de alcohol y la relación con variables sociodemográficas y de consumo. Se ***concluye:*** que, los adolescentes se caracterizan por ser en su mayoría consumidores de bebidas alcohólicas, predominando en el sexo masculino iniciando a los 15 años; con una actitud positiva hacia el consumo y esta frecuentemente reforzada por un ambiente social y familiar. (14)
- Mayorga Lascano, M.; Moreta Herrera, R.; León Tamayo, L.; Troncozo Guevara, M. B. ACTITUDES FAVORABLES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ECUATORIANOS. ECUADOR. 2019.
  Objetivo es conocer las diferentes actitudes hacia el consumo de alcohol entre los bebedores de riesgo y no riesgo, y la relación hacia el consumo en una muestra de adolescentes entre los 12 a 19 años. Se ***concluye*:** que las actitudes al consumo son limitadas al momento de predecir conductas de riesgo como el consumo de alcohol. (15)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3.2. NIVEL NACIONAL

- Rodrigo Galvez, Yalili M.; Cabrera Díaz, María D. CONSUMO DE ALCOHOL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA RAFAELA MARÍA, CHOTA.2023.

  Objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el consumo de alcohol y desempeño académico de estudiantes del quinto grado de secundaria. Se ***concluye****:* que existe un número significativo de estudiantes riesgo de consumir alcohol y, se estableció una conexión directa entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico. (16)

- Torres Huanca, Lourdes. ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO, 2021.

  Objetivo es evaluar la actitud hacia el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria en Chiclayo. Se ***concluye****:* que la mayoría de los adolescentes tienen una actitud moderada hacia el consumo de alcohol, lo que puede aumentar con el tiempo y constituir un riesgo. Los varones muestran niveles más altos de esta actitud que las mujeres. (17)

3.3. NIVEL LOCAL

- Retamozo Pinto, Lorena V. RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 1ª A 5ª DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS NAZARENO DEL DISTRITO DE PAUCARPATA. AREQUIPA, 2019.

  Objetivo evaluar el consumo de alcohol, identificar niveles de ansiedad y establecer la relación entre ambos objetivos en adolescentes del primero al quinto de secundaria. Se ***concluye***: que más de las tres cuartas partes presentan bajo riesgo y una mínima parte con riesgo perjudicial en consumo de alcohol en los adolescentes. (18)

4. OBJETIVOS

- Identificar las actitudes admitidas por los adolescentes antes y después de la Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención de consumo de alcohol.
- Aplicar la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes, mediante sesiones educativas al grupo de estudio y en temas de salud en general al grupo control.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Determinar la influencia de la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa "Independencia Americana".

5. HIPÓTESIS

Dado que, la adolescencia es un periodo de cambios físicos y conductuales, que exponen al sujeto a sufrir daños en su salud integral que por su condición no puede manejar adecuadamente.

Es probable que la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes, influya en los mismos, alejándolos del alcohol y por ende a la predisposición de adquirir una adicción al mismo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICA

Para la variable independiente se aplicaron los subsistemas de la teoría de Dorothy Johnson en sesiones educativas, con un pre – test y un post – test.

Para la variable dependiente, se aplicó una encuesta sobre las Escalas de Actitudes hacia el consumo de alcohol, como pre – test y post – test.

1.2. INSTRUMENTO

Para la variable independiente, se aplicaron los subsistemas de la Teoría de Dorothy Johnson en sesiones educativas, como medio de evaluación se utilizó un cuestionario como pre - test y post - test, el instrumento "Escala de Actitudes hacia el alcohol [ÄCTICOL – 92]" el cual es validado y utilizado en diferentes investigaciones para conocer las actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes. (19)

Para la variable dependiente tenemos el instrumento de la **Escala de Actitudes hacia el Consumo de Alcohol [ACTICOL-92] (Pons 20 y Berjano, 1999)**. El presente instrumento fue diseñado por Javier Pons Díaz, Enrique Berjano Peirats, siendo adaptado por Ponce y Escurra (2011) para personas de 14 a 19 años que puede desarrollarse de forma colectiva o individual dependiendo del uso del instrumento, con duración de 15 a 20 minutos con el objetivo de evaluar y determinar las actitudes hacia el consumo de alcohol en los adolescentes hacia las percepciones, conducta, permisividad hacia el consumo, las consecuencias negativas, la facilitación social y/o presunción de que el alcohol es medio de socialización.

La escala está estructurada por cinco subescalas:

a. Actitud Preventiva, evaluada por los ítems 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 31 y 32.
b. Actitud Evasiva, evaluada por los ítems 2, 15, 26 y 30.
c. Actitud Permisiva, evaluada por los ítems 1, 6, 9, 14, 20 y 27.
d. Facilitación Social, evaluada con los ítems 3, 7, 11, 16 y 29.
e. Consecuencias Negativas, evaluada con los ítems 4, 5, 8, 10, 12 y 13.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

El instrumento está compuesto por 32 ítems planteados en una escala tipo Likert (Pons y Berjano – 1999), las opciones de respuesta a elegir incluyen cuatro posibilidades que son: totalmente de acuerdo, bastante de acuerdo, bastante en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, el puntaje mínimo es 32 y el máximo es 128, indicando a mayor puntaje mayores son las actitudes hacia el consumo de alcohol.

Teniendo los siguientes resultados según el puntaje obtenido por cada subescala. (19)

PUNTUACIÓN DE NIVEL Y CONDUCTAS

N°	SUBESCALA DE ACTITUDES HACIA EL ALCOHOL	BAJO	MODERADO	ALTO
1	Actitud preventiva	11 – 21	22 – 23	34 – 44
2	Actitud evasiva	4 – 7	8 – 12	13 – 16
3	Actitud permisiva	6 – 11	12 – 18	19 – 24
4	Facilitador social	5 – 9	10 – 15	16 – 20
5	Consecuencias negativas	6 – 11	12 – 18	19 – 24
Puntaje total de la subescala de actitudes hacia el alcohol		*32 – 63*	*64 – 96*	*97 – 128*

** Actitudes hacia el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa De Chiclayo, Torres Huanca, Lourdes. (19)*

En la parte de la subescala denominada Actitud Preventiva, un puntaje alto en este aspecto por parte de los adolescentes implica el reconocimiento del abuso de alcohol como una conducta socialmente inapropiada.

Por otro lado, en la subescala conocida como Actitud Permisiva, una puntuación elevada se relacionaría con la aceptación de actitudes indulgentes hacia el consumo abusivo de alcohol entre los adolescentes.

En la subescala de Actitud Evasiva se trata de percibir el consumo de alcohol desde una perspectiva de indulgencia y minimización de sus efectos negativos, justificando su uso principalmente por sus efectos evasivos.

Lo que respecta a la subescala de Consecuencias Negativas, una puntuación alta reflejaría la percepción de que el consumo continuado de alcohol conlleva riesgos para la salud y efectos negativos tanto a nivel social como sanitario.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Por último, en la subescala de Facilitación Social, puntajes altos corresponderían a adolescentes que ven el alcohol como un facilitador de relaciones sociales y de integración en un grupo.

Este instrumento ha sido utilizado en adolescentes escolarizados de España encontrando un Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach de 0.84 (Ponce y Escurra, 2011). (20)

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

El trabajo se desarrolló en la Institución Educativa Independencia Americana, siendo esta, fundada por el Libertador Simón Bolívar, ubicada en Av. Independencia 1457 y perteneciente a la UGEL Arequipa Norte.

Tiene como misión entregar servicios educativos de calidad, formando jóvenes con valores y líderes de la patria, para el engrandecimiento nacional. (19)

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

El estudio se desarrolló desde el mes de junio del año 2024 hasta marzo del año 2025.

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

Adolescentes de 14 a 17 años pertenecientes a la Institución Educativa Independencia Americana que se encuentren cursando tercero hasta quinto de secundaria.

2.4. UNIVERSO Y POBLACIÓN

La institución cuenta con 1300 estudiantes de primero a quinto de secundaria, teniendo 9 secciones por grado y 30 estudiantes por sección.

El universo para este estudio está constituido por 810 estudiantes que cursan de tercero hasta quinto de secundaria de las 9 secciones; para tener mejor manejo de los datos, se consideró una muestra al azar de cada grado obteniendo 180 estudiantes, lo que constituyo la población.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2.5. MUESTRA

Para poder establecer el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple, para que así todos los participantes tengan la misma probabilidad de ser incluidos en la muestra.

Fórmula

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula de poblaciones finitas con un margen de error estimado del 5% y un nivel de confianza del 95%.

Dónde

n = Tamaño de muestra

Z = 1.96 al 95% de confianza

p = 0.5

q = 0.5

E = 0.05 (margen de error del 5%)

N = 810 estudiantes de tercero a quinto de secundaria.

Reemplazo de datos

$$n = \frac{(Z^2.p.q.N)}{(N-1)E^2 + Z^2.p.q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2.(0.5)(0.5)(810)}{(810-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 260.79$$

Reajustando la muestra

$$n' = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n' = \frac{260.79}{1 + \frac{260.79}{810}}$$

$$n' = 197.27$$

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

El tamaño de la muestra según la fórmula es de 197 estudiantes, pero, considerando que cada sección tiene 30 estudiantes y que se trabajará con 6 secciones seleccionadas al azar, la muestra queda constituida en 180 estudiantes.

2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes pertenecientes a la Institución Educativa Independencia Americana.
- Estudiantes de 14 a 17 años, voluntarios a participar del estudio y acepten el asentimiento informado del estudio.
- Estudiantes cuyos padres hayan aceptado y firmado el consentimiento informado del estudio.

2.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no deseen participar del estudio.
- Estudiantes cuyos padres no hayan aceptado el consentimiento informado del estudio.
- Estudiantes que falten a sus labores académicas durante la recolección de datos para el estudio.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS

3.1. ORGANIZACIÓN

- Presentación del Proyecto de Tesis en la plataforma del ERP de la Universidad Católica de Santa María.
- Presentación del proyecto aprobado por las dictaminadoras asignadas en la Facultad de Enfermería.
- Se realizó la solicitud para la carta de presentación dirigida a la Directora de la Institución y la asignación del asesor de tesis para ejecutar el proyecto presentado.
- Envío de carta de presentación a la I.E. Independencia Americana con los datos de la Bachiller.
- Se coordina con la directora de la I.E. Independencia Americana, el área de Servicio Social de la Institución y departamento de tutoría.
- Se brinda una breve explicación a los docentes de la Institución Educativa sobre el proyecto de tesis a tratar.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Se coordinó con los docentes tutores de los años de 3ro, 4to y 5to para la asignación aleatoria correspondiente de las secciones a realizar la investigación.
- Se realizan los recursos pedagógicos a emplear con los estudiantes en las sesiones educativas como: diapositivas y tarjeteros de casos propuestos.
- Presentación del bachiller hacia los estudiantes y entrega de consentimientos y asentimientos informados, previamente explicados.
- Teniendo los consentimientos y asentimientos, se aplican las sesiones educativas, iniciando con el instrumento del pre – test.
- Se aplica de la teoría de Dorothy Johnson en las sesiones educativas a los grupos seleccionados como "grupo de estudio".
- Aplicación del post – test a los grupos de estudio y control.
- Recolección de datos para evidencia del estudio.
- Interpretación y análisis de datos en estadística utilizando el sistema SPSS 27 y utilizando la T de student para muestras emparejadas.
- Una vez terminado el análisis, interpretación, conclusiones y sugerencias, se le presenta a la asesora para su aprobación.
- Finalmente, el trabajo será presentado y posteriormente revisado por el jurado dictaminador y dar por culminado el trabajo en la sustentación.

TABLA DE DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES PARA REALIZAR EL PRE Y POST – TEST

GRADOS	SECCIÓN	PRE – TEST		POST – TEST	
3RO	A	GRUPO DE ESTUDIO	30	GRUPO DE ESTUDIO	30
	H	GRUPO DE CONTROL	30	GRUPO DE CONTROL	30
4TO	A	GRUPO DE ESTUDIO	30	GRUPO DE ESTUDIO	30
	B	GRUPO DE CONTROL	30	GRUPO DE CONTROL	30
5TO	I	GRUPO DE ESTUDIO	30	GRUPO DE ESTUDIO	30
	H	GRUPO DE CONTROL	30	GRUPO DE CONTROL	30

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3.2. RECURSOS

3.2.1. HUMANOS

La investigadora: Adriana Cristina Nina Flores

Estudiantes que cursan tercero, cuarto y quinto de secundaria.

3.2.2. FÍSICOS

Instalaciones de la Institución Educativa.

Equipos audiovisuales de la Institución y propios de la investigadora.

3.2.3. FINANCIEROS

Financiamiento del estudio por la investigadora.

3.2.4. MATERIALES

Proyector de diapositivas

Laptop

Impresiones

Material de escritorio

Material didáctico (Tarjetas de casos)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE RESULTADOS

TABLA 1

Actitud Preventiva hacia el Consumo de Alcohol

Actitud Preventiva	Estudio		Control	
	Pre-Test	Post - Test	Pre-Test	Post - Test
Bajo	40; 62.5%	8; 12.5%	35; 52.2%	32; 47.8%
Medio	18; 28.1%	20; 31.3%	20; 29.9%	22; 32.8%
Alto	6; 9.4%	36; 56.3%	12; 17.9%	13; 19.4%
Total	64; 100%	64; 100%	67; 100%	67; 100%

En el pre – test del grupo de estudio, la mayoría de los adolescentes (62.5%) mostró una actitud preventiva baja hacia el consumo de alcohol, mientras que un 28.1% tenía una actitud media y un 9.4% presentó una actitud alta. Estos resultados reflejan una falta de conciencia preventiva en la mayoría de los estudiantes al inicio del estudio. Sin embargo, en el post – test, se observó un cambio significativo: el 56.3% de los adolescentes alcanzaron una actitud alta hacia el consumo de alcohol, lo que indica una mejora notable en la conciencia preventiva. Este cambio resalta la efectividad de la intervención educativa en promover actitudes preventivas más altas.

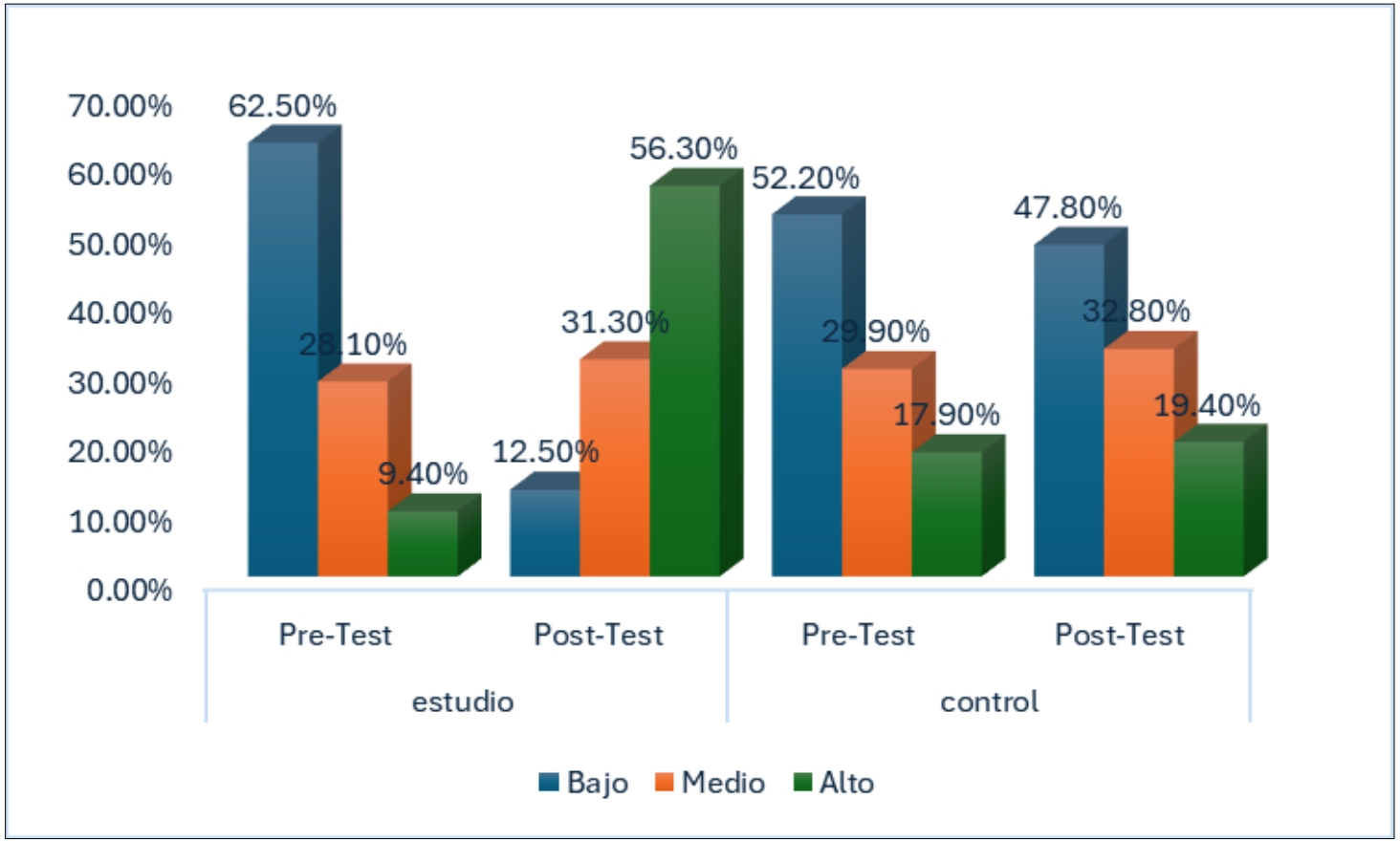
En el grupo control, el pre – test mostró que un 52.2% de los adolescentes tenía una actitud preventiva baja, seguido por un 29.9% con actitud media y un 17.9% con actitud alta.

Se puede deducir que las intervenciones educativas son efectivas para mejorar las actitudes preventivas hacia el consumo de alcohol entre adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 1



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 2

Actitud Evasiva hacia el Consumo de Alcohol

Actitud Evasiva	Estudio		Control	
	Pre-Test	Post -Test	Pre-Test	Post -Test
Bajo	6; 9.4%	43; 67.2%	7; 10.4%	6; 9.0%
Medio	28; 43.8%	18; 28.1%	25; 37.3%	24; 35.8%
Alto	30; 46.9%	3; 4.7%	35; 52.2%	37; 55.2%
Total	64; 100%	64; 100%	67; 100%	67; 100%

En el pre – test del grupo de estudio, un 46.9% de los adolescentes mostró una actitud evasiva alta hacia el consumo de alcohol, mientras que un 43.8% tenía una actitud media y un 9.4% presentó una actitud baja. Estos resultados reflejan una tendencia general a evitar o minimizar la problemática del consumo de alcohol al inicio del estudio. Sin embargo, en el post – test, se observó un cambio significativo: el 67.2% de los adolescentes adoptaron una actitud evasiva baja, lo que indica una mejora considerable en la disposición a enfrentar la situación y tomar decisiones responsables frente al consumo de alcohol. Este cambio refleja la efectividad de la intervención educativa para reducir las actitudes evasivas en los estudiantes.

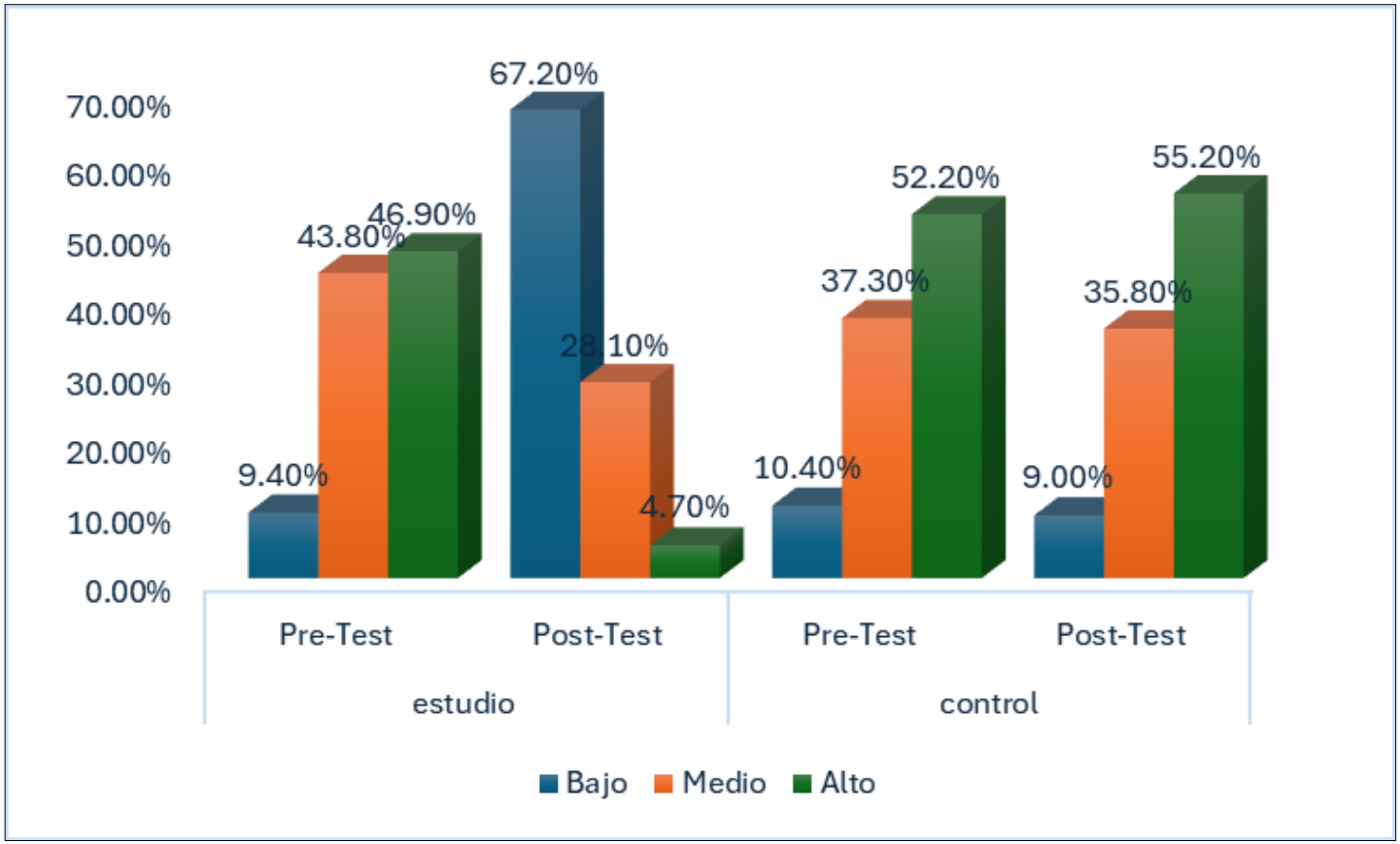
En el grupo control, el pre – test mostró que un 52.2% de los adolescentes tenía una actitud evasiva alta, seguido por un 37.3% con actitud media y un 10.4% con actitud baja. En el post – test, los resultados fueron más estables: un 55.2% de los adolescentes continuó con actitud alta, un 35.8% presentó actitud media y solo un 9.0% tuvo una actitud baja.

Se puede deducir que las intervenciones educativas son efectivas para reducir las actitudes evasivas hacia el consumo de alcohol entre adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 2



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 3

Actitud Permisiva hacia el Consumo de Alcohol

Actitud Permisiva	Estudio		Control	
	Pre-Test	Post - Test	Pre-Test	Post - Test
Bajo	5; 7.8%	44; 68.8%	6; 9.0%	5; 7.5%
Medio	34; 53.1%	18; 28.1%	32; 47.8%	31; 46.3%
Alto	25; 39.1%	2; 3.1%	29; 43.3%	31; 46.3%
Total	64; 100%	64; 100%	67; 100%	67; 100%

En el pre – test del grupo de estudio, se observa que un 39.1% de los adolescentes presentó una actitud permisiva alta hacia el consumo de alcohol, mientras que un 53.1% mostró una actitud media y solo un 7.8% una actitud baja. Estos resultados reflejan una actitud relativamente permisiva en los adolescentes al inicio del estudio, con una alta proporción de ellos en niveles de actitud media y alta.

Sin embargo, en el post – test, se registró un cambio significativo en el grupo de estudio. Un 68.8% de los adolescentes adoptaron una actitud permisiva baja, lo que refleja una mejora sustancial hacia la adopción de comportamientos más responsables frente al consumo de alcohol. Este cambio sustancial sugiere que la intervención educativa tuvo un efecto positivo en la disminución de las actitudes permisivas hacia el consumo de alcohol.

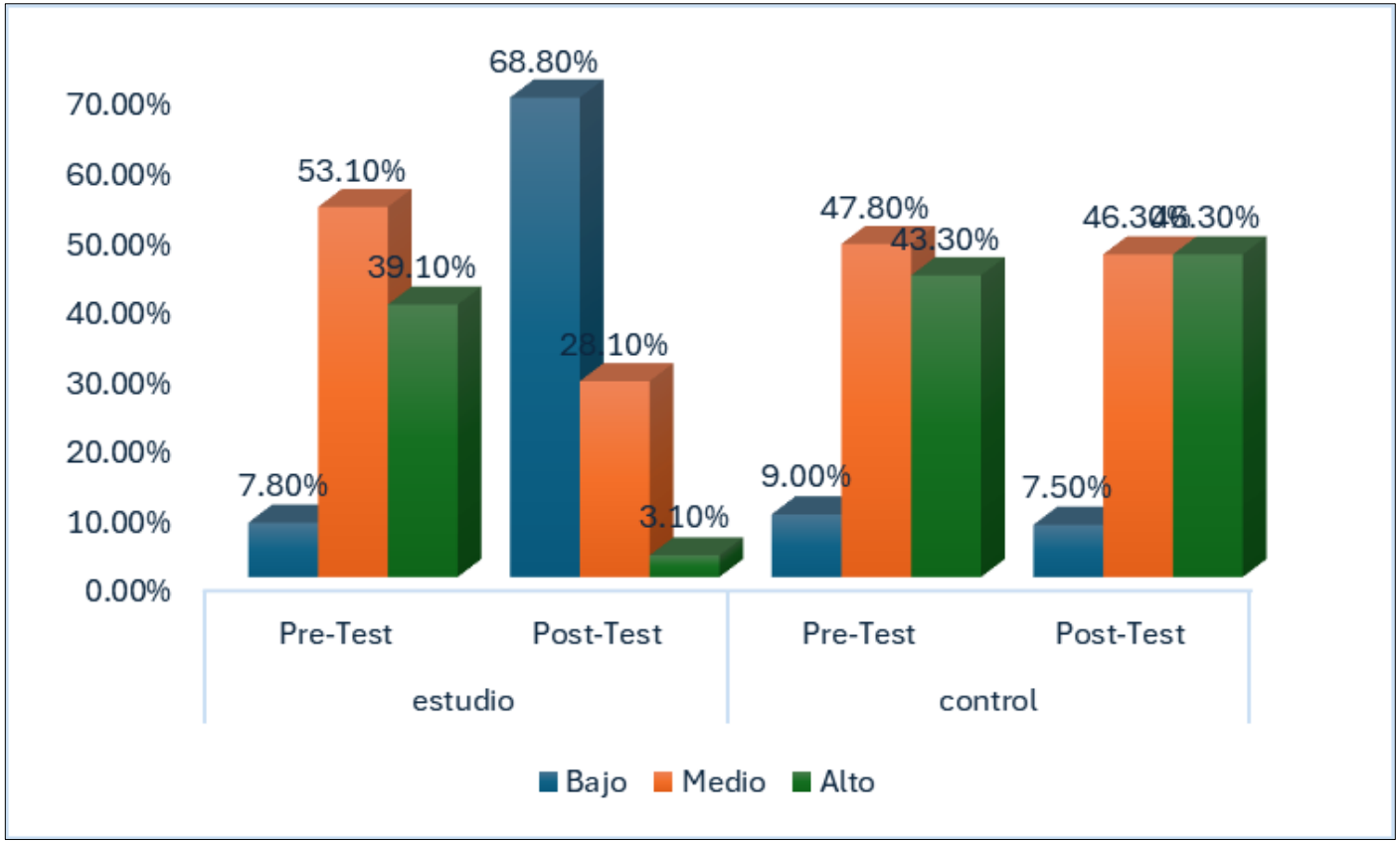
Por otro lado, en el grupo control, los resultados del pre – test mostraron que un 43.3% de los adolescentes tenían una actitud permisiva alta, mientras que un 47.8% tenían una actitud media y un 9.0% una actitud baja. En el post – test, los resultados fueron más estables: un 46.3% mantuvo una actitud permisiva alta, un 46.3% presentó una actitud media y un 7.5% adoptó una actitud baja.

Por lo tanto, se puede deducir que las intervenciones educativas no solo son efectivas para reducir las actitudes permisivas hacia el consumo de alcohol, sino que también son necesarias para generar conciencia y fomentar comportamientos más responsables entre los adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 3



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 4

Facilitador Social hacia el Consumo de Alcohol

Facilitador Social	Estudio		Control	
	Pre-Test	Post - Test	Pre-Test	Post - Test
Bajo	8; 12.5%	30; 46.9%	10; 14.9%	12; 17.9%
Medio	18; 28.1%	25; 39.1%	20; 29.9%	23; 34.3%
Alto	38; 59.4%	9; 14.1%	37; 55.2%	32; 47.8%
Total	64; 100%	64; 100%	67; 100%	67; 100%

En el grupo de estudio, en el pre – test, un 59.4% de los adolescentes presentaron un alto nivel de facilitador social hacia el consumo de alcohol, mientras que un 28.1% tuvieron un nivel medio y un 12.5% un nivel bajo. Tras la intervención educativa, en el post – test, se observó una mejora significativa, con un 46.9% de los adolescentes en el nivel bajo de facilitador social, lo que indica una disminución en la influencia social sobre el consumo de alcohol. Este cambio refleja la efectividad de la intervención en reducir la influencia de los factores sociales en las decisiones de los adolescentes respecto al consumo de alcohol.

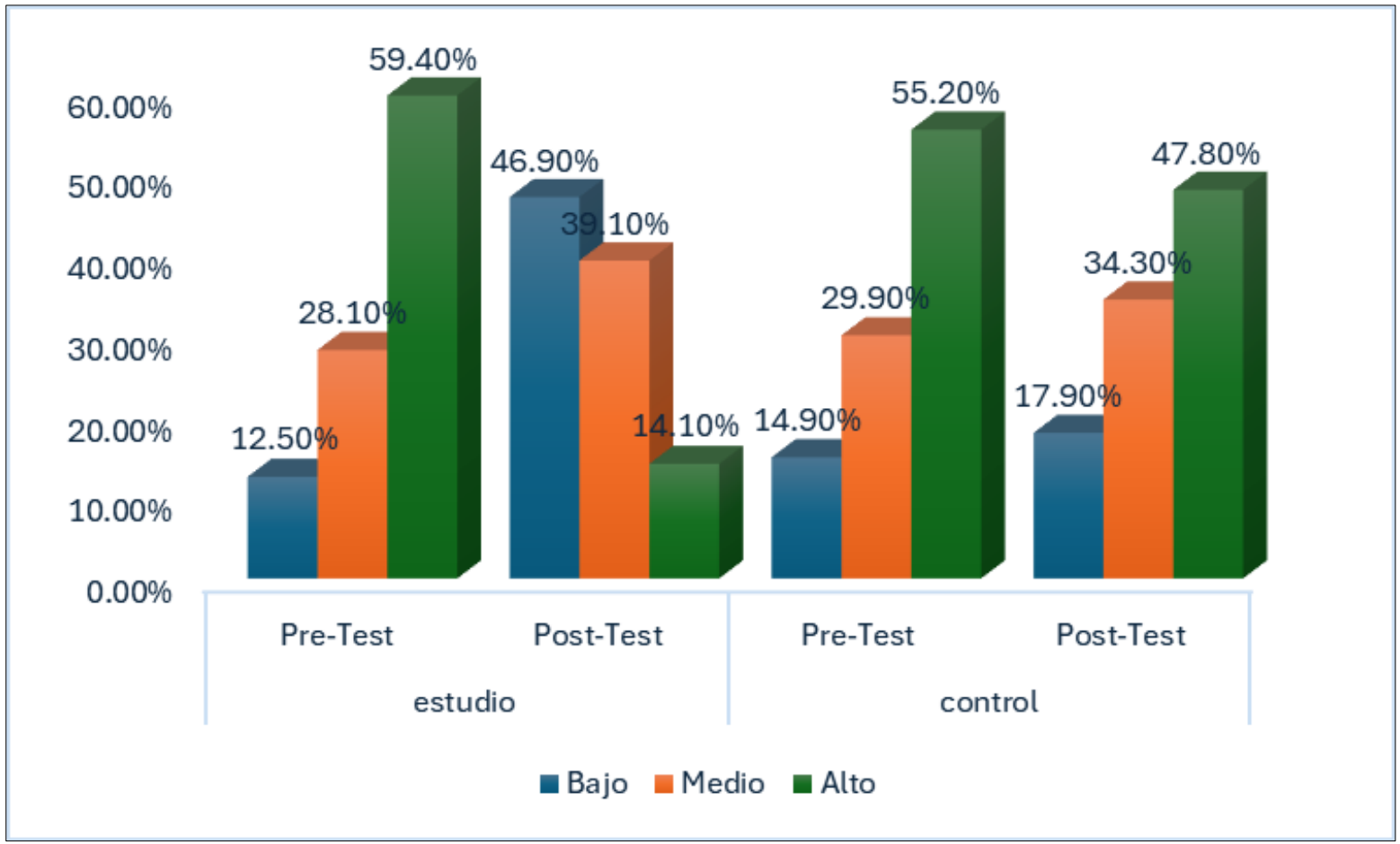
En el grupo control, en el pre – test, los resultados fueron similares, con un 55.2% de los adolescentes en un nivel alto de facilitador social, un 29.9% en nivel medio y un 14.9% en nivel bajo. Sin embargo, en el post – test, no se observaron cambios significativos, ya que un 47.8% de los adolescentes se mantuvieron en un nivel alto, un 34.3% en nivel medio y un 17.9% en nivel bajo.

Se puede deducir que las intervenciones educativas no solo son efectivas para reducir la influencia social, sino que también son fundamentales para promover comportamientos más responsables y conscientes entre los adolescentes respecto al consumo de alcohol.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 4



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 5

Consecuencias Negativas del Consumo de Alcohol

Consecuencias Negativas	Estudio		Control	
	Pre-Test	Post - Test	Pre-Test	Post - Test
Bajo	30; 46.9%	8; 12.5%	19; 28.4%	18; 26.9%
Medio	20; 31.3%	22; 34.4%	31; 46.3%	32; 47.8%
Alto	14; 21.9%	34; 53.1%	17; 25.4%	17; 25.4%
Total	64; 100%	64; 100%	67; 100%	67; 100%

En el grupo de estudio, en el pre – test, se observó que un 46.9% de los adolescentes reportaron niveles bajos de consecuencias negativas del consumo de alcohol, mientras que un 31.3% se ubicaron en niveles medios y un 21.9% en niveles altos. Tras la intervención educativa, en el post – test, se evidenció una mejora considerable, con un 53.1% de los adolescentes reportando niveles altos de consecuencias negativas, lo que refleja el impacto positivo de la intervención en la percepción de las consecuencias del consumo de alcohol.

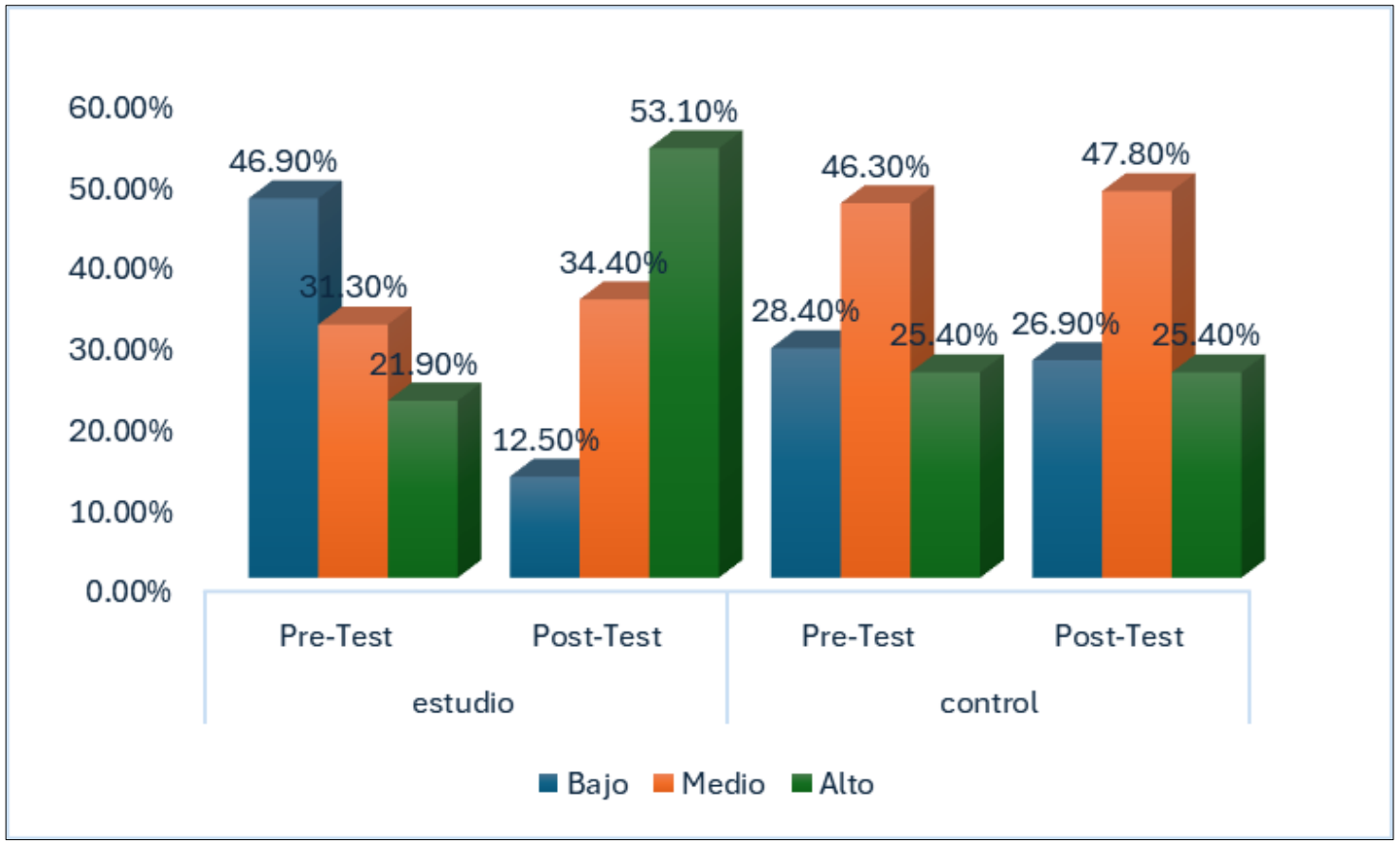
En el grupo control, en el pre – test, los resultados mostraron que un 46.3% de los adolescentes se ubicaron en el nivel medio de consecuencias negativas, un 28.4% en el nivel bajo y un 25.4% en el nivel alto. En el post – test, los porcentajes se mantuvieron relativamente estables, con un 47.8% en el nivel medio, un 26.9% en el nivel bajo y un 25.4% en el nivel alto.

Se puede deducir que las intervenciones educativas son fundamentales para promover una mayor conciencia sobre las consecuencias negativas del consumo de alcohol entre adolescentes, lo que es esencial para prevenir el consumo problemático de alcohol en esta población.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 5



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 6

Actitudes hacia el Consumo de Alcohol Adolescentes de la Institución Educativa Independencia Americana

Actitudes hacia el Consumo de Alcohol	*Estudio*		*Control*	
	Pre-Test	*Post- test*	*Pre-Test*	*Post- test*
	fi %	*fi %*	*fi %*	*fi %*
Bajo	*10; 15.6%*	*35; 54.7%*	*6; 9.0%*	*8; 11.9%*
Medio	*28; 43.8%*	*25; 39.1%*	*25; 37.3%*	*26; 38.8%*
Alto	*26; 40.6%*	*4; 6.3%*	*36; 53.7%*	*33; 49.3%*
Total	*64; 100%*	*64; 100%*	*67; 100%*	*67; 100%*

En el pre – test del grupo de estudio, la mayoría de los adolescentes (43.8%) tenían una actitud media hacia el consumo de alcohol, seguida de un 40.6% con actitud alta y un 15.6% con actitud baja. En el post – test, se observa una mejora significativa, ya que el 54.7% de los adolescentes presentó una actitud baja hacia el consumo de alcohol, lo que refleja un cambio favorable en sus actitudes.

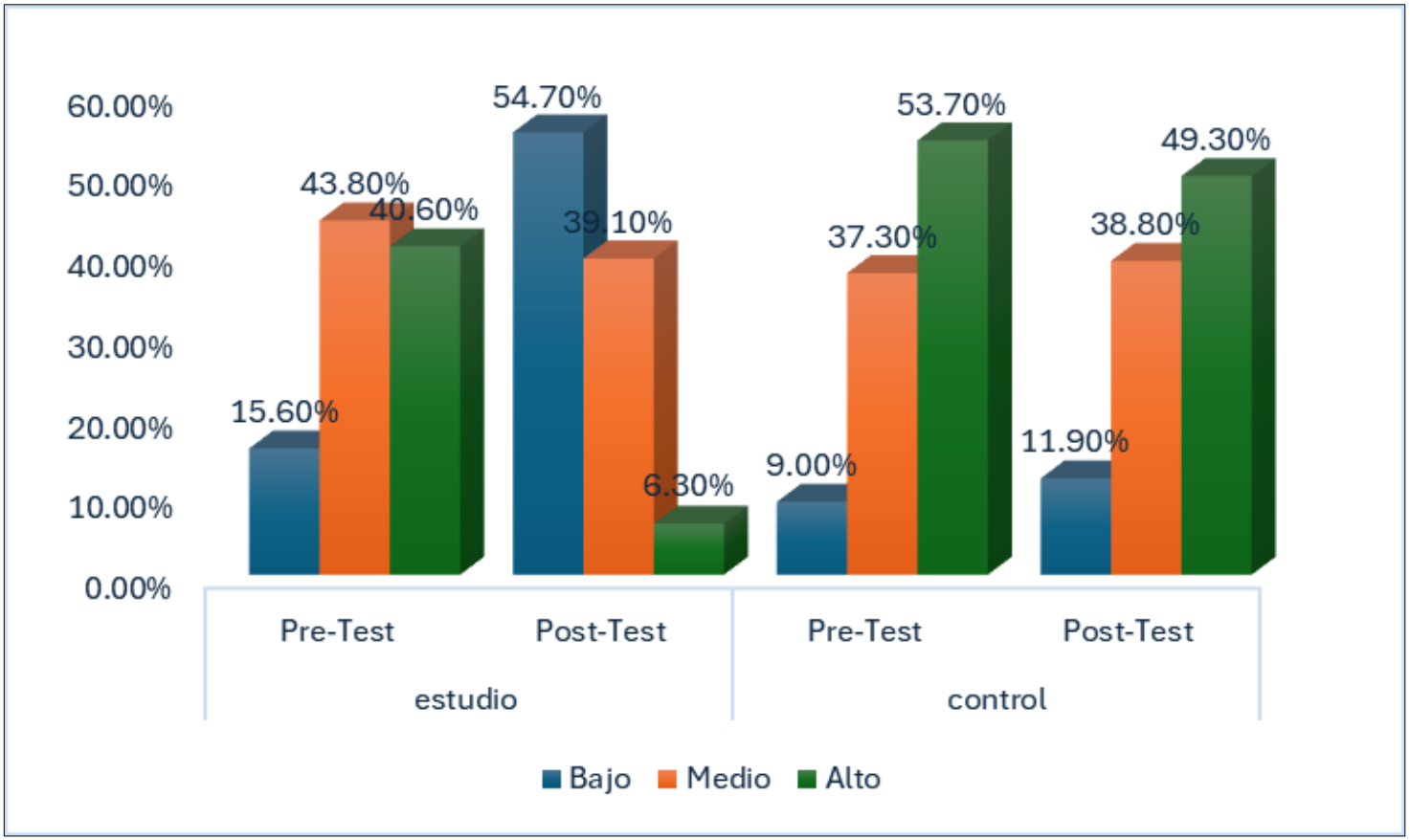
Por otro lado, en el grupo control, aunque el pre – test mostró que la mayoría de los adolescentes (53.7%) tenía una actitud alta hacia el consumo de alcohol, los porcentajes en el Post-Test variaron ligeramente. En el post – test, el 49.3% presentó actitud alta, mientras que un 38.8% presentó actitud media y un 11.9% actitud baja.

Se puede deducir que las intervenciones educativas específicas son efectivas para modificar las actitudes hacia el consumo de alcohol entre adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FIGURA 6



Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANÁLISIS INFERENCIAL DE LOS RESUTADOS OBTENIDOS EN LAS TABLAS

Para decidir una prueba de significancia para la *prueba de normalidad,* se deben obtener valores de significancia mayores a 0.05 (p-valor), ayudando a que los análisis estadísticos sean precisos y confiables.

TABLA 7

RESULTADOS DE LA PRUEBA DE NORMALIDAD

INDICADORES / ACTITUDES	Kolmogórov-Smirnov N>50		
	Estadístico	gl	Sig.
Hacia el Consumo de Alcohol **PRE - TEST**	0.344	131	0,129
Hacia el Consumo de Alcohol **POST - TEST**	0.433	131	0,128
Preventiva **PRE** -TEST	0.390	131	0,321
Preventiva **POST** - TEST	0.399	131	0,423
Evasiva **PRE** -TEST	0.311	131	0,423
Evasiva **POST** - TEST	0.337	131	0,324
Permisiva **PRE** - TEST	0.316	131	0,651
Permisiva **POST** - TEST	0.432	131	0,512
Facilitador Social **PRE** - TEST	0.345	131	0,126
Facilitador Social **POST** - TEST	0.428	131	0,212
Consecuencias Negativas **PRE** - TEST	0.386	131	0,248
Consecuencias Negativas **POST** - TEST	0.471	131	0,498

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov indican que todas las variables analizadas (Actitudes hacia el Consumo de Alcohol, Actitud Preventiva, Actitud Evasiva, Actitud Permisiva, Facilitador Social y Consecuencias Negativas) tanto en el pre – test como en el post – test presentan valores de significancia (p-valor) mayores a 0.05. Esto sugiere que los datos siguen una distribución normal, lo que justifica el uso de la prueba T de Student para muestras apareadas en el análisis de las diferencias entre el pre – test y post – test.

Prueba de hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): Es probable que la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson influya positivamente en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa "Independencia Americana"

Hipótesis Alternativa (H1): Es probable que la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson NO influya positivamente en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa "Independencia Americana"**.**

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

TABLA 8

RESULTADOS MEDIANTE LA PRUEBA T DE STUDENT PARA MUESTRA EMPAREJADAS

VARIABLES E INDICADORES	DIF. MEDIAS	DESVIACIÓN	IC 95%	t	gl	p VALOR
ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL PRE Y POST - GRUPO ESTUDIO	1.105	0.826	0.97 - 1.24	14.85	64	0.001
ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL PRE Y POST - GRUPO CONTROL	0.22	0.85	-0.08 - 0.52	1.54	67	0.127
Actitud Preventiva PRE Y POST - Grupo Estudio	-1.15	0.81	-1.29 -1.02	-16.02	64	0.0001
Actitud Preventiva PRE Y POST - Grupo Control	0.35	0.88	-0.14 - 0.84	1.73	67	0.088
Actitud Evasiva PRE Y POST - Grupo Estudio	0.91	0.82	0.75 - 1.05	12.55	64	0.0001
Actitud Evasiva PRE Y POST - Grupo Control	0.1	0.79	-0.12 - 0.32	0.65	67	0.519
Actitud Permisiva PRE Y POST - Grupo Estudio	1.05	0.73	0.94 - 1.17	14.23	64	0.001
Actitud Permisiva PRE Y POST - Grupo Control	0.25	0.82	-0.14 - 0.64	1.48	67	0.144
Facilitador Social PRE Y POST - Grupo Estudio	1	0.82	0.87 - 1.13	14.1	64	0.001
Facilitador Social PRE Y POST - Grupo Control	0.12	0.79	-0.08 - 0.32	0.84	67	0.405
Consecuencias Negativas PRE Y POST - Grupo Estudio	-1.33	0.8	-1.47 -1.19	-18.95	64	0.001
Consecuencias Negativas PRE Y POST - Grupo Control	0.06	0.78	-0.2 - 0.32	0.34	67	0.731

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Para el grupo estudio, los resultados de la ***prueba T de student***, reflejan diferencias medias significativas en todas las variables evaluadas; lo que sugiere que, la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson tuvo un impacto positivo en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes.

Específicamente, las variables relacionadas con las actitudes hacia el consumo de alcohol como lo son: ***actitud preventiva, actitud evasiva, actitud permisiva, facilitadores sociales y consecuencias negativas*** presentan diferencias significativas con ***valores t*** elevados y ***valores p*** menores a 0.05.

Estos resultados respaldan la hipótesis nula (Ho), **indicando que la intervención tuvo un efecto notable en la modificación de las actitudes y percepciones de los adolescentes respecto al consumo de alcohol.**

Por otro lado, para el grupo control, los resultados indican que, no hubo cambios significativos en las variables evaluadas, ya que las diferencias medias son pequeñas y los ***valores p*** son mayores a 0.05 en todas las variables.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

CONCLUSIONES

1. En las actitudes admitidas por los adolescentes antes y después de la aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson, destacan la puntuación baja según el nivel de comportamiento hacia las actitudes del consumo de alcohol; en la preventiva, evasiva y actitud permisiva se obtuvieron puntuaciones altas, mientras que, en las actitudes de facilitadores sociales y consecuencias negativas, se muestran puntuaciones bajas.

2. La aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson respecto a la prevención del consumo de alcohol en 3 sesiones educativas al grupo de estudio; mientras que al grupo control se les aplicó 3 sesiones educativas en otros temas de salud. Mostrándose que, en el grupo de estudio, la prueba T de Student, sugiere que hubo un impacto positivo en la prevención del consumo de alcohol; mientras que, en el grupo control las diferencias medias son pequeñas, mostrando que no hubo cambios significativos en las variables.

3. La determinación de la influencia de la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes muestra que las diferencias medias significativas en todas las variables evaluadas son positivas para el grupo de estudio. Sin embargo, para el grupo control los resultados indicaron que no hubo cambios significativos en todas las variables al respecto del mismo tema; mostrando que la aplicación de la teoría de Dorothy Johnson puede reducir conductas permisivas y evasivas, y aumentar la percepción de riesgos, que puedan prevenir el consumo de alcohol.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

RECOMENDACIONES

1. A la Directora de la Institución Educativa Independencia Americana, disponer que los docentes de aula estén alertas sobre manifestaciones en la conducta de los adolescentes que pudieran indicar consumo de alcohol, y sea informado a su Despacho.

2. A la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, impulsar en las Instituciones Educativas a través de los servicios de Enfermería, la capacitación de docentes y estudiantes en temas de prevención del consumo de alcohol como actividades de Responsabilidad Social Universitaria de manera que se contribuya con la Salud Integral de los adolescentes.

3. A los padres de familia o tutores legales de los adolescentes, informar a los docentes o coordinadores de tutoría, sobre problemas de consumo habitual de alcohol en sus menores hijos, a fin de coordinar ayuda especializada oportuna, antes de que el daño se extienda o profundice.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

REFERENCIAS

1. Cada año fallecen más de tres millones de personas, sobre todo varones, debido al consumo de alcohol y drogas [Internet]. OMS. Anónimo. 2024 [revisado 2024; consultado el 26 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/25-06-2024-over-3-million-annual-deaths-due-to-alcohol-and-drug-use-majority-among-men
2. Jóvenes consumen alcohol de manera excesiva según INEI [Internet]. Web R. La Razón. 2024 [revisado 2024; citado el 26 de agosto de 2024]. Disponible en: https://larazon.pe/jovenes-consumen-alcohol-de-manera-excesiva-segun-inei/
3. Application of two nursing theories in practice [Internet]. StudyCorgi. Anónimo. [revisado 2024; citado el 11 de mayo de 2024]. Disponible en: https://studycorgi-com.translate.goog/application-of-two-nursing-theories-in-practice/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc#cite-this
4. Lourdes M., Montserrat A. DOROTHY E. JOHNSON [Internet]. Wordpress.com. [revisado 2024; citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en:https://malugromer.wordpress.com/wp-content/uploads/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf
5. Gómez A.V. ¿Qué cantidad promedio de alcohol consume un peruano y cuál es su bebida favorita? [Internet]. Infobae.com. Anónimo. 2024 [revisado 2024; citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.infobae.com/peru/2024/05/16/que-cantidad-promedio-de-alcohol-consume-un-peruano-y-cual-es-su-bebida-favorita/
6. Trastorno por consumo de alcohol [Internet]. Mayoclinic.org. Anónimo.2022 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243
7. Ahumada Cortez J.G., Gámez Medina M.E., Valdez Montero C. EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA [Internet]. Redalyc.org. Anónimo. Julio - diciembre 2017 [revisado 2024; citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

8. Ochoa Mangado E., Madoz Gúrpide A., Vicente Muelas N. Diagnóstico y tratamiento de la dependencia de alcohol [Internet]. Med Segur Trab (Madrid). 2009 [citado el 28 de mayo de 2024];55(214):26–40.
Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000100003
9. Adicción al alcohol [Internet]. Intervención en Adicciones.Anónimo. [revisado 2024; citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en:
https://intervencionesadicciones.com/adiccion-al-alcohol/
10. Castro Soto M.N.K.I.S. Actitudes hacia el consumo de alcohol y su relación con la escala de valores en estudiantes de primero, tercero y quinto de secundaria de instituciones educativas nacionales del distrito de El Agustino [Internet]. Repositorio Institucional Tesis y Trabajos de Investigación. UNMSM. [revisado 2024; citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/7c6bb4ba-9d9a-4939-b2a1-b746a2316e5c
11. Ruiz González D.; Martínez Barellas M.R.; González Carrión P. ENFERMERÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. TOMO II. Enferteca. Enfermeria21.com. DAEditorial. Grupo Paradigma; 2021 [revisado 2024; citado el 2 de julio de 2024]. Disponible en:
https://ebooks.enfermeria21.com/ebooks/-html5-dev/1679/1135//
12. Boletín Estadístico Reporte mensual de datos estadísticos presentados por UAPISE marzo 2023 [Internet]. PRONACEJ. Gob.pe. 2023 [revisado 2024; citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4485310/BOLETIN-ESTADISTICO-003-2023.pdf
13. Boletín Estadístico Reporte mensual de datos estadísticos presentados por UAPISE enero 2024 [Internet]. PRONACEJ. Gob.pe. 2024 [revisado 2024; citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5950056/5273972-boletin-estadistico-enero-2024.pdf
14. Iglesias Moré S., Fabelo Roche J.R., Olive Y.C., Huedo Medina T.B., Quintana T.R. Vista de Intención de consumo de alcohol en adolescentes que cursan estudios en la enseñanza técnica profesional [Internet]. Cuba,2023 [revisado 2025; citado el 21 de febrero de 2025].
Disponible en:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2913/2245

15. Lascano M., León-Tamayo L.R, Troncozo Guevara M.B. Actitudes favorables y consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos [Internet]. Ecuador, Anónimo. 2019 [revisado 2025; citado el 21 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=455
16. Rodrigo Galvez Y.M., Cabrera Díaz M.D. CONSUMO DE ALCOHOL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA RAFAELA MARÍA, CHOTA 2023 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA. REPOSITORIOS DE INVESTIGACÓN. 2023 [revisado 2024; citado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: http://185.209.223.160/bitstream/handle/20.500.14142/511/IFT-%20MARIA%20DIONELA%20CABRERA%20DIAZ%20YALILI%20MARDELY%20RODRIGO%20GALVEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
17. Torres Huanca L. ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO [Internet]. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN. REPOSITORIO DE INVESTIGACIÓN. 2021 [revisado 2024; citado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8601/Torres%20Huanca%20Lourdes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Retamozo Pinto L.V. RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE ALCOHOL Y NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 1° A 5° DE SECUNDARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JESÚS NAZARENO" DEL DISTRITO DE PAUCARPATA. AREQUIPA 2019 [Internet]. UCSM.REPOSITORIOS TESIS. 2019 [revisado 2024; citado el 25 de julio de 2024].
    Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0b2a4bb3-52f7-4fd9-84bc-343cc3aaebbf/content
19. Colegio independencia. Emblemática Institución Educativa Glorioso Colegio Nacional de la Independencia Americana. [Internet]. Página Institucional. Nosotros. [revisado 2024; citado el 19 de agosto de 2024].
    Disponible en: https://www.colegioindependencia.edu.pe/?page_id=43
20. Espinosa L.M.S. ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA [Internet].

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN.mx. Repositorio UANL 2014 [revisado 2024; citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: http://eprints.uanl.mx/4270/1/1080253802.pdf

21. Riesgos del consumo de alcohol [Internet]. Comunidad de Madrid. 2017 [revisado 2024; citado el 26 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/riesgos-consumo-alcohol
22. Cabanillas Rojas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. [Internet]. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020 [revisado 2025; citado el 7 de abril de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100148
23. Guerrero Rupay C. del P, Castro Cabezas Y.A., Inga Loyola K.R. Uso de bebidas alcohólicas en jóvenes de la población urbano-peruana: estudio comparativo 2015 – 2017. Repositorio UPCH. 2020 [revisado 2025; citado el 7 de abril de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8459
24. Sendler I. Dorothy Johnson: Modelo del sistema conductual [Internet]. Enfermería Virtual. Hernández. 2022 [revisado 2024; citado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: http://enfermeriavirtual.com/dorothy-johnson-modelo-del-sistema-conductual/
25. Vivas B. Dorothy Johnson: Biografía y Teoría del Sistema Conductual en Enfermería [Internet]. Estudiar Enfermería. 2024 [revisado 2024; citado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: https://estudiarenfermeria.com/dorothy-johnson-biografia-teoría/
26. El Cuidado [Internet]. Blogspot.com. [revisado 2024; citado el 7 de junio de 2024]. Disponible en: https://teoríasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothy-jhonson.html
27. Uso de sustancias [Internet]. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Paho.org. [revisado 2024; citado el 8 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/uso-sustancias
28. Norma Técnica de Salud N° 157-MINSA/2019/DGIESP - Atención Integral de Salud para el Adolescente [Internet]. MINSA. Bvsalud.org. [revisado 2024; citado el 7 de abril de 2025]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023642/rm-1001-2019-minsa.pdf

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ANEXOS

1. ANEXO 01 : FORMATO DE ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL (ACTICOL – 92) PARA LOS ESTUDIANTES.

2. ANEXO 01': FORMATO DE ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL (ACTICOL – 92) CON CODIFICACIÓN DE ÍTEMS.

3. ANEXO 02 : CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES.

4. ANEXO 03 : ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES.

5. ANEXO 04 : SESIONES EDUCATIVAS PARA GRUPO DE ESTUDIO.

6. ANEXO 05 : SESIONES EDUCATIVAS PARA GRUPO CONTROL.

7. ANEXO 06 : CUADRO DE ASISTENCIA A LAS SESIONES EDUCATIVAS EN GRUPOS DE ESTUDIO Y CONTROL.

8. ANEXO 07 : CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE TESIS EN LA I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA

9. ANEXO 08 : INFORME DE LAS ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

10. ANEXO 09 : SOLICITUDES Y CARTA DE PRESENTACIÓN ENVÍADAS A LA MG. VERÓNICA PANIURA FERREL, DIRECTORA DE LA I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

ANEXO 01

PARA ESTUDIANTES

ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL (ACTICOL-92)

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

TA = 4 → Significa que estás totalmente de acuerdo con lo que dice la oración.

BA = 3 → Significa que estás bastante de acuerdo con lo que dice la oración.

BD = 2 → Significa que estás bastante en desacuerdo con lo que dice la oración.

TD =1 → Significa que estás totalmente en desacuerdo con lo que dice la oración.

Lee cada oración con mucha atención y contesta lo que a ti te parezca más apropiado de acuerdo con tu forma de pensar. No dejes ninguna oración sin contestar. Recuerda que aquí no existen respuestas correctas ni incorrectas.

DEBES EXPRESAR TUS PROPIAS OPINIONES.

RECUERDA QUE TODA LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL.

ÍTEMS	Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Bastante Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
1. Es muy agradable tomar una copa o una cerveza con los amigos	4	3	2	1
2. Si te conviertes en alcohólico, con un poco de voluntad puedes dejarlo	4	3	2	1
3. Los y las jóvenes que beben alcohol, son más atractivos(as) para sus amigos(as)	4	3	2	1
4. Ser alcohólico es tan malo como ser adicto a drogas	4	3	2	1

ilícitas (cocaína, mariguana, heroína)				
5. El alcohol perjudica más que beneficia	4	3	2	1
6. Es normal que un joven tome alcohol con sus amigos para pasárselo bien	4	3	2	1
7. Bebiendo alcohol se “liga” más	4	3	2	1
8. Es bueno esforzarse por beber menos	4	3	2	1
ÍTEMS	**Totalmente de acuerdo**	**Bastante de acuerdo**	**Bastante Desacuerdo**	**Totalmente Desacuerdo**
9. Cuando uno está ebrio (borracho, tomado) se divierte más	4	3	2	1
10. El alcohol tiene más cosas malas que buenas para la salud	4	3	2	1
11. Bebiendo alcohol se hacen más amigos(as)	4	3	2	1
12. El alcohol es la perdición para muchas personas	4	3	2	1
13. El alcohol es una droga	4	3	2	1
14. Lo atractivo del fin de semana está en la embriaguez(borrachera)	4	3	2	1
15. Si se bebe sólo un poco, se conduce mejor que si no se bebe nada	4	3	2	1
16. Beber alcohol demuestra que eres más maduro(a)	4	3	2	1
ÍTEMS	**Totalmente de acuerdo**	**Bastante de acuerdo**	**Bastante Desacuerdo**	**Totalmente Desacuerdo**
17. Los padres deberían dar buen ejemplo, no bebiendo delante de sus hijos	4	3	2	1

18. ¿Debería de hacerse más controles de operativos anti-alcohol con los conductores de vehículos?	4	3	2	1
19. Los profesores deben recomendar a sus alumnos/as que no consuman bebidas alcohólicas	4	3	2	1
20. Las bebidas alcohólicas ayudan a animar las fiestas	4	3	2	1
21. No se debería anunciar las bebidas alcohólicas por televisión	4	3	2	1
22. Las personas que beben alcohol habitualmente traen muchos problemas a la sociedad	4	3	2	1
23. Los(as) jóvenes que beben mucho alcohol, suelen tener problemas familiares o personales	4	3	2	1
24. Beber alcohol es una forma de tirar el dinero	4	3	2	1
25. Deberían retirar la licencia de conducir a las personas que beben mucho	4	3	2	1
26. El alcohol ayuda a solucionar los propios problemas	4	3	2	1
27. Beber ciertas marcas de bebidas alcohólicas te hace sentir superior a los demás	4	3	2	1
28. Se debería prohibir terminantemente la venta de alcohol a menores de 18 años	4	3	2	1
ÍTEMS	Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Bastante Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo

29. Si no bebes, tus amigos(as) te rechazan	4	3	2	1
30. El alcohol es útil para evadirse de los problemas cotidianos	4	3	2	1
31. Si hubiera mejores relaciones en las familias, la juventud bebería menos alcohol	4	3	2	1
32. Las autoridades de salud (sanitarias) deberían preocuparse por prevenir el abuso de alcohol entre los jóvenes	4	3	2	1

Repasa, por favor, si te ha quedado alguna oración sin contestar.

Recuerda:

TA = 4 → TOTALMENTE DE ACUERDO

BA = 3 → BASTANTE DE ACUERDO

BD = 2 → BASTANTE EN DESACUERDO

TD = 1 → TOTALMENTE EN DESACUERDO

ANEXO 01'

CON CODIFICACIÓN DE ÍTEMS

ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL (ACTICOL-92)

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

TA = 4 → Significa que estás totalmente de acuerdo con lo que dice la oración.

BA = 3 → Significa que estás bastante de acuerdo con lo que dice la oración.

BD = 2 → Significa que estás bastante en desacuerdo con lo que dice la oración.

TD =1 → Significa que estás totalmente en desacuerdo con lo que dice la oración.

Lee cada oración con mucha atención y contesta lo que a ti te parezca más apropiado de acuerdo con tu forma de pensar. No dejes ninguna oración sin contestar. Recuerda que aquí no existen respuestas correctas ni incorrectas.

DEBES EXPRESAR TUS PROPIAS OPINIONES.
RECUERDA QUE TODA LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL.

ÍTEMS	TA	BA	BD	TD	CODIFICACIÓN
1. Es muy agradable tomar una copa o una cerveza con los amigos	4	3	2	1	**Ap**
2. Si te conviertes en alcohólico, con un poco de voluntad puedes dejarlo	4	3	2	1	**Ae**
3. Los y las jóvenes que beben alcohol, son más atractivos(as) para sus amigos(as)	4	3	2	1	**Fs**
4. Ser alcohólico es tan malo como ser adicto a drogas ilícitas (cocaína, mariguana, heroína)	4	3	2	1	**Cn**
5. El alcohol perjudica más que beneficia	4	3	2	1	**Cn**
6. Es normal que un joven tome alcohol con sus amigos para pasárselo bien	4	3	2	1	**Ap**
7. Bebiendo alcohol se "liga" más	4	3	2	1	**Fs**
8. Es bueno esforzarse por beber menos	4	3	2	1	**Cn**
9. Cuando uno está ebrio (borracho, tomado) se divierte más	4	3	2	1	**Ap**
10. El alcohol tiene más cosas malas que buenas para la salud	4	3	2	1	**Cn**
11. Bebiendo alcohol se hacen más amigos(as)	4	3	2	1	**Fs**
12. El alcohol es la perdición para muchas personas	4	3	2	1	**Cn**

13. El alcohol es una droga	4	3	2	1	**Cn**
ÍTEMS	TA	BA	BD	TD	CODIFICACIÓN
14. Lo atractivo del fin de semana está en la embriaguez(borrachera)	4	3	2	1	**Ap**
15. Si se bebe sólo un poco, se conduce mejor que si no se bebe nada	4	3	2	1	**Ae**
16. Beber alcohol demuestra que eres más maduro(a)	4	3	2	1	**Fs**
17. Los padres deberían dar buen ejemplo, no bebiendo delante de sus hijos	4	3	2	1	**Apr**
18. ¿Debería de hacerse más controles de operativos anti-alcohol con los conductores de vehículos?	4	3	2	1	**Apr**
19. Los profesores deben recomendar a sus alumnos/as que no consuman bebidas alcohólicas	4	3	2	1	**Apr**
20. Las bebidas alcohólicas ayudan a animar las fiestas	4	3	2	1	**Ap**
21. No se debería anunciar las bebidas alcohólicas por televisión	4	3	2	1	**Apr**
22. Las personas que beben alcohol habitualmente traen muchos problemas a la sociedad	4	3	2	1	**Apr**
23. Los(as) jóvenes que beben mucho alcohol, suelen tener problemas familiares o personales	4	3	2	1	**Apr**
24. Beber alcohol es una forma de tirar el dinero	4	3	2	1	**Apr**
25. Deberían retirar la licencia de conducir a las personas que beben mucho	4	3	2	1	**Apr**
26. El alcohol ayuda a solucionar los propios problemas	4	3	2	1	**Ae**
27. Beber ciertas marcas de bebidas alcohólicas te hace sentir superior a los demás	4	3	2	1	**Ap**
28. Se debería prohibir terminantemente la venta de alcohol a menores de 18 años	4	3	2	1	**Apr**
29. Si no bebes, tus amigos(as) te rechazan	4	3	2	1	**Fs**
30. El alcohol es útil para evadirse de los problemas cotidianos	4	3	2	1	**Ae**
31. Si hubiera mejores relaciones en las familias, la juventud bebería menos alcohol	4	3	2	1	**Apr**
32. Las autoridades de salud (sanitarias) deberían preocuparse por prevenir el abuso de alcohol entre los jóvenes	4	3	2	1	**Apr**

Repasa, por favor, si te ha quedado alguna oración sin contestar.

Recuerda:

TA = 4 → TOTALMENTE DE ACUERDO

BA = 3 → BASTANTE DE ACUERDO

BD = 2 → BASTANTE EN DESACUERDO

TD = 1 → TOTALMENTE EN DESACUERDO

LEYENDA DE CODIFICACIÓN DE ÍTEMS

N°	SUB – ESCALAS DE ACTITUDES HACIA EL ALCOHOL	ABREVIACIONES	ÍTEMS CORRESPONDIENTES
1	ACTITUD PREVENTIVA	Apr	17,18,19,21,22,23,24,25,28,31,32
2	ACTITUD EVASIVA	Ae	2,15,26,30.
3	ACTITUD PERMISIVA	Ap	1,6,9,14,20,27.
4	FACILITADOR SOCIAL	Fs	3,7,11,16,29.
5	CONSECUENCIAS NEGATIVAS	Cn	4,5,8,10,12,13.

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado "APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA 2024.", el cual es realizado por la Srta. Bachiller en Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Adriana Cristina Nina Flores.

Objetivo de: Evaluar la Aplicación de la Teoría de Enfermería de Dorothy Johnson para la prevención de consumo de alcohol en los Adolescentes.

La participación de su hijo, es muy valiosa para este estudio; es también absolutamente reservada para fines investigativos. Así mismo se le solicitará responder a preguntas de un cuestionario y se le brindará información respecto a la prevención del consumo de alcohol en 3 sesiones educativas con duración de 45 minutos cada una.

El presente estudio sin fines de lucro no conlleva ningún riesgo físico, ni psicológico.

Yo.....padre, madre y/o tutor legal del menor, en pleno uso de mis facultades mentales acepto la participación en el presente estudio de investigación dado que he recibido toda la información necesaria. Por lo cual accedo con la participar voluntaria, brindando información con total veracidad.

Fecha: ___ /___/___

_____

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI:

ANEXO 03

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ESTUDIANTES

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....acepto participar en la investigación titulada "APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA. 2024.", elaborada por la Srta. Adriana Nina Flores, Bachiller en Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

Acepto participar en el trabajo de investigación, el cual tendrá una duración aproximadamente de 45 minutos, constando de 3 sesiones educativas.

Sé que mi participación es anónima y los resultados serán usados exclusivamente para fines de investigación.

Ante cualquier duda acudiré al investigador quién se compromete a resolver cualquier inconveniente presentado. Con todas estas condiciones doy mi autorización para participar en esta investigación.

_____

Firma del participante

ANEXO 04

SESIONES EDUCATIVAS PARA GRUPO DE ESTUDIO

SESIONES EDUCATIVAS GRUPO DE ESTUDIO (3RO “H”, 4TO “A” Y 5TO “H”)

SESIÓN EDUCATIVA – PRIMERA SEMANA (GRUPO DE ESTUDIO)

TEMA 1: *"ALCOHOL Y RELACIONES: CÓMO CONSTRUIR UNA VIDA LIBRE Y SANA "*

REALIZADO POR: Bachiller en Enfermería Adriana Nina Flores

SUBSISTEMA	*De afiliación y dependencia* ***FECHA:***
EJE TEMÁTICO	Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes I.E. Independencia Americana. Arequipa, 2024.
GRADO	3ro "H", 4to "A", 5to "H"
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Que conozcan sobre el consumo de bebidas alcohólicas o hayan vivido situaciones donde las relaciones con personas pueden ejercer presión para consumir alcohol y cómo manejar esas situaciones, identificar las relaciones significativas en la vida de cada adolescente y valorar la influencia de las relaciones en la toma de decisiones.

Estas situaciones serán de ayuda para poder identificar personas de riesgo y de seguridad en el entorno del estudiante, además de, comprender riesgos asociados con la dependencia al alcohol. Al identificar a las personas, se logra también detectar señales tempranas de la dependencia del alcohol para lograr fomentar una cultura donde se hable abiertamente acerca del mismo y tener actitudes preventivas.

MATERIALES: Hojas de papel bond y diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO (15 minutos)

Motivación y reflexión

Se inicia la sesión presentando los siguientes casos.

Caso 1: Familiar
La abuela de Sofía siempre ha disfrutado de una copa de vino al final del día. Sin embargo, Sofía ha notado que su abuela está bebiendo cada vez más y con más frecuencia.
Sofía se preocupa por la salud de su abuela y los malestares que está presentando por el alcoholismo, ella piensa que podría estar afectando su bienestar.
¿Cómo podemos ayudar a Sofía a hablar con su abuela sobre su consumo de alcohol?

Caso 2: Social
Juan es un joven que se siente incómodo en las fiestas. Para relajarse y sentirse más cómodo, suele tomar bebidas alcohólicas. Sin embargo, Juan ha notado que cada vez necesita más bebidas con alcohol para sentir el mismo efecto y se siente mal cuando no lo consume.
¿Qué puede hacer Juan para controlar su consumo de alcohol y evitar la dependencia?

Caso 3: Escolar
Lucía y sus amigos suelen reunirse los fines de semana para tomar cerveza. Lucía se siente presionada por sus amigos para beber y no quiere ser la única que no lo hace. Sin embargo, Lucía sabe que el consumo de alcohol puede afectar su rendimiento académico y su salud.

¿Cómo puede Lucía defender sus límites y evitar la presión de sus amigos?

Caso 4: Comunidad
Pedro ha comenzado a salir con un grupo de amigos mayores que él. Estos amigos suelen beber alcohol y Pedro se siente presionado para hacer lo mismo. Pedro no está seguro de si quiere beber alcohol, pero no quiere decepcionar a sus amigos.
¿Qué consejos le darías a Pedro para que tome una decisión responsable sobre el consumo de alcohol?

Caso 5: La fiesta de cumpleaños

Es el cumpleaños de tu mejor amigo y todos van a una fiesta en casa de alguien. Hay bebidas alcohólicas y muchos de tus amigos ya están bebiendo.
¿Cómo te sientes en esta situación? ¿Te sientes presionado a beber para encajar? ¿Puedes divertirte sin beber? ¿Qué harías si alguien te ofrece alcohol?

Caso 6: La salida con amigos

Sales con tus amigos a un bar o discoteca. Algunos de tus amigos están bebiendo mucho y te ofrecen tragos.

¿Cómo te sientes cuando ves a tus amigos bebiendo? ¿Te preocupa que ellos estén consumiendo demasiado? ¿Te sientes incómodo o presionado?

Caso 7: El estrés del colegio

Estás muy estresado con las tareas que te dejan en el colegio y las presiones académicas. Algunos de tus amigos te dicen que tomar bebidas alcohólicas te ayudará a relajarte.
¿Crees que el alcohol es una buena solución para el estrés? ¿Qué otras opciones tienes para manejar el estrés? ¿Cómo te sentirías si te volvieras dependiente del alcohol para lidiar con el estrés?

DESARROLLO: (10 MINUTOS)

Introducción sobre la importancia de las relaciones

Su edad es una etapa de grandes cambios y descubrimientos. Es normal que busquen nuevas experiencias y quieran formar parte de grupos. Pero es importante recordar que las relaciones sociales, familiares y escolares son fundamentales para tomar decisiones saludables.
Las relaciones fuertes y positivas con la familia, los amigos, los compañeros de clase y profesores, pueden ser un escudo protector contra el consumo de alcohol. Cuando se sienten queridos, apoyados y comprendidos, es más fácil decir "no" a las presiones sociales y tomar decisiones responsables. Hablar con sus padres, profesores o amigos de confianza puede ayudaros a encontrar apoyo y orientación en esta etapa tan importante de nuestras vidas.

También deben tener el conocimiento para poder reconocer señales de dependencia alcohólica en las personas a su alrededor, siendo las siguientes.

Señales Tempranas de Dependencia

- **Cambios en el comportamiento:**
  - Aumento de la irritabilidad, cambios de humor repentinos, agresividad.
  - Pérdida de interés en actividades que antes disfrutaba.
  - Aislamiento social, alejamiento de amigos y familia.
  - Problemas en la escuela, bajo rendimiento académico.

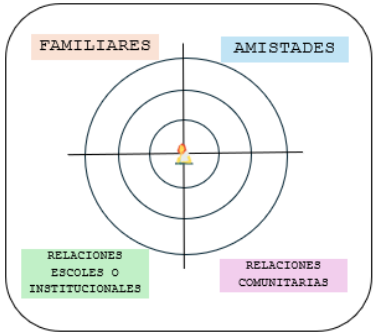
- Mentir sobre el consumo de alcohol.

- **Cambios físicos:**
  - Ojos rojos e hinchados.
  - Pérdida de peso o aumento de peso repentino.
  - Problemas para dormir, fatiga constante.
  - Problemas de concentración y memoria.
  - Náuseas, vómitos, dolores de cabeza.
- **Síntomas de abstinencia:**
  - Temblores, sudoración, náuseas.
  - Ansiedad, irritabilidad, insomnio.
  - Necesidad de beber para sentirse "normal".

Y ustedes, ¿han notado alguna de estas señales en sus familiares, amigos o personas cercanas?

ACTIVIDAD 1: “Mapa de apoyo”

- Se les entrega a los estudiantes una hoja bond con el mapa de apoyo que consta de círculos donde en el centro se encuentra el “YO”, se divide en 4 cuadrantes donde se encuentran: familiares, amistades, relaciones laborales o formativas y relaciones comunitarias.
  En el gráfico colocar el nombre de la persona (as) en las que puedes confiar para evitar el consumo de bebidas alcohólicas en tu persona o entorno familiar.



- Discusión sobre cómo estas relaciones pueden influir en sus decisiones, especialmente respecto al alcohol.

ACTIVIDAD 2: “Teoría de las Ventanas Rotas”

- Se les entregará a los estudiantes una hoja bond donde van a imaginar y dibujar ventanas, de las cuales señalarán cuántas están rotas y cuántas van a reparar, cómo lo van a hacer

¿Qué harías con la ventana rota?
¿Cómo la repararías o solucionarías la ventana rota?
¿Qué pasaría si no lo solucionas?

CIERRE: (2 minutos)

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy? Reflexionan sobre la importancia de las relaciones y reconocimiento de señales tempranas que indican dependencia, mencionar su importancia.
- ¿Me gustó desarrollar las actividades? Evaluación personal sobre la participación.
- ¿Cómo podemos utilizar lo que hemos aprendido? Aplicar en su vida diaria al elegir amistades saludables.

MÁS TEORÍA SOBRE ADOLESCENTES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL

En Perú, el alcohol es la droga más consumida entre los adolescentes.
Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), el 59.7% de las personas de 12 a 18 años ha consumido alcohol, y el 87.3% de los adultos jóvenes de 19 a 24 años también lo ha hecho.
La edad promedio de inicio en el consumo de alcohol en Perú es a los 13 años. Es importante destacar que el consumo de alcohol en niños y adolescentes puede generar problemas de salud física y mental, como accidentes, violencia, problemas de aprendizaje y adicción.

Las razones por las que los adolescentes consumen alcohol son variadas, pero algunas de las más comunes son: la imitación de los adultos, la presión social, la curiosidad y la búsqueda de sensaciones.

Es importante que los padres, educadores, la sociedad y el personal de salud en general trabajen juntos para prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes. Se pueden implementar programas de educación sobre los riesgos del alcohol, promover estilos de vida saludables y brindar apoyo a los adolescentes que ya están consumiendo alcohol.

RIESGOS EN ADOLESCENTES

- Cerebro: Daño al desarrollo del cerebro, problemas de aprendizaje y memoria.
- Salud: Riesgo de enfermedades, accidentes, problemas de crecimiento.
- Mental: Depresión, ansiedad, problemas de comportamiento, adicción.
- Social: Conflictos con la familia y amigos, problemas de relación.
- Otros: Embarazo adolescente, consumo de otras drogas, violencia.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- Dialogar sobre los riesgos que conlleva el consumo abusivo de bebidas alcohólicas
- Dar ejemplo y evitar beber alcohol en casa. Es importante que los padres y figuras de autoridad sean modelos a seguir para los adolescentes.
- Buscar ayuda profesional si se sospecha que un adolescente está abusando del alcohol. Si se sospecha que un adolescente está abusando del alcohol, es importante buscar ayuda profesional de un médico, enfermera o psicólogo.

En conclusión, el alcohol afecta la salud física y mental de los adolescentes, poniendo en riesgo su futuro.

¡Es importante prevenir el consumo y buscar ayuda si es necesario!

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del consumo de alcohol en adolescentes [Internet]. Who.int. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int
2. Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y Alcoholismo (NIAAA). Alcohol's Effects on Young People [Internet]. Nih.gov. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.niaaa.nih.gov

3. American Psychological Association (APA). Social Relationships and Alcohol Consumption in Adolescents [Internet]. Apa.org. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.apa.org
4. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Early Signs of Alcohol Dependence [Internet]. Cdc.gov. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.cdc.gov
5. Wilson, J. Q., & Kelling, G. L. Broken Windows: The Police and Neighborhood Safety [Internet]. Ucipfg.com. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.ucipfg.com/Repositorio/MCSH/MCSH-01/1.BARCELONA/BLOQUE-ACADEMICO/Unidad-5/4.pdf
6. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Guía para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Educación preventiva sobre el consumo de alcohol [Internet]. United Nations Population Fund. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.unfpa.org

SESIÓN EDUCATIVA – SEGUNDA SEMANA (GRUPO DE ESTUDIO)

TEMA 2: *"ALIMENTACIÓN Y CONSUMO: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA LA SALUD"*

REALIZADO POR: Bachiller en Enfermería Adriana Nina Flores

SUBSISTEMA	*De ingestión y de eliminación* ***FECHA:***
EJE TEMÁTICO	Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes I.E. Independencia Americana. Arequipa, 2024.
GRADO	3ro "H", 4to "A", 5to "H"
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Educar sobre la relación entre alimentación saludable e ingestión responsable para prevenir el abuso del alcohol entre adolescentes varones. Estas situaciones serán de ayuda para poder identificar personas de riesgo y de seguridad en el entorno del estudiante, fomentando hábitos alimenticios saludables que reduzcan la curiosidad por bebidas alcohólicas.

Identificar alternativas al consumo excesivo durante situaciones sociales o celebraciones y fomentar hábitos saludables que prevengan el consumo excesivo

MATERIALES: Hojas de papel bond y diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO (15 minutos)

Motivación

Los estudiantes compartirán ejemplos reales donde una mala alimentación puede afectar a la salud tomando decisiones poco saludables relacionadas con el consumo de alcohol durante eventos sociales o fiestas.

Se mostrarán videos que ilustran los efectos del alcohol en el cuerpo humano, especialmente en órganos excretores como riñones e hígado.

Demostrando así, el proceso de metabolización del alcohol dentro del organismo y que consecuencias a futuro pueden provocar.

Link del video: https://www.youtube.com/watch?v=6BtCAPkTKKI

Ejemplo 1: La fiesta de cumpleaños

Es el cumpleaños de tu amigo y hay una fiesta en su casa. Te sientes un poco cansado porque no desayunaste bien y solo comiste un par de galletas para la hora del almuerzo. En la fiesta, te ofrecen pizza y papas fritas, pero decides comer solo un pedazo de pizza porque no quieres engordar. Luego, te invitan a probar una bebida alcohólica, y como te sientes cansado y con hambre, decides tomar una. Después de la primera bebida, te sientes más animado y terminas tomando varias más.

Al día siguiente, te despiertas con dolor de cabeza, náuseas y una sensación de malestar general. Esto se debe a que tu cuerpo no estaba preparado para el alcohol, ya que no habías comido lo suficiente y tu estómago estaba vacío. Además, la pizza y las papas fritas no te proporcionaron los nutrientes que tu

cuerpo necesitaba para procesar el alcohol. ¿Cómo te sentiste antes de la fiesta? ¿Habías comido lo suficiente? ¿Qué tipo de alimentos consumiste? ¿Te sentiste presionado para tomar alcohol?¿Por qué decidiste tomar la bebida? ¿Cómo te sentiste al día siguiente? ¿Crees que tu alimentación influyó en cómo te sentiste después de la fiesta?¿Qué podrías haber hecho diferente para evitar sentirte mal?

Ejemplo 2: El viaje de promoción

Estás de viaje de promoción con tu clase y decides comer solo bocadillos y comida rápida durante el viaje. En la noche, te invitan a una fiesta y decides tomar varias copas de vino.

La falta de una alimentación equilibrada durante el viaje, junto con el consumo excesivo de alcohol, puede afectar a tu sistema inmunológico y hacerte más susceptible a las enfermedades. Además, el alcohol puede deshidratarte, lo que puede provocar dolores de cabeza, mareos y fatiga. ¿Por qué decidiste comer solo bocadillos y comida rápida durante el viaje? ¿Habías considerado otras opciones más saludables? ¿Te sentiste presionado para tomar vino en la fiesta? ¿Por qué decidiste tomar vino? ¿Cómo te sentiste después de la fiesta? ¿Crees que la falta de una alimentación equilibrada y el alcohol influyen en tu estado de salud? ¿Qué podrías haber hecho diferente para evitar sentirte mal?

DESARROLLO: (10 MINUTOS)

Introducción sobre estilos de vida saludable

Vivir una vida saludable no se relaciona a enfermarse, sino, es sobre sentirte bien física y mentalmente, tener energía para disfrutar al máximo tu día a día, y estar preparado para afrontar los desafíos de la vida. Es sobre sentirte fuerte, vital y lleno de entusiasmo. Un estilo de vida saludable no se trata de seguir reglas estrictas, sino de tomar decisiones conscientes que te permitan vivir de forma más plena y feliz. Es un camino personal que te ayuda a cuidar de ti mismo y a disfrutar de una vida más larga y saludable.

Además que, el consumo de alcohol afecta al cerebro, interfiriendo con la comunicación entre las células del cerebro, lo que puede provocar cambios en el comportamiento, el estado de ánimo y la capacidad de pensar con claridad, el alcohol puede dañar el cerebro en desarrollo en los adolescentes, el cerebro aún está en desarrollo, y puede afectar a este proceso, lo que puede provocar problemas de aprendizaje, memoria y concentración, puede causar problemas de salud con un consumo excesivo, puede provocar problemas de salud como enfermedades del hígado, problemas cardíacos, cáncer y problemas de salud mental.

¿Cómo afecta el alcohol a tus órganos excretores?

- Riñones: Son como filtros que limpian tu sangre. El alcohol puede hacer que trabajen más de la cuenta y se cansen, lo que puede llevar a problemas de salud.
- Hígado: Es como una fábrica que procesa todo lo que comes y bebes. El alcohol puede dañarlo, lo que puede llevar a problemas graves como la cirrosis.
- Piel: El alcohol puede hacer que tu piel se vea mal, con acné, manchas rojas y otras cosas que no te gustarán.
- Pulmones: El alcohol puede afectar a tus pulmones, lo que puede llevar a problemas para respirar.

¿Qué puedes hacer?

- Evita el alcohol: La mejor manera de proteger tu cuerpo es no beber alcohol.
- Habla con un adulto de confianza: Si tienes dudas sobre el alcohol, habla con tus padres, un profesor o una persona del área de la salud.

Recuerda:

- Tu cuerpo está en desarrollo y el alcohol puede dañarlo.
- El alcohol no es un juego, es una droga que puede tener consecuencias graves.

¡Tú eres el dueño de tu cuerpo! Cuídalo y toma decisiones inteligentes.

ACTIVIDAD: "Taller práctico de alimentación saludable y bebidas sin alcohol"

- Se les entrega a los estudiantes una hoja bond para que logren hacer una lista de 10 alimentos saludables, entre comidas, bebidas y snacks que mejoren su salud, sin repetirse por grupo.
- Luego mencionan de forma activa y participativa las alternativas alimenticias para que posteriormente puedan implementar en su día a día.
- Participación grupal sobre cómo mantener hábitos saludables en su día a día.

CIERRE: (2 minutos)

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy? Comprenden cómo una buena alimentación puede influir en sus decisiones respecto al consumo de alcohol
- ¿Me gustó desarrollar las actividades? Evaluación personal sobre la participación.
- ¿Cómo podemos utilizar lo que hemos aprendido? Aplicar hábitos saludables diariamente para prevenir problemas relacionados con el consumo alcohólico.

RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA ENTORNOS EDUCATIVOS

En la comunidad educativa se pueden formar loncheras, quioscos y alimentos diarios saludables con lo siguiente:

- Frutas: Manzanas, plátanos, naranjas, fresas, uvas, melón, sandía, piña, mango, papaya, kiwi, etc.
- Verduras: Realizar ensaladas con tomates, lechuga, espinacas, zanahorias, pepinos, calabacín, brócoli, coliflor, pimientos, cebolla, etc.

Fuentes de proteínas:

- Carnes magras: Pollo sin piel, pavo, pescado, conejo.
- Legumbres: Frijoles, lentejas, garbanzos, habas, chícharos.
- Huevos: Huevo cocido, huevo duro, huevo revuelto.
- Lácteos: Leche descremada, yogur natural, queso fresco.
- Cereales integrales: Pan integral, arroz integral, pasta integral, avena, quinoa.

Alimentos ricos en nutrientes:

- Frutos secos: Nueces, almendras, avellanas, cacahuates.
- Semillas: Chía, linaza, girasol.
- Aceite de oliva: Para cocinar o para aliñar ensaladas.
- Agua: Es la mejor opción para hidratarse.

MÁS DATOS SOBRE LA ELIMINACIÓN DEL ALCOHOL

1. El hígado es el principal órgano responsable de la eliminación del alcohol. Metaboliza alrededor del 90% del alcohol ingerido.
2. El alcohol se elimina del cuerpo a un ritmo de aproximadamente 20 miligramos por decilitro de sangre por hora.
3. El proceso de eliminación del alcohol puede variar según la persona, la cantidad de alcohol consumido y otros factores.
4. El alcohol se elimina del cuerpo a través de la orina, el sudor y la respiración.
5. El hígado metaboliza el alcohol.

6. Se forma una sustancia tóxica que puede causar náuseas, vómitos y dolor de cabeza.
7. El consumo excesivo de alcohol puede sobrecargar el hígado y provocar daño hepático.
8. El consumo crónico de alcohol puede llevar a la cirrosis hepática, una enfermedad grave que puede ser fatal.
9. El alcohol también puede afectar otros órganos, como el corazón, el cerebro y el páncreas.
10. El consumo de alcohol durante el embarazo puede causar defectos de nacimiento.

CONSEJOS PARA LA PREVENCIÓN

1. Planea actividades que disfrutes y que no impliquen beber.
2. Mantén el alcohol lejos de casa.
3. No compres alcohol para acopiar.
4. Busca actividades que disfrutes: hobbies, deportes, etc.
5. Habla con tu médico o un profesional de la salud si tienes problemas con el alcohol.
6. Únete a un grupo de apoyo para personas con problemas de alcohol.

"Tu cuerpo es tu templo, cuídalo con alimentos que te llenen de energía y vitalidad. ¡Una lonchera saludable es el primer paso hacia un futuro brillante!"

REFERENCIAS

1. Tripodi SJ, Bender K, Litschge C, Vaughn MG. Interventions for reducing adolescent alcohol abuse: a meta-analytic review: A meta-analytic review. Arch Pediatr Adolesc Med [Internet]. 2010;164(1):85–91. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1001/archpediatrics.2009.235
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del consumo de alcohol en adolescentes [Internet]. Who.int. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int
3. National institute on alcohol abuse and alcoholism (NIAAA). Alcohol's Effects on Nutrition and Health in Adolescents [Internet]. Nih.gov. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.niaaa.nih.gov
4. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Guía para la promoción de estilos de vida saludables en adolescentes [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe
5. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Educación alimentaria y nutricional para adolescentes [Internet]. FAOHome. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.fao.org
6. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Consecuencias del consumo excesivo de alcohol en jóvenes [Internet]. Cdc.gov. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.cdc.gov

SESIÓN EDUCATIVA – TERCERA SEMANA (GRUPO DE ESTUDIO)

TEMA 3: *"TU SALUD, TU DECISIÓN: BIENESTAR FÍSICO, SEXUALIDAD RESPONSABLE Y CONOCIMIENTO DEL ALCOHOL"*

REALIZADO POR: Bachiller en Enfermería Adriana Nina Flores

SUBSISTEMA	*De agresión, de sexualidad y de concientización/realización* ***FECHA:***
EJE TEMÁTICO	Aplicación de la Teoría de Dorothy Johnson para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes I.E. Independencia Americana. Arequipa, 2024.
GRADO	3ro "H", 4to "A", 5to "H"
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Enseñar habilidades para manejar la agresividad y resolver conflictos sin violencia, identificar emociones que llevan a la agresividad y practicar respuestas asertivas ante esas situaciones.

Promover una comprensión saludable de la sexualidad y su relación con el consumo de alcohol, identificar cómo el consumo puede afectar las decisiones sexuales, reflexionar sobre límites personales y toma de decisiones responsables.

La educación sexual integral ayuda a los adolescentes a tomar decisiones informadas respecto a su sexualidad y su relación con el consumo de alcohol.

La concientización es clave para que los adolescentes comprendan los riesgos asociados al consumo de alcohol y tomen decisiones informadas para así aumentar el conocimiento sobre el alcohol y sus efectos en la salud

MATERIALES: Hojas de papel bond y diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO (15 minutos)

Reflexión y consejería

CASO 1: Agresión en una Fiesta Escolar
Durante una fiesta organizada por un grupo de estudiantes de secundaria, varios adolescentes consumen alcohol en exceso. Uno de los jóvenes, bajo la influencia del alcohol, comienza a insultar y empujar a sus compañeros, lo que resulta en una pelea física.
Preguntas:

- ¿Qué medidas podrían haberse tomado para prevenir el consumo de alcohol en la fiesta?
- ¿Cómo podrían intervenir para mejorar la situación?
- ¿Qué consecuencias debería enfrentar el agresor por su comportamiento?

CASO 2: Violencia Familiar Relacionada con el Alcohol
Un adolescente vive en un hogar donde el consumo de alcohol es común. En una ocasión, su padre llega a casa en estado de ebriedad y se vuelve violento, agrediendo verbal y físicamente a su pareja.
Preguntas:

- ¿Qué recursos o apoyo podría buscar el adolescente para enfrentar esta situación familiar?

- ¿Cómo puede el entorno familiar afectar la salud mental y emocional del adolescente?
- ¿Qué estrategias podrían implementarse para abordar el problema del abuso del alcohol en el hogar?

CASO 3. Agresión en el Transporte Público
Un grupo de adolescentes viaja en un autobús después de una celebración donde consumieron alcohol. Durante el trayecto, uno de ellos comienza a molestar a un pasajero, lo que provoca una confrontación y culmina en una pelea.
Preguntas:

- ¿Qué protocolos deberían seguir los conductores o el personal del transporte público ante situaciones de agresión?
- ¿Cómo podría haberse manejado la situación para evitar que escalara a la violencia?
- ¿Qué papel juegan las políticas escolares en la educación sobre el comportamiento adecuado en espacios públicos?

CASO 4: Relaciones Sexuales sin Consentimiento
En una fiesta, una adolescente consume alcohol y pierde parte de su capacidad para tomar decisiones informadas. Un compañero se aprovecha de su estado y tiene relaciones sexuales con ella sin obtener un consentimiento claro.
Preguntas:

- ¿Cómo se puede educar a los adolescentes sobre la importancia del consentimiento claro y explícito?
- ¿Qué recursos están disponibles para ayudar a las víctimas de agresión sexual a recuperarse emocionalmente?
- ¿Qué papel juegan los amigos en la protección de sus pares frente a situaciones de riesgo?

CASO 5: Riesgo Aumentado de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Un grupo de amigos asiste a una fiesta donde el consumo de alcohol es elevado. Impulsados por la euforia del momento, algunos deciden tener relaciones sexuales casuales sin protección, resultando en contagios de enfermedades transmisión sexual.
Preguntas:

- ¿Qué estrategias creen que sean necesarias para educar a los adolescentes sobre prácticas sexuales seguras?
- ¿Cómo puede la presión social influir en las decisiones relacionadas con la sexualidad durante eventos sociales?
- ¿Qué recursos comunitarios conocen para proporcionar tratamiento de ETS?

CASO 6: Manipulación Emocional en Relaciones Abusivas
Una adolescente comienza a salir con un chico que consume grandes cantidades de alcohol. A medida que avanza su relación, ella se da cuenta de que él utiliza el alcohol como excusa para comportamientos controladores durante sus encuentros íntimos.
Preguntas:

- ¿Cómo pueden los adolescentes reconocer señales de manipulación emocional en sus relaciones?
- ¿Qué pasos pueden tomar los jóvenes para salir de relaciones abusivas?
- ¿Cuál es la importancia del apoyo entre amigos para ayudar a quienes están en relaciones tóxicas?

Al finalizar, se mostrará un cortometraje para consolidar todo el conocimiento sobre la prevención del consumo de alcohol en adolescentes.

Link del cortometraje para prevención de alcohol:

https://www.youtube.com/watch?v=QhirWJNoqmA

DESARROLLO: (10 MINUTOS)

Introducción a la identificación de emociones

La identificación de emociones es aprender a hablar el idioma de tus sentimientos, la habilidad de reconocer y nombrar las emociones que estás experimentando en un momento dado.

Imagina que tienes un "diccionario de emociones" dentro de uno. Cuando se siente algo, puede buscar en ese diccionario y decir: "Ah, esto es tristeza, o esto es alegría".

La identificación de emociones es importante porque nos ayuda a:

- Entender por qué nos comportamos de cierta manera.
- Comunicarnos mejor con los demás.
- Gestionar nuestras emociones de forma saludable.
- Tomar mejores decisiones en la vida.

La identificación de emociones es como aprender a leer tu propio lenguaje corporal, tu tono de voz y tus pensamientos para descubrir qué sentimiento se esconde detrás. Es como un detective que busca pistas para resolver el misterio de tus emociones. Al identificarlas, puedes entender por qué reaccionas de cierta manera, cómo te afectan las situaciones y qué necesitas para sentirte mejor. Es como tener un control remoto para tus emociones, permitiéndote regularlas y expresarlas de manera más saludable. Esta habilidad te ayuda a construir relaciones más sólidas, a tomar decisiones más conscientes y a vivir una vida más plena.

Puedes usar los sentidos para encontrarlas:

1. Cuerpo: ¿Cómo te sientes físicamente?, ¿Tu corazón late más rápido?, ¿Tu estómago está revuelto?, ¿Tienes tensión muscular?
2. Pensamientos: ¿Qué pensamientos te vienen a la mente?, ¿Son positivos o negativos?, ¿Te sientes preocupado, ansioso o alegre?
3. Comportamiento: ¿Cómo reaccionas?, ¿Te retiras, te enfadas, te pones a llorar, te ríes?
4. Expresiones faciales: ¿Tu rostro refleja tristeza, alegría, enojo o miedo?

Introducción sobre la sexualidad y efectos del alcohol

La sexualidad en la adolescencia es un proceso de desarrollo físico y mental en el que los jóvenes comienzan a explorar su identidad sexual y a experimentar cambios físicos y emocionales. Es una etapa en la que se desarrollan los caracteres sexuales secundarios, como el crecimiento de los senos en las mujeres y el vello facial en los hombres. También es una etapa en la que los jóvenes comienzan a sentir curiosidad acerca de su naturaleza y de su orientación sexual.

CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA

Las conductas de riesgo sexual en la adolescencia son especialmente preocupantes porque los jóvenes suelen ser más vulnerables a las consecuencias negativas de estas acciones, siendo.

- Inicio temprano de la actividad sexual: Tener relaciones sexuales a una edad temprana aumenta el riesgo de contraer ETS, embarazos no planeados y problemas de salud mental.
- Falta de información sobre la sexualidad: La falta de información sobre la sexualidad puede llevar a que los adolescentes tomen decisiones arriesgadas sin ser conscientes de los riesgos.
- Presión de grupo: Los adolescentes pueden sentirse presionados por sus amigos o compañeros para tener relaciones sexuales, incluso si no se sienten listos o seguros.

- Consumo de alcohol y drogas: El alcohol y las drogas pueden afectar el juicio y la capacidad de tomar decisiones seguras, lo que aumenta el riesgo de tener relaciones sexuales sin protección.
- Falta de acceso a métodos anticonceptivos: Los adolescentes pueden tener dificultades para acceder a métodos anticonceptivos, lo que aumenta el riesgo de embarazos no planeados.

Es importante recordar que las conductas de riesgo sexual pueden tener consecuencias graves para la salud física y mental de los adolescentes. Es crucial que los jóvenes reciban información precisa y completa sobre la sexualidad y que tengan acceso a recursos para tomar decisiones seguras y saludables.

Estadísticas reales de adolescentes que consumen alcohol en el Perú

En enero del 2024, el Programa Nacional de Centros Juveniles atendió a un total de 3,777 adolescentes y jóvenes. De ellos, 1,790 eran de los centros juveniles, 1,593 de los SOA (Servicio de Orientación al Adolescente) y 394 del PASPE (Programa de Asistencia Posterior al Egreso), lo que equivale al 47.4%, 42.2% y 10.4% de la población total activa del PRONACEJ (Programa Nacional de Centros Juveniles), respectivamente. Además, de tener un total de la población activa con el 93.1% siendo hombres.

Se considera población activa al total de adolescentes y jóvenes que son atendidos por el PRONASEJ, incluyendo a la población del SOA y CJDR (Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación), teniendo una participación voluntaria en los programas de asistencia y seguimiento pertenecientes al PASPE.

Link del boletín estadístico:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5950056/5273972-boletin-estadistico-enero-2024.pdf

ACTIVIDAD: “ME COMPROMETO”

- Los estudiantes participarán de forma activa sobre la prevención del consumo de alcohol y lo aprendido durante los días de sesiones educativas dadas.
- Como evidencia se realizará un compromiso ante el consumo de alcohol en la adolescencia, los estudiantes escribirán a que se comprometen a mejorar en sus comportamientos y cómo difundir la información en sus círculos familiares, sociales y escolares. *(como evidencia opcional, un estudiante explicará a sus compañeros sobre todo lo aprendido durante las sesiones educativas y será grabado en video,el cual queda en confidencialidad para la tesista y el colegio.)*

CIERRE: (2 minutos)

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy?
- ¿Cómo hemos aprendido?
- ¿Me gustó desarrollar las actividades?

MÁS DATOS SOBRE EL CONTROL DE EMOCIONES

El control de emociones, también conocido como regulación emocional, es la capacidad de identificar, entender y gestionar las emociones de manera saludable. Es un proceso complejo que involucra varios aspectos, como.

- Reconocimiento de las emociones: Ser capaz de identificar las emociones que estamos experimentando, tanto las positivas como las negativas.
- Comprensión de las emociones: Entender las causas de nuestras emociones y cómo nos afectan.
- Gestión de las emociones: Desarrollar estrategias para manejar las emociones de manera constructiva, como la relajación, la respiración profunda, la meditación o el ejercicio físico.

¿Por qué es importante el control de emociones?

El control de emociones es fundamental para nuestro bienestar físico y mental. Al aprender a gestionar nuestras emociones de forma efectiva, podemos.

- Mejorar nuestras relaciones interpersonales: Las emociones influyen en cómo nos comunicamos con los demás. Un buen control emocional nos permite expresar nuestras emociones de forma asertiva y evitar conflictos innecesarios.
- Reducir el estrés y la ansiedad: Las emociones negativas, como la ira, la tristeza o el miedo, pueden generar estrés y ansiedad. Al aprender a manejar estas emociones, podemos reducir su impacto en nuestra salud mental.
- Mejorar nuestra productividad: Las emociones pueden afectar nuestra concentración y nuestra capacidad de tomar decisiones. Un buen control emocional nos permite mantenernos enfocados y tomar decisiones más racionales.
- Aumentar nuestra autoestima: Al sentirnos más en control de nuestras emociones, podemos desarrollar una mayor confianza en nosotros mismos.

ESTRATEGIAS PARA EL CONTROL DE EMOCIONES

Existen muchas estrategias que podemos utilizar para controlar nuestras emociones. Algunas de las más comunes son.

- Respiración profunda: La respiración profunda es una técnica de relajación que puede ayudar a calmar la mente y el cuerpo.
- Meditación: La meditación es una práctica que nos ayuda a conectar con nuestro interior y a desarrollar la atención plena.
- Ejercicio físico: El ejercicio físico libera endorfinas, que tienen un efecto positivo en nuestro estado de ánimo.
- Técnicas de relajación: Existen diversas técnicas de relajación, como el yoga, el tai chi o la visualización, que pueden ayudarnos a reducir el estrés y la ansiedad.
- Terapia: La terapia puede ser una herramienta muy útil para aprender a gestionar las emociones de forma saludable.

CONSEJOS PARA BRINDAR EDUCACIÓN SEXUAL A ADOLESCENTES

- **Información precisa y actualizada:** Sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y prevención de ETS.
- **Comunicación abierta y honesta:** Para que los adolescentes se sientan cómodos para hacer preguntas y expresar sus dudas.
- **Atención individualizada:** Cada adolescente es diferente y tiene necesidades particulares.
- **Promoción de la corresponsabilidad:** Es importante enseñar a los adolescentes que la responsabilidad en la sexualidad es compartida. Ambos deben tomar decisiones responsables y protegerse.

REFERENCIAS

1. Prevención del consumo de alcohol en adolescentes. World health organization (WHO) [Internet]. Who.int. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Educación sexual integral: Una guía para adolescentes y jóvenes [Internet]. United Nations Population Fund. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.unfpa.org
3. 21. Goleman D. Emotional Intelligence [Internet]. Udg.mx. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia_emocional_daniel_goleman.pdf
4. Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y Alcoholismo (NIAAA). Alcohol's Effects on Sexual Decision-Making in Adolescents [Internet]. National institute on alcohol abuse and alcoholism (NIAAA). [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.niaaa.nih.gov
5. American Psychological Association (APA). Managing Emotions in Adolescents [Internet]. Apa.org. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.apa.org
6. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC. Guía para la prevención de ETS en adolescentes [Internet]. Cdc.gov. [citado 2024]. Disponible en: https://www.cdc.gov
7. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Impacto del alcohol en la dinámica familiar [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe
8. Programa Nacional de Centros Juveniles (PRONACEJ). Boletín estadístico enero 2024 [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/pronacej/informes-publicaciones/5273972-boletin-estadistico-enero-2024

ANEXO 05

SESIONES EDUCATIVAS GRUPO CONTROL

SESIONES EDUCATIVAS GRUPO CONTROL (3RO “A”, 4TO “B” Y 5TO “I”)

SESIÓN EDUCATIVA – PRIMERA SEMANA (GRUPO DE CONTROL)

TEMA 1: *"ESTILOS DE VIDA SALUDABLE"*

TEMA	***FECHA:***
GRADO	3ro, 4to y 5to.
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Se busca fomentar hábitos que contribuyan a su desarrollo integral, mejorando su bienestar físico, mental y emocional.

MATERIALES: Diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO (5 minutos)

Introducción

La adolescencia es una etapa crucial en la vida de los jóvenes, que se marca por cambios significativos tanto físicos como emocionales. Durante este período, los estilos de vida saludables son fundamentales para el desarrollo integral y de bienestar. Los hábitos saludables, como una alimentación equilibrada, la práctica regular de ejercicio físico, y el establecimiento de rutinas de sueño adecuadas, no solo mejoran la salud física sino también la mental y emocional. Además, estos hábitos pueden prevenir enfermedades y promover un crecimiento óptimo. Al fomentar estilos de vida saludables desde temprana edad, se pueden crear conductas positivas que perduren en la edad adulta, contribuyendo así a una vida más saludable y satisfactoria.

DESARROLLO: (10 MINUTOS)

1. ALIMENTACIÓN SALUDABLE
   La nutrición adecuada es esencial durante la adolescencia, ya que es una etapa de rápido crecimiento y desarrollo. Una dieta equilibrada debe incluir suficientes frutas, verduras, proteínas, lácteos y granos integrales. El consumo de alimentos procesados y bebidas azucaradas debe ser limitado, ya que puede influir negativamente en el crecimiento somático y la maduración sexual.

2. ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR
   La práctica de ejercicio físico es vital para mantener un peso saludable, mejorar la resistencia y la energía, y reducir el estrés. Se recomienda al menos 60 minutos de actividad física moderada al día8. Además, el ejercicio puede fortalecer las relaciones sociales y mejorar el bienestar emocional.

3. SUEÑO DE CALIDAD
   Un sueño adecuado es crucial para el desarrollo físico y mental. Los adolescentes deben dormir entre 8 y 10 horas cada noche para asegurar un buen rendimiento escolar y un estado emocional estable.

4. GESTIÓN DEL ESTRÉS Y BIENESTAR EMOCIONAL
   Actividades como la meditación, el mindfulness y la lectura pueden ayudar a gestionar el estrés y promover un bienestar emocional positivo. Estas prácticas también mejoran la concentración y la productividad.

5. RELACIONES SOCIALES SALUDABLES
   Mantener relaciones sociales sanas es esencial para el desarrollo emocional y social. Esto incluye tener amigos cercanos, una familia apoyo y participar en actividades comunitarias.
6. HIGIENE PERSONAL Y SALUD BUCAL
   Prácticas como lavarse las manos regularmente y cepillar los dientes al menos dos veces al día son fundamentales para prevenir enfermedades y mantener una buena salud bucal.

CIERRE: (2 minutos)

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy?
- ¿Cómo podemos utilizar lo que hemos aprendido?

REFERENCIAS

9. Garcés-Rimón M, Castro MM. Hábitos de vida saludable desde la adolescencia [Internet]. Injuve.es. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/revista112_8.pdf
10. Hábitos saludables en la adolescencia [Internet]. Gaceta del Colegio de Ciencias y Humanidades. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://gaceta.cch.unam.mx/es/habitos-saludables-en-la-adolescencia
11. Sanchez Larrea LI. Estilos de vida saludables en estudiantes de la institución educativa parroquial “Señor de la Misericordia” Barrios Altos - Lima [Internet]. Edu.pe. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/795c6840-fdd6-4fe1-b9a8-82971cee93fd
12. Adolescencia y hábitos saludables [Internet]. Comunidad de Madrid. 2019 [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/adolescencia-habitos-saludables
13. Cómo las jóvenes pueden tener una vida saludable [Internet]. Edu.mx. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://blog.up.edu.mx/prepaup/femenil/como-las-jovenes-pueden-tener-una-vida-saludable

SESIÓN EDUCATIVA – SEGUNDA SEMANA (GRUPO DE CONTROL)

TEMA 2: *"TOMA DE DECISIONES SALUDABLES"*

TEMA	***FECHA:***
GRADO	3ro, 4to, 5to.
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Conocimiento acerca de la toma de decisiones saludables para tener mejor elección en la vida diaria y más en la adolescencia, debido a una mala decisión o presión de grupo.

Se les brindará conocimiento sobre los factores que influyen en la toma de decisiones, estrategias y consecuencias.

MATERIALES: Diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO (5 minutos)

Introducción

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo de los jóvenes, marcada por la búsqueda de identidad y la influencia de sus pares. Durante este periodo, las decisiones que toman pueden tener un impacto significativo en su salud y bienestar a largo plazo. Entre estas decisiones, el consumo de alcohol es un tema de particular preocupación, ya que puede llevar a consecuencias negativas tanto físicas como emocionales. Esta sesión educativa se centrará en la importancia de la toma de decisiones saludables y cómo los adolescentes pueden desarrollar habilidades para resistir la presión social.

DESARROLLO: (10 MINUTOS)

Definición de Toma de Decisiones Saludables

La toma de decisiones saludables implica evaluar opciones y elegir aquellas que favorecen el bienestar personal. Esto significa ser capaz de discernir entre las influencias externas y las propias convicciones sobre lo que es mejor para la salud.

Factores que Influyen en la Toma de Decisiones

- Presión Social: Los adolescentes son especialmente susceptibles a la presión de sus pares. La necesidad de encajar y ser aceptado puede llevar a decisiones poco saludables, como salirse de casa sin permiso o desobedecer a los padres.
- Factores Emocionales: Las emociones juegan un papel crucial en la toma de decisiones. Es fundamental reconocer cómo estas emociones pueden distorsionar el juicio y llevar a elecciones perjudiciales, afectando su integridad física y mental.
- Conocimiento y Educación: La falta de información sobre las malas decisiones pueden afectar en su rendimiento escolar, sus comportamientos y su función en la sociedad.

Estrategias para Tomar Decisiones Saludables

- Desarrollo de Habilidades Asertivas: Aprender a decir "no" es una habilidad clave que permite a los adolescentes rechazar ofertas que los perjudiquen sin sentirse culpables o presionados.

- Fomento de Alternativas Saludables: Promover actividades recreativas como deportes, arte o grupos de interés, puede ofrecer opciones atractivas y saludables.
- Conocimiento Personal: Es vital que los adolescentes establezcan límites claros y ser conscientes de las consecuencias que pueden producirse por una mala elección.

Importancia del apoyo social

Contar con una red de apoyo sólida es fundamental para ayudar a los adolescentes a tomar decisiones saludables. Esto incluye amigos, familiares y educadores que promuevan un entorno donde se puedan discutir abiertamente las presiones sociales y las preocupaciones constantes en esta etapa.

CIERRE: (2 minutos)

Para concluir esta sesión, es esencial recordar que cada decisión cuenta en la formación del futuro personal y social de los adolescentes. Fomentar habilidades para la toma de decisiones saludables contribuyendo al desarrollo integral del adolescente. Al brindarles conocimiento y estrategias efectivas, podemos ayudarles a enfrentar la presión social y hacer elecciones informadas que beneficien su salud física y emocional.

Se les anima a reflexionar sobre sus propias experiencias y considerar cómo pueden aplicar lo aprendido en su vida diaria. Recordemos que tomar decisiones saludables es una inversión en su futuro, promoviendo un estilo de vida equilibrado y satisfactorio.

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy?
- ¿Cómo podemos utilizar lo que hemos aprendido?

REFERENCIAS

1. Bernal ACA, Arocena FAV. Revista de Psicología - Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres [Internet]. Redalyc.org. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/3378/337831261002.pdf
2. González HGE. ¿QUÉ Y CÓMO DECIDEN LOS ADOLESCENTES? [Internet]. Uam.es. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.uam.es/tarbiya/article/download/7330/7664/15367
3. La madurez del adolescente para tomar decisiones sanitarias: de la teoría a la práctica [Internet]. Adolescere.es. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.adolescere.es/la-madurez-del-adolescente-para-tomar-decisiones-sanitarias-de-la-teoría-a-la-practica/
4. Academic literature on the topic “Toma de decisiones en la adolescencia” [Internet]. Grafiati.com. Grafiati; 2021 [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.grafiati.com/en/literature-selections/toma-de-decisiones-en-la-adolescencia/
5. Albán Velastegui CE. Autoestima y Toma de Decisiones Académica [Internet]. Unirioja.es. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7773304.pdf

SESIÓN EDUCATIVA – TERCERA SEMANA (GRUPO DE CONTROL)

TEMA 3: *"RECURSOS PARA EL BIENESTAR"*

TEMA	***FECHA:***
GRADO	3ro, 4to y 5to.
EXPOSITOR	Bachiller Adriana Nina Flores
TUTOR	

¿QUÉ BUSCAMOS?

Conocimiento sobre los recursos para el bienestar en la adolescencia que beneficien su integridad física, mental y social.

También para que los adolescentes vivan mejor la adolescencia al tener calidad de vida hasta pasar a la etapa de la adultez.

MATERIALES: Diapositivas.

REVISIÓN DE ACUERDOS (5 minutos)

- Trato respetuoso.
- Participación de todos.
- Respetar la opinión de los demás
- Se agruparán cada 2 estudiantes (sin moverse)

INICIO Y DESARROLLO (15 minutos)

Introducción

El bienestar integral es un aspecto fundamental en la vida de los adolescentes, ya que abarca no solo la salud física, sino también la emocional, social y mental. En esta etapa de desarrollo, es crucial que los jóvenes tengan acceso a recursos que les permitan mejorar su calidad de vida y enfrentar los desafíos cotidianos de manera efectiva. Esta sesión educativa se centrará en identificar diversos recursos disponibles para los adolescentes, cómo utilizarlos de manera efectiva y la importancia de estos recursos en la prevención del consumo de alcohol y otras conductas de riesgo. A través de esta sesión, se busca empoderar a los adolescentes para que reconozcan y aprovechen las herramientas que tienen a su disposición para promover su bienestar.

DESARROLLO: (10 minutos)

Definición de Bienestar

El bienestar se define como un estado positivo en el que una persona experimenta satisfacción y equilibrio en diferentes áreas de su vida. Este concepto incluye varias dimensiones:

- Bienestar Físico: Relacionado con la salud corporal, la actividad física y la nutrición adecuada.
- Bienestar Emocional: Implica la capacidad para gestionar las emociones, manejar el estrés y mantener una actitud positiva.
- Bienestar Social: Se refiere a las relaciones interpersonales y al sentido de pertenencia a una comunidad.
- Bienestar Mental: Involucra la salud mental y la capacidad cognitiva para enfrentar desafíos.

Recursos para el Bienestar

- Recursos Comunitarios: Las comunidades suelen ofrecer una variedad de recursos que pueden ayudar a los adolescentes a mejorar su bienestar. Esto incluye centros comunitarios, programas deportivos, actividades culturales y grupos de apoyo.
- Recursos Educativos: Las escuelas son un punto clave para acceder a recursos que fomenten el bienestar. Esto puede incluir

programas de educación sobre salud, talleres sobre habilidades sociales y acceso a consejeros escolares.

- Recursos Familiares: El apoyo familiar es fundamental para el bienestar emocional. Las familias pueden proporcionar un entorno seguro donde los adolescentes se sientan valorados y escuchados.
- Recursos Digitales: En la era digital, hay una amplia gama de aplicaciones y plataformas en línea que ofrecen información sobre salud mental, actividades recreativas y estrategias para manejar el estrés.

Importancia del Acceso a Recursos

El acceso a recursos adecuados permite a los adolescentes desarrollar habilidades para enfrentar desafíos y tomar decisiones saludables. Por ejemplo:

- Participar en actividades deportivas puede mejorar la salud física y fomentar relaciones positivas.
- El acceso a información confiable sobre el consumo de alcohol puede empoderar a los jóvenes para tomar decisiones informadas.
- Los grupos de apoyo pueden ofrecer un espacio seguro para compartir experiencias y aprender de otros.

Estrategias para Aprovechar Recursos

- Identificación de Recursos Disponibles: Los adolescentes deben ser capacitados para identificar qué recursos están disponibles en su comunidad o entorno escolar.
- Fomento del Uso Activo: Promover la participación en actividades comunitarias o escolares puede ayudar a los jóvenes a beneficiarse plenamente de los recursos disponibles.
- Construcción de Redes Sociales: Fomentar relaciones con amigos, familiares y mentores que apoyen su bienestar puede ser un recurso invaluable.

CIERRE: (2 minutos)

En conclusión, reconocer y aprovechar los recursos disponibles es esencial para promover el bienestar entre los adolescentes. Al proporcionarles herramientas e información sobre cómo acceder y utilizar estos recursos, podemos empoderarnos para que tomen decisiones saludables que impacten positivamente su vida.

Es fundamental que tanto las familias como las comunidades trabajen juntas para crear un entorno donde los adolescentes se sientan apoyados y motivados a buscar ayuda cuando sea necesario. Al final, invertir en el bienestar juvenil no solo beneficia a los individuos, sino que también fortalece nuestras comunidades en su conjunto. Se les anima a reflexionar sobre los recursos que tienen a su disposición y cómo pueden utilizarlos para mejorar su calidad de vida.

Los estudiantes responden a las interrogantes de evaluación de la sesión:

- ¿Qué aprendí hoy?
- ¿Cómo podemos utilizar lo que hemos aprendido?

REFERENCIAS

1. AltaMed. Ayudando a los Adolescentes a Sentirse Saludables Mentalmente [Internet]. Altamed.org. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.altamed.org/article/helping-teens-feel-mentally-healthy
2. Galicia CF. Actividades para adolescentes para cuidar la salud mental [Internet]. Feafes Galicia. Federación de Asociaciones de Familiares y

Personas con Enfermedad Mental de Galicia. 2024 [citado el 3 de noviembre de 2024].
Disponible en: https://feafesgalicia.org/noticias/actividades-cuidar-salud-mental-adolescentes/

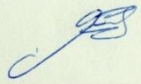
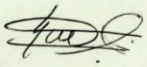
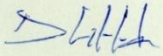
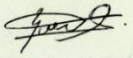
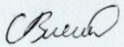
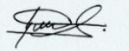
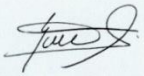
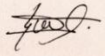
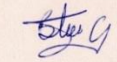
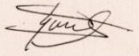
3. Metrica A. Salud Integral del Adolescente: Salud Mental y Educación Sexual [Internet]. VRIM. 2021 [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.vrim.com.mx/blog/sexualidad/salud-integral-del-adolescente/
4. Las claves del bienestar en la adolescencia [Internet]. SOM Salud Mental 360. Hospital maternoinfantil Sant Joan de Déu de Barcelona; [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.som360.org/es/monografico/bienestar-adolescente
5. Ricart AM. Adolescencia: 9 consejos de salud mental [Internet]. Blog de Centro Médico Teknon. [citado el 3 de noviembre de 2024].
Disponible en:
https://www.teknon.es/blog/es/salud-az/9-recomendaciones-cuidado-salud-mental-adolescencia
6. Mental. GCS. Repositorio de recursos digitales para temas de salud mental y bienestar emocional [Internet]. Grupchmsm.com. [citado el 3 de noviembre de 2024].
Disponible en:
https://www.grupchmsm.com/chmcorts/es/repositorio-de-recursos-digitales-para-temas-de-salud-mental-y-bienestar-emocional/

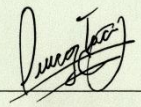
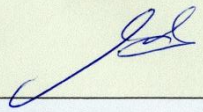
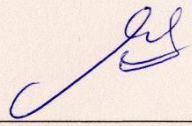
ANEXO 06

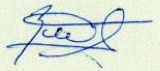
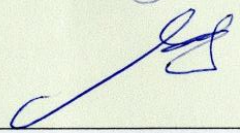
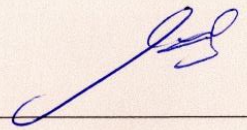
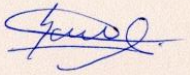
CUADRO DE ASISTENCIA A LAS SESIONES EDUCATIVAS EN GRUPOS DE ESTUDIO Y CONTROL

ASISTENCIA DE SESIONES EDUCATIVAS

REALIZADO POR LA BACHILLER EN ENFERMERÍA: ADRIANA CRISTINA NINA FLORES

PRIMERA SEMANA							
AÑO	**SECCIÓN**	**GRUPO**	**FECHA**	**BLOQUE**	**HORA**	**FIRMA DOCENTE**	**FIRMA TESISTA**
3RO	H	GRUPO DE ESTUDIO	LUNES 04/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	A	GRUPO CONTROL	MIERCOLES 06/11/2024	1ER Y 2DO BLOQUE	8:00 – 9:30		
4TO	A	GRUPO DE ESTUDIO	VIERNES 08/11/2024	1ER BLOQUE	8:00 – 9:30		
	B	GRUPO DE CONTROL	MIÉRCOLES 06/11/2024	3ER BLOQUE	9:30 – 11:00		
5TO	H	GRUPO DE ESTUDIO	VIERNES 08/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	I	GRUPO CONTROL	VIERNES 08/11/2024	5TO Y 6TO BLOQUE	2:00 – 3:30		

SEGUNDA SEMANA							
AÑO	**SECCIÓN**	**GRUPO**	**FECHA**	**BLOQUE**	**HORA**	***FIRMA DOCENTE***	***FIRMA TESISTA***
3RO	H	GRUPO DE ESTUDIO	LUNES 11/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	A	GRUPO CONTROL	MIERCOLES 13/11/2024	1ER Y 2DO BLOQUE	8:00 – 9:30		
4TO	A	GRUPO CONTROL	VIERNES 15/11/2024	1ER BLOQUE	8:00 – 9:30		
	B	GRUPO DE ESTUDIO	MIÉRCOLES 13/11/2024	3ER BLOQUE	9:30 – 11:00		
5TO	H	GRUPO DE ESTUDIO	VIERNES 15/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	I	GRUPO CONTROL	VIERNES 15/11/2024	5TO Y 6TO BLOQUE	2:00 – 3:30		

TERCERA SEMANA							
AÑO	**SECCIÓN**	**GRUPO**	**FECHA**	**BLOQUE**	**HORA**	***FIRMA DOCENTE***	***FIRMA TESISTA***
3RO	H	GRUPO DE ESTUDIO	LUNES 18/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	A	GRUPO CONTROL	MIERCOLES 20/11/2024	1ER Y 2DO BLOQUE	8:00 – 9:30		
4TO	A	GRUPO CONTROL	VIERNES 22/11/2024	1ER BLOQUE	8:00 – 9:30		
	B	GRUPO DE ESTUDIO	MIÉRCOLES 20/11/2024	3ER BLOQUE	9:30 – 11:00		
5TO	H	GRUPO DE ESTUDIO	VIERNES 22/11/2024	3ER Y 4TO BLOQUE	9:30 – 11:00		
	I	GRUPO CONTROL	VIERNES 22/11/2024	5TO Y 6TO BLOQUE	2:00 – 3:30		

ANEXO 07

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE TESIS EN LA I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA

COLEGIO NACIONAL DE LA INDEPENDENCIA AMERICANA

FUNDADO EL 15 DE JULIO DE 1827 POR EL LIBERTADOR SIMÓN BOLIVAR

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CONSTANCIA

La que suscribe la directora de la Emblemática Institución Educativa Glorioso Colegio Nacional de la Independencia Americana,

HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **ADRIANA CRISTINA NINA FLORES,** Bachiller de la Universidad Católica de Santa María de la Facultad de Enfermería ha Aplicado Para la ejecución de Instrumentos de Investigación de Pre -Grado, cuyo título del trabajo de investigación es: **"APLICACIÓN DE LA TEORIA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA. 2024",** aplicado con los estudiantes del 3ro, 4to y 5to grado de secundaria a partir del 04 de noviembre hasta el 28 de noviembre del 2024.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, para los fines que considere por conveniente.

Arequipa, 22 de enero del 2025

Mg. Verónica I. Panura Ferrel
DIRECTORA(e) I.E.
G.C.N. DE LA INDEPENDENCIA AMERICANA

VIPF/D.IE.IA
amtv.sec.
c.c.archivo

ANEXO 08

INFORME DE LAS ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL COLEGIO INDEPENDENCIA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

"APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA.2024"

ELABORADO POR
ADRIANA CRISTINA NINA FLORES
BACHILLER EN ENFERMERÍA - UCSM

AREQUIPA – PERÚ
2024

INFORME DE ACTIVIDADES

Tengo el agrado de dirigirme a usted para poder informar sobre las actividades realizadas con los estudiantes de 3ro "H", 3ro "A", 4to "A", 4to "B", 5to "H" y 5to "I", iniciando desde el lunes 04 de noviembre del presente año, en la hora de tutoría con previa coordinación docente.
Teniendo como metodología grupos de estudio y grupos control como lo detallo en el presente cuadro.

METODOLOGÍA		
AÑO	***SECCIÓN***	***GRUPO***
3RO	*H*	*GRUPO DE ESTUDIO*
	A	*GRUPO CONTROL*
4TO	*A*	*GRUPO DE ESTUDIO*
	B	*GRUPO CONTROL*
5TO	*H*	*GRUPO DE ESTUDIO*
	I	*GRUPO CONTROL*

Considerando lo mencionado, expongo lo realizado.

La investigación se desarrolló en una Institución Educativa con el objetivo de prevenir el consumo de alcohol en adolescentes mediante sesiones educativas basadas en la teoría de Dorothy Johnson aplicando pre - test y post - test para evaluar cambios en actitudes hacia el consumo de alcohol.
Se coordina con todos los estudiantes para la entrega del consentimiento y asentimiento informado, que deberán entregar firmado a la investigadora.
Luego de ello, se les toma el pretest a todos los grupos, de igual forma al culminar con las sesiones educativas, se les evaluó con el post – test.

Desarrollo de las Sesiones Educativas

GRUPOS DE ESTUDIO

Los grupos de estudio incluyeron las secciones de 3ro "H", 4to "A" y 5to "H". En estas sesiones se abordaron temas generales de salud sin tratar directamente el consumo de alcohol.

Primera Sesión – GRUPO DE ESTUDIO

Tema: "ALCOHOL Y RELACIONES: CÓMO CONSTRUIR UNA VIDA LIBRE Y SANA"

Objetivo: Introducir el tema del consumo de alcohol y sus consecuencias.

Actividades:

- *Desarrollo del tema.*
- *Dinámicas como "mapa de apoyo" y "vidrios rotos".*

Resultados: Reflexión inicial sobre experiencias personales y comprensión básica del tema.

Segunda Sesión – GRUPO DE ESTUDIO

Tema: "ALIMENTACIÓN Y CONSUMO: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA LA SALUD"

Objetivo: Relacionar el consumo de alcohol con la mala alimentación y sus efectos en el sistema digestivo.

Actividades:

- *Desarrollo del tema.*
- *Lluvia de ideas sobre alimentación saludable.*
- *Discusión sobre decisiones saludables.*

Resultados: Mayor participación y reflexión sobre hábitos alimenticios.

Tercera Sesión – GRUPO DE ESTUDIO

Tema: "TU SALUD, TU DECISIÓN: BIENESTAR FÍSICO, SEXUALIDAD RESPONSABLE Y CONOCIMIENTO DEL ALCOHOL"

Objetivo: Profundizar en la toma de decisiones saludables, educación sexual y recursos disponibles para bienestar personal.

Actividades:

- *Desarrollo del tema.*
- *Casos reales sobre el impacto del alcohol en adolescentes peruanos.*
- *Reflexión grupal sobre recursos comunitarios.*

Resultados: Respuestas asertivas, rechazo al consumo de alcohol y conocimiento incrementado.

Reprogramaciones

Debido a contingencias como paros y actividades escolares, algunas sesiones fueron reprogramadas con coordinación previa con docentes y tutores.

GRUPO CONTROL

Los grupos control incluyeron las secciones de 3ro "A", 4to "B" y 5to "I". En estas sesiones se abordaron temas generales de salud sin tratar directamente el consumo de alcohol.

Primera Sesión – GRUPO CONTROL

Tema: "ESTILOS DE VIDA SALUDABLE"

Objetivo: Brindar información general sobre salud.

Actividades:

- *Discusión sobre riesgos generales al culminar la secundaria, oportunidades futuras con buenas decisiones.*

Segunda Sesión – GRUPO CONTROL

Tema: "TOMA DE DECISIONES SALUDABLES"

Objetivo: Continuar con temas generales relacionados con salud integral.

Actividades:

- *Reflexión grupal sobre su entorno escolar.*

Tercera Sesión – GRUPO CONTROL

Tema: "RECURSOS PARA EL BIENESTAR"

Objetivo: Finalizar con temas generales relacionados con bienestar integral.

Actividades:

- *Reflexión grupal sobre recursos disponibles para desarrollo personal.*

Eso es todo en cuanto tengo que informarle sobre lo realizado en las sesiones educativas por mi persona para el estudio de investigación, dicho informe contiene anexos evidenciados por fotografías.

Atentamente.

Adriana Nina Flores

ANEXOS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS BRINDADAS EN LOS GRADOS DE 3RO,4TO Y 5TO DE SECUNDARIA

Se realiza la presentación de la investigadora en el salón del 3ro "H", coordinando con ellos la entrega del consentimiento y asentimiento informado.

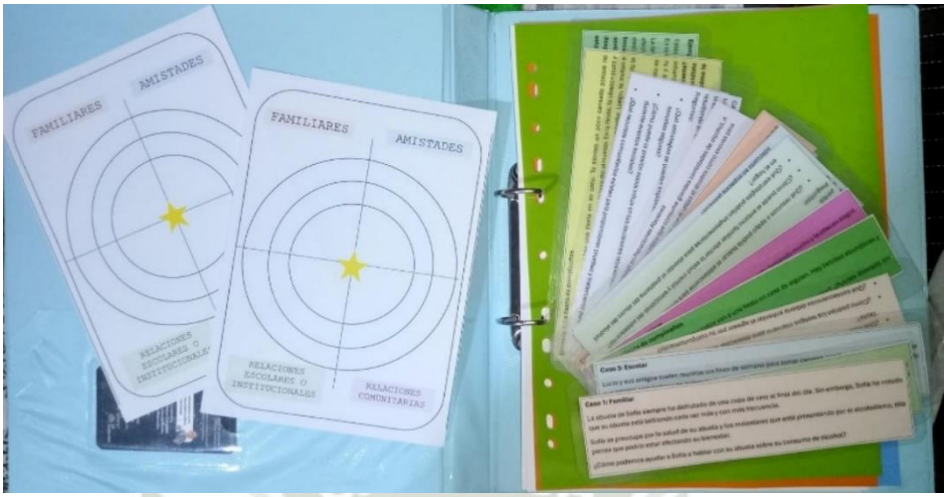
Se realiza la sesión educativa con el tema de salud en general con 3ro "A".

Se realiza la sesión educativa con 4to "A", siendo grupo de estudio.

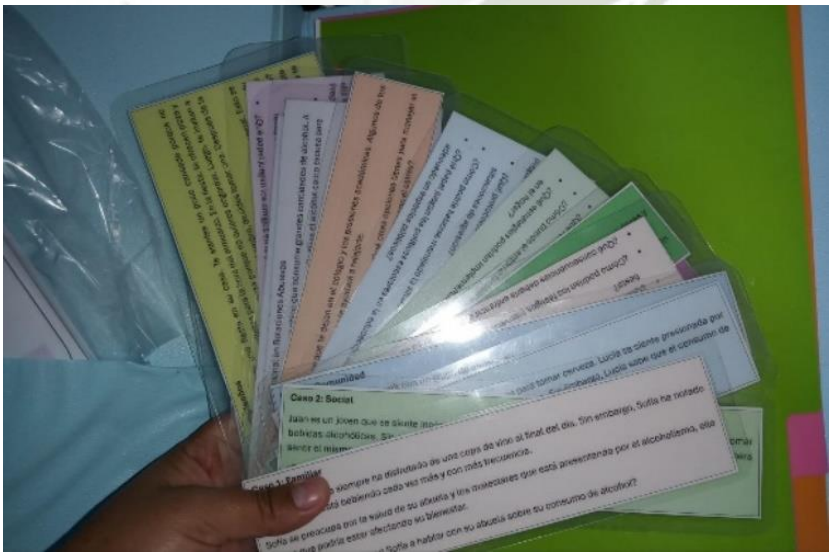
Se realiza la sesión educativa con 4to "B", siendo grupo control.

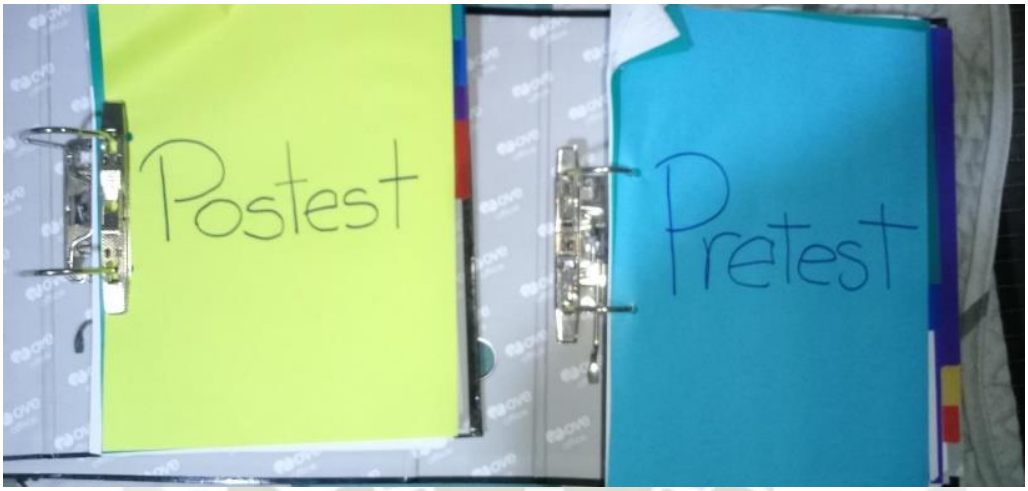
Se realiza la sesión educativa con 5to "H", siendo grupo de estudio, se muestra la participación de los estudiantes.

Se realiza la sesión educativa con 5to "I", siendo grupo control, se les explica sobre el tema general para mejorar su salud.

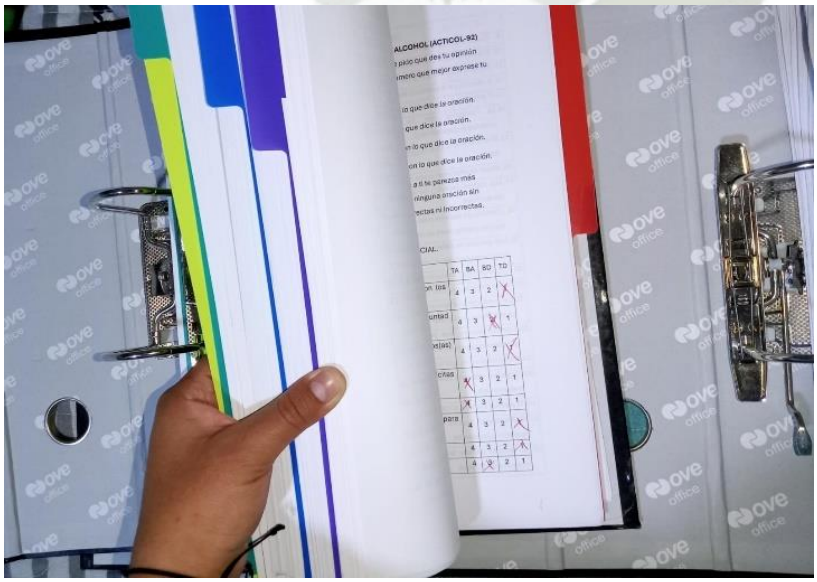


MATERIAL EDUCATIVO PARA LAS SESIONES DEL GRUPO DE ESTUDIO

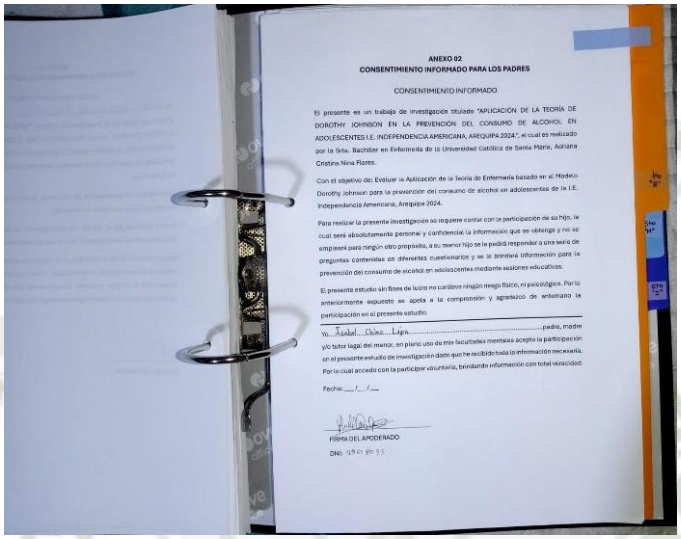




ARCHIVADORES DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS EN PRE-TEST Y POST-TEST



ARCHIVADORES DE LOS CONSENTIMIENTOS DE LOS PADRES



ANEXO 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente es un trabajo de investigación titulado "APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA-2024.", el cual es realizado por la Srta. Bachiller en Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, Adriana Cristina Nina Flores.

Con el objetivo de: Evaluar la Aplicación de la Teoría de Enfermería basado en el Modelo Dorothy Johnson para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de la I.E. Independencia Americana, Arequipa 2024.

Para realizar la presente investigación se requiere contar con la participación de su hijo, la cual será absolutamente personal y confidencial. La información que se obtenga y no se empleará para ningún otro propósito, a su menor hijo se le pedirá responder a una serie de preguntas contenidas en diferentes cuestionarios y se le brindará información para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes mediante sesiones educativas.

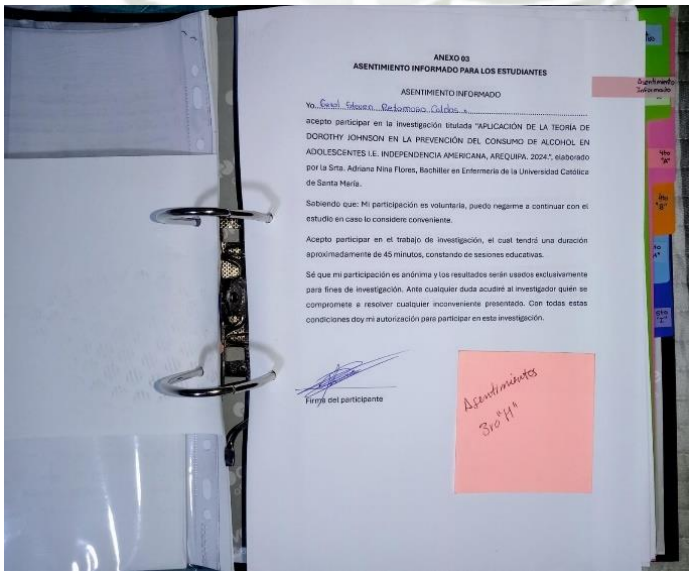
El presente estudio sin fines de lucro no conlleva ningún riesgo físico, ni psicológico. Por lo anteriormente expuesto se apela a la comprensión y agradezco de antemano la participación en el presente estudio.

Yo, Isabel Chino Lupa, padre, madre y/o tutor legal del menor, en pleno uso de mis facultades mentales acepto la participación en el presente estudio de investigación dado que he recibido toda la información necesaria. Por lo cual accedo con la participar voluntaria, brindando información con total veracidad.

Fecha: __/__/__

FIRMA DEL APODERADO
DNI: 09 65 80 95

ARCHIVADORES DE LOS ASENTIMIENTOS INFORMADOS DE LOS ESTUDIANTES



ANEXO 03
ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ESTUDIANTES

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Estel Steven Retamozo Caldas, acepto participar en la investigación titulada "APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA. 2024.", elaborado por la Srta. Adriana Nina Flores, Bachiller en Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

Sabiendo que: Mi participación es voluntaria, puedo negarme a continuar con el estudio en caso lo considere conveniente.

Acepto participar en el trabajo de investigación, el cual tendrá una duración aproximadamente de 45 minutos, constando de sesiones educativas.

Sé que mi participación es anónima y los resultados serán usados exclusivamente para fines de investigación. Ante cualquier duda acudiré al investigador quién se compromete a resolver cualquier inconveniente presentado. Con todas estas condiciones doy mi autorización para participar en este investigación.

Firma del participante

Asentimientos 3ro "A"

EXPOSICIÓN DE LA INVESTIGDORA EN UNO DE LOS SALONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDEPENDENCIA AMEICANA

ANEXO 09

SOLICITUDES Y CARTA DE PRESENTACIÓN ENVÍADAS A LA MG. VERÓNICA PANIURA FERREL, DIRECTORA DE LA I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA

SOLICITUD PARA LA APLICACIÓN DE LA INVESIGACIÓN

Arequipa, 15 de octubre del 2024

SEÑORA MAGISTER VERÓNICA PANIURA FERREL
Directora del Colegio Independencia Americana

Presente.

De mi mayor consideración.

Es muy grato dirigirme a usted y expresar un fraterno cordial saludo.

Mediante el presente documento, que me honro a remitir a su digno Despacho, solicito permiso y autorización de ingreso a la Institución Educativa que usted dirige tan noblemente; a fin de poder aplicar el instrumento de evaluación que conlleva mi proyecto de tesis titulado "APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA.2024", dicho instrumento será aplicado en los estudiantes del tercero al quinto de secundaria de la sección "A".

El proyecto tiene como objetivos aplicar y verificar la Teoría de Dorothy Johnson en la prevención del consumo de alcohol en adolescentes mediante un programa educativo especialmente diseñado para el propósito de la investigación.

Asimismo, solicito su apoyo para obtener una constancia que certifique la realización del proyecto de tesis en su institución, lo cual sería de gran valor para el desarrollo académico de mi persona.

Cabe señalar que esta Emblemática Institución tiene mi más alto respeto y afecto, sé que su Directora, plana docente y administrativa son profesionales comprometidos con la educación y dignos de todo nuestro afecto y confianza.

Agradezco de antemano su atención y colaboración en esta solicitud.

Quedo a disposición para cualquier consulta o reunión que considere necesaria.

Atentamente,

Adriana Cristina Nina Flores
Bachiller en Enfermería
Universidad Católica de Santa María
DNI: 73637093 / Cel: 933458770

CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Enfermería
http://www.ucsm.edu.pe facebook.com/ucsm.edu.pe/
En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza

Arequipa, 11 de octubre de 2024

Carta Nº 039-FENF-2024

Señora Magister
VERÓNICA PANIURA FERREL
Directora de la I.E. Colegio Nacional
Independencia Americana
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presento a usted a la señorita:

NINA FLORES ADRIANA CRISTINA

Quien está elaborando el Proyecto de Tesis titulado: ***"APLICACIÓN DE LA TEORIA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA 2024"***

En tal sentido, solicito a usted prestar el apoyo necesario con el fin que la señorita NINA FLORES ADRIANA CRISTINA, realice su investigación, con la que optara el **Título de Licenciada en Enfermería,** cumpliendo con la función de Investigación Universitaria que demanda la Ley N° 30220 y el propio Estatuto de nuestra Universidad.

Agradeciendo anticipadamente su valiosa colaboración, aprovecho la oportunidad para testimoniarles los sentimientos de mi estima personal.

Atentamente,

Dra. Mirta Cardeña Valverde
Decana de la Facultad de Enfermería
Universidad Católica de Santa María

MCV/DFENF

SOLICITUD PARA LA CONSTANCIA DE APLICACIÓN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INDEPENDENCIA AMERICANA
Expediente: 3339
Fecha: 02 DIC 2024 Hora: 13:49
N° de Folio(s): (1)

Arequipa, 02 de diciembre del 2024

SEÑORA MAGISTER VERÓNICA PANIURA FERREL

DIRECTORA DEL COLEGIO INDEPENDENCIA AMERICANA

Presente.

De mi mayor consideración.

Es muy grato dirigirme a usted y expresarle mi cordial saludo.

Mediante el presente documento, informo a su digno Despacho, que, respecto al programa educativo realizado como parte del proyecto de tesis titulado ***"APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE I.E. INDEPENDENCIA AMERICANA, AREQUIPA 2024"***, han sido concluidas; las mismas que fueron de valiosa experiencia, tanto para los adolescentes como para mi persona, las que se efectuaron en coordinación con el Profesor Milton Casaperalta.

El informe de las actividades, se lo estoy enviando el día miércoles 4 de diciembre. Sin embargo; el informe final se lo entregaré una vez que haya sustentado la investigación en la universidad.

Asimismo, solicito la constancia de la investigación realizada en su digna institución; dado que es requisito adjuntarla en el informe final para la sustentación.

Esta emblemática institución tiene mi más alto respeto. Sé que su performance como Directora y de los docentes y administrativos como profesionales comprometidos con la educación son dignos de todo nuestro afecto y confianza.

Agradezco su atención y colaboración durante todo este tiempo, así como la emisión de la constancia que le solicito.

Quedo gratamente dispuesta para contribuir en algo que juzgue usted necesario.

Atentamente,

Adriana Cristina Nina Flores
Bachiller en Enfermería
Universidad Católica de Santa María
DNI: 73637093 / Cel: 933458770