



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

Efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la
adolescencia

Autor: Anderson Gabriel Medina Ramón

Tutor: Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo

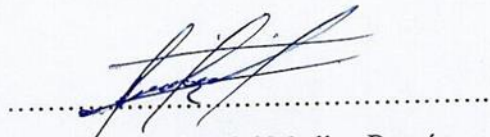
Riobamba – Ecuador
2022

DERECHOS DE AUTORÍA

Yo, Anderson Gabriel Medina Ramón, con cédula de ciudadanía 190089088-8, autor (a) (s) del trabajo de investigación titulado: **“EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA”**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 25 de marzo del 2022



Anderson Gabriel Medina Ramón

C.I. 190089088-8

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo, docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **“EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA”**, presentado por Anderson Gabriel Medina Ramón, con cédula de identidad número 190089088-8, certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha asesorado durante el desarrollo, revisado y evaluado el trabajo de investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

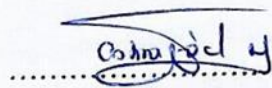
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a la fecha del 25 de marzo del 2022

PhD. Manuel Cañas Lucendo
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



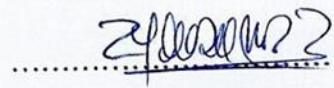
Firma

Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

Dra. Rosario Isabel Cando Pilatuña
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo
TUTOR



Firma



Anderson Gabriel Medina Ramón
C.I. 190089088-8

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **“EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA”**, presentado por Anderson Gabriel Medina Ramón, con cédula de identidad número 190089088-8, bajo la tutoría de Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

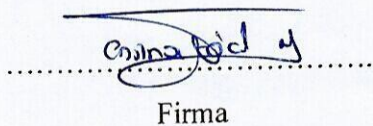
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a la fecha del 25 de marzo del 2022

Presidente del Tribunal De Grado
PhD. Manuel Cañas Lucendo



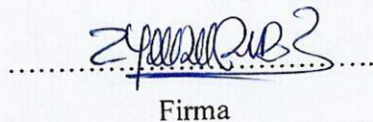
Firma

Miembro del Tribunal De Grado
Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama



Firma

Miembro del Tribunal De Grado
Dra. Rosario Isabel Cando Pilatuña



Firma

CERIFICADO DE ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 14 diciembre del 2021
Oficio N° 338-URKUND-CU-CID-TELETRABAJO-2021

MSc. Ramiro Torres Vizuite
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por el **MSc. Juan Pablo Mazón Naranjo**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 121961019	Efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia	Medina Ramón Anderson Gabriel	1	x	

Atentamente,

**CARLOS
GAFAS
GONZALEZ**
Firmado digitalmente por
CARLOS GAFAS
GONZALEZ
Fecha: 2021.12.14
08:06:47 -05'00'

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH
C/c Dr. Gonzalo E. Bonilla Pulgar – Decano FCS

Debido a que la respuesta del análisis de validación del porcentaje de similitud se realiza mediante el empleo de la modalidad de Teletrabajo, una vez que concluya la Emergencia Sanitaria por COVID-19 e inicie el trabajo de forma presencial, se procederá a recoger las firmas de recepción del documento en

DEDICATORIA

Con profundo sentimiento de amor y alegría dedico este trabajo a mis padres, fuente de sabiduría y amor, ejemplo de perseverancia y responsabilidad. A todos aquellos amigos y familiares quienes de una u otra forma hicieron posible este logro.

A mi madre quien ha sido la guía fundamental y mi apoyo constante, la persona que más amo y respeto en el mundo.

Gracias a todos por su apoyo.

Anderson Gabriel Medina Ramón

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a mis padres quienes han sido el pilar fundamental de mi vida y formación profesional, gracias a la perseverancia, guía y apoyo de los mismos.

Gracias a la prestigiosa Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica, por medio de la cual he adquirido los conocimientos necesarios para desenvolverme como un profesional de éxito en la sociedad.

A los docentes quienes con su conocimiento me han ayudado en mi formación académica, brindándome herramientas y material de estudio.

Al Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo, mi profundo agradecimiento por el apoyo y guía en la realización del presente trabajo, por la supervisión y compromiso durante el desarrollo del mismo.

Anderson Gabriel Medina Ramón

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA.....	I
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL	II
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	III
CERIFICADO DE ANTIPLAGIO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE GENERAL.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE CUADROS	X
ÍNDICE DE FIGURAS	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
CAPÍTULO I.....	1
INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del problema.....	2
1.3. Justificación.....	3
1.4. Objetivos	4
Objetivo General:	4
Objetivos específicos:	4
CAPÍTULO II.....	5
MARCO TEÓRICO	5
2.1. Estado del arte	5
2.2. Marco teórico	5
2.2.1. <i>Efectividad</i>	5
2.2.2. <i>Intervenciones psicológicas</i>	6

2.2.3. <i>Alcoholismo y consumo perjudicial</i>	7
CAPÍTULO III	11
METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo de investigación	11
3.2. Diseño de la investigación.....	11
3.3. Técnicas de recolección de datos	11
3.4. Población de estudio y tamaño de la muestra.....	14
3.5. Métodos de análisis	16
3.6. Procesamiento de datos	16
CAPÍTULO IV	16
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
Programa psico-educativo para la prevención del alcoholismo en la adolescencia	30
Introducción	30
Objetivo30	
DISCUSIÓN.....	34
CAPÍTULO V	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
Anexos.....	44
Anexo 1	44
Anexo 2	45
Anexo 3	49
Anexo 4.....	54
Anexo 5.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Triangulación de la efectividad de las intervenciones psicológicas.....	17
Tabla 2. Categorización de los modelos de intervención psicológica.....	24

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Criterios utilizados para el Critical Review Form-Quantitative Studies	11
Cuadro 2: Criterios utilizados para el Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0).....	12
Cuadro 3: Criterios de selección de artículos según el autor.....	15
Cuadro 4: Programa de prevención del alcoholismo en la adolescencia.....	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estrategia de búsqueda para la obtención de fuentes de información.....	14
---	----

RESUMEN

Las intervenciones psicológicas son importantes para la prevención del alcoholismo en la adolescencia, el objetivo del presente estudio fue analizar la efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia. El proyecto de investigación se realizó mediante una revisión bibliográfica de enfoque cualitativo y cuantitativo, diseño no experimental-documental, de corte transversal. La población estuvo conformada por (N=74) documentos publicados en bases científicas como Scopus y Google Scholar de impacto mundial, regional y nacional entre los años 2011-2021. La muestra quedó constituida por 26 documentos de tipo cuantitativo y cualitativo, de los cuales 22 son artículos científicos y 4 tesis de pregrado. En cuanto a los instrumentos se utilizó el Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) (1998) y el Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0) (2007) para determinar la calidad metodológica de los documentos de tipo cuantitativo y cualitativo. Los resultados evidenciaron que, existe efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia, especialmente se evidencia desde la prevención secundaria; se categorizó los modelos de intervenciones psicológicas en: cognitivo-conductual, breve, humanista y psicoeducativo; se plasma la creación de un programa psicoeducativo con técnicas psicológicas con un enfoque breve.

Palabras clave: intervenciones psicológicas, alcoholismo, prevención y adolescencia.

ABSTRACT

The Psychological Intervention Effectiveness Research in Preventing Alcoholism in Adolescence Research was intended to analyze the effectiveness of such interventions. In this aim, a bibliographical study was carried out, which accounts for a transversal-documental nonexperimental quantitative-qualitative research therefore the research methodology design accounts for it. The study population size consisted of (N=74) scientific papers published in scientific data bases such as Scopus and Google Scholar based on their importance in regarding their global, regional, and national impact during the period 2011-2021. The sample was made up of 26 documents containing quantitative and qualitative information, being 22 of them scientific articles and 4 bachelor- undergraduate-degree theses. The Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS)(1998) and The Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0) (2007) were the tools used for determining the methodological quality of the quantitative and qualitative documents. Thus, the results reveal that there is effectiveness of psychological interventions in preventing alcoholism in adolescence, especially it was evidenced from secondary prevention; The models of psychological interventions were categorized as: cognitive-behavioral, brief, humanistic and psychoeducational; the creation of a psychoeducational program with psychological techniques with a brief approach is reflected.

Key words: Psychological interventions, alcoholism, preventing adolescence.



Firmado electrónicamente por:

**EULALIA
FABIOLA
PUMAGUALLE
ONATE**

Reviewed by:

Mgs. Eulalia Fabiola Pumagualle

Oñate. **ENGLISH PROFESSOR**

C.C.0602033888

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes

El consumo de alcohol es considerado un fenómeno de tipo psicosocial influenciado por factores culturales y estructura social, que fomentan y aceptan el consumo de alcohol en diversos contextos y situaciones específicas. Al respecto Cabanillas (2020), señala que este tipo de costumbre se puede convertir en un hábito y llevarse a cabo con una frecuencia que resulta peligrosa, pudiendo convertirse en consumo crónico y luego mantenerse como problemas de dependencia y adicción; esto indica que la ingesta de la mencionada sustancia es una costumbre característica de casi todas las actividades sociales, de todos los estratos económicos y grupos culturales.

Por su impacto, el consumo de alcohol representa uno de los principales factores de riesgo con respecto a la salud pública; según Güilgüiruca et al., (2020), se estima que en el mundo aproximadamente 33 millones de personas mueren anualmente producto de esta conducta de riesgo que tiene muchas personas que se exponen a 200 tipos de enfermedades con alta incidencia de morbilidad y también se le considera causa de discapacidad

La problemática del consumo de alcohol, aún y cuando sea catalogado como nocivo, representa una carga de impacto social y económico a nivel mundial, por otro lado, se le considera una patología que se origina como consecuencia de la dependencia a la ingesta de alcohol, que se convierte en un consumo crónico y frecuente, en donde el sujeto pierde el control sobre la bebida y por lo general se manifiesta intoxicación y absorción (Gutiérrez, Blanco, & Márquez, 2018).

Autores como Mora (2016), expresan que el alcoholismo hace referencia a la ingesta de alcohol de forma descontrolada y con alta frecuencia, causando problemas de salud asociados a la intoxicación por el consumo de la mencionada sustancia, la persona que presenta alcoholismo manifiesta obsesión por dicha sustancia, sin medir las consecuencias a las cuales se expone por su consumo.

Por su parte Martínez (2019), define el alcoholismo como un trastorno de la conducta que se genera producto de consumo de alcohol, se le cataloga como patológico cuando la ingesta de alcohol se lleva a cabo con intensidad y frecuencia, causando daño a nivel orgánico y deterioro en todas las áreas de funcionamiento del individuo, por tal razón, se ve afectada el área social, laboral y familiar.

Según Ahumada et al., (2017), el consumo de alcohol puede clasificarse en social y perjudicial, en el primer caso, se trata de aquella persona que ingiere la sustancia en compañía, que está asociado a las costumbres culturales, que por lo general se llevan a cabo por la celebración de determinadas tradiciones que son aceptadas socialmente.

1.2. Planteamiento del problema

Según la OMS (2018), el consumo excesivo de alcohol causa alteraciones mentales y conductuales, así como, enfermedades transmisibles y no transmisibles, incrementa el riesgo de sufrir lesiones, accidentes y contusiones; de igual manera, existe evidencia que el consumo de alcohol incrementa la probabilidad de infestarse por el VIH, entre otras consecuencias.

Sin embargo, a pesar de los diversos riesgos asociados a su consumo durante esta edad, existe una alta incidencia de consumo de alcohol en adolescentes, siendo esta la edad en la que un gran número de personas comienzan a consumir dicha sustancia; estadísticamente el problema del consumo crónico de alcohol en la adolescencia es una problemática de impacto mundial, estimándose que un 26,5% de la población con edades comprendidas entre 15 y 19 años consumen alcohol, lo que significa que alrededor de 155 millones de adolescentes son bebedores (OPS, 2019).

Según las cifras registradas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018) , a nivel mundial se registra que más de 283 millones de personas padecen de alcoholismo, con mayor prevalencia en el sexo masculino con 237 millones frente 46 millones en población femenina, las diferencias más significativas en el consumo entre genero se presenta en el continente europeo con 14,8% y 3,5%.

Mientras en la región de las Américas se tiene un 11,5% en los hombres y 5,1 para las mujeres. Por otro lado, se tiene el alcoholismo es una problemática que impacta con mayor frecuencia en los países de altos ingresos en donde se estima que hay 2300 millones de bebedores, lo que significa que más del 50% de la población de tres continentes está en riesgo de desarrollar el trastorno (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Por otro lado, se tiene que Europa registra la mayor prevalencia con un 43,8%, en segundo lugar, se tiene la Región de las Américas con 38,2% y por último la Región del Pacífico occidental 37,9%. Según las encuestas escolares, la media en el inicio del consumo es a los 15 años, con una prevalencia entre el 50 y 70%, no se evidencian diferencias significativas entre géneros (OPS, 2019).

A continuación, en países como México cada vez los jóvenes inician el consumo de alcohol a edades más tempranas según datos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) 2016-2017, ya a los 10 años los menores comienzan a ingerir alcohol, incrementándose en un 25% entre los 12 y 17 años entre el 2011 y 2016, sin embargo, el mencionado país se encuentra en el 145 de 190, ubicándose con un 2 % por debajo de la media mundial que es de 5.3% (Organización Mundial de la Salud, 2018).

En el caso de Ecuador, la problemática presenta una mayor prevalencia, ocupando el puesto 16 entre los países con mayor consumo de alcohol de Latinoamérica, se tiene que aproximadamente 912 000 ecuatorianos consumen alcohol, evidenciándose mayor incidencia en los hombres representado con el 89,7% mientras la población femenina registra cifras de 10,3%; en lo que respecta a la edad, se tiene que un 2,5% comienza a ingerir alcohol desde los 12 años (Organización Panamericana de la Salud, 2014).

Existen diversos factores asociados al inicio del consumo de alcohol durante la adolescencia, por un lado, se tiene las características personales, y por otra parte se tiene el contexto; se puede decir que, entre las principales causas del alcoholismo se mencionan problemas de autoestima, también se le ha asociado a una predisposición genética, problemas conductuales que conllevan a conductas de riesgo, problemas emocionales, fracaso académico, influencia del entorno tanto por el grupo de amigos como por la influencia de la familia (Tena , et al., 2018).

1.3. Justificación

La presente investigación es importante porque busca analizar qué modelo de intervención psicológica presenta mayor eficacia en la prevención del alcoholismo, para crear un programa psicoeducativo basado en los artículos revisados con anterioridad para la prevención del alcoholismo en la adolescencia. Es viable puesto que, para la revisión bibliográfica, análisis y síntesis de la información se cuenta con el material teórico como: libros, revistas, artículos, investigaciones, etc.; los cuales se encuentran al alcance, en fuentes de revistas como: Redalyc, Scielo, entre otras.

Es factible ya que se realizará en un periodo determinado y bajo la dirección de un tutor, los beneficiarios serán el investigador y la comunidad académica por lo cual existe utilidad de dicha investigación a futuro.

Por todo lo expuesto con anterioridad, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia?

1.4. Objetivos

Objetivo General:

Describir la efectividad de las intervenciones psicológicas para la prevención del alcoholismo en adolescentes

Objetivos específicos:

- Identificar las intervenciones psicológicas utilizadas para la prevención del alcoholismo en los adolescentes
- Categorizar la efectividad de las intervenciones psicológicas implementadas para atender la problemática de alcoholismo en adolescentes
- Diseñar un programa psicoeducativo para la prevención del alcoholismo en la adolescencia.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Estado del arte

A continuación, se muestra los resultados y aportes de diferentes autores obtenidos mediante investigaciones en relación a la efectividad de las intervenciones psicológicas:

Existe una similitud en la efectividad de la intervención con el modelo cognitivo conductual en los estudios realizados por Bulla et al. (2017) sostiene que, la terapia cognitivo conductual se encuentra validada por su eficacia en el cambio de conductas, a su vez, Urgiles (2019) señala que, la intervención cognitiva conductual muestra un alto índice de efectividad debido a que promueve la modificación de pensamientos y conductas desadaptativas.

El autor Cano (2020) manifiesta que la mayor incidencia de efectividad de la intervención se evidenció en los índices de participantes que no presentaron recaídas; Pinzón y Calvo (2019), los cuales describen que la intervención cognitivo conductual muestra resultados favorables para la disminución del patrón de consumo de alcohol. Los autores Rodríguez et al. (2017), realizaron un estudio en el cual determinaron que existe una mejoría elevada en las personas que terminan una intervención breve, los cuales disminuyen el consumo de alcohol; manifiestan que la mejoría es mayor en quienes concluyen el programa que, en los que no lo terminan.

Es importante mencionar que los autores Pinzón y Calvo, (2019) hablan sobre la eficacia de una intervención psicológica basada en la terapia cognitivo conductual donde se haga participe a la familia, pues comentan que si el paciente cuenta con el apoyo de sus familiares los resultados en cuanto a su mejoría pueden ser más elevados y se disminuye el consumo de la sustancia a lo largo del tiempo.

Es fundamental resaltar que, varios estudios manifiestan la eficacia de una intervención educativa debido al trabajo individual y grupal realizado con los participantes, trabajando tanto en la prevención como en la promoción para el bienestar integral de los adolescentes consumidores de alcohol. Debe señalarse que los tipos de prevención con mayor efectividad en los artículos y tesis revisadas, mencionan un alto grado de satisfacción en los tipos de prevención primarias y secundarias por ende el presente estudio estuvo centrado en los dos tipos de prevención; tomando en cuenta el objetivo de la investigación está orientada a conocer cuál es la efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Efectividad

En cuanto a la efectividad, hace referencia a la medida de impacto que tiene un procedimiento y/o tratamiento orientado a mejorar la salud en determinada población, también hace referencia a la planificación y coordinación entre profesionales, instituciones para ofrecer una atención de calidad, que evidencie resultados en poco tiempo o en un lapso prudente (Calvo, et al., 2018).

Respecto a la eficacia, puede definirse como el grado en que una intervención o servicio puede lograr el mejor resultado posible, es decir se trata de la expresión general del efecto de determinada acción cuyo objetivo es perfeccionar la atención en salud; cuando se habla de eficacia, se hace referencia a los resultados esperados a través de determinada intervención en la condición del paciente (Rojas, et al., 2018).

Se entiende que la eficiencia que se trata del uso que se le dé a los recursos para satisfacer al máximo las necesidades del paciente, también se refiere a la relación existente entre el esfuerzo realizado y los resultados obtenidos; un ejemplo de ello, puede ser que se obtengan mejores resultados con menos recursos y esfuerzos, esto indica que se ha incrementado la eficiencia, es decir el objetivo es el de conseguir el máximo benéfico con la menor cantidad de recursos (Eraso, et al., 2017).

De señalarse, que, en el contexto sanitario, aunque estos términos no pueden ser utilizados como sinónimo, tomando en cuenta que sus significados son totalmente diferentes, si están estrechamente relacionados porque se aplican a la evaluación de resultados y aplicación de intervenciones, esto indica que uno depende del otro, es decir no puede concebirse eficiencia sin efectividad, y esta última pierde sentido sin eficacia (Calvo, et al., 2018).

2.2.2. Intervenciones psicológicas

La intervención psicológica es un tratamiento que requiere de la aplicación de principio y técnicas que solo deben ser aplicadas por un profesional del área, el objetivo es orientar a la persona a comprender, reducir o superar sus problemas; también, se busca prevenir los conflictos, para lo que se ofrece entrenamiento a la persona, y esta tenga estrategias para hacer frente a las adversidades y/o a mejorar las capacidades personales o relaciones de las personas aun en ausencia de problemas (Maradona & Rodríguez, 2015).

La psicología ofrece diversos enfoques que son utilizados para el desarrollo de las intervenciones, en el caso de las adicciones el enfoque cognitivo conductual ha sido el más utilizado hasta la actualidad, además cuenta con amplia validez científica, demostrándose su efectividad en diversos casos; esta propuesta ha sido avalada por la Asociación Psicológica Americana para atender los problemas de conductas adictivas (Sánchez y Tomás, 2001).

Es importante en primer lugar definir la efectividad, ampliamente utilizado en el contexto

de la salud pública, al igual que la eficacia y le eficiencia, cuyos términos en muchos casos son utilizados como sinónimos, lo que resulta un gran error, desde el punto de vista académico, político y científico, donde se le debe dar un uso correcto (Rojas, Jaimes, & Valencia, 2018).

Para lo cual existen tipos de intervención en prevención que son la primaria, secundaria y terciaria: La prevención primaria está directamente relacionada con la promoción de la salud, las acciones van más dirigidas a la educación para la salud, uno de sus objetivos es la búsqueda para desarrollar prácticas de prevención que se prolonguen o se utilicen el resto de la vida, por lo cual la prevención primara se debe utilizar antes de encontrar el problema concreto, más bien como una guía de acción de conocimiento; por lo general, se lleva a cabo de manera directa sobre un malestar identificado en un individuo o grupo, es la actuación primera ante la presencia de un problema (Fernández, et al., 2009).

En cuanto a la prevención secundaria, esta es aplicada a nivel ambulatorio o centro de especialidades, está orientada a brindar acompañamiento a los pacientes en el tratamiento que se le ha indicado bien sea para atender una condición física o psicológica, esto previene que la situación se agrave; se implemente posterior a un diagnóstico, se basa en la psicología clínica, por tal razón se son utilizadas técnicas psicoterapéuticas (Fernández, et al., 2009).

Por último, se tiene la intervención terciaria, que es utilizada para brindar asistencia en los casos de mayor complejidad, que se derivan del nivel primario y secundario, su contexto de funcionamiento corresponde a centros hospitalarios, aunque en algunos casos puede implementarse en los centros de especialidades; entre los objetivos de la atención terciaria es el de realizar seguimiento a pacientes con tratamiento clínico como intervenciones quirúrgicas, quimioterapia, radioterapia, en este sentido, el psicólogo de la salud tiene como función profundizar en la causas, identificando factores de riesgo a nivel biopsicosocial (Fernández, et al., 2009).

2.2.3. Alcoholismo y consumo perjudicial

En cuanto al abuso en el consumo de sustancias y el alcoholismo, es importante mencionar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018) cataloga como droga a toda sustancia que cause alteraciones en las funciones psíquicas y mentales, destacando aquellas que forman hábitos, señalando que el abuso de drogas se trata del consumo habitual de las sustancias con las características mencionadas, realizadas de manera continua y peligrosa sin prescripción correcta.

En este sentido, se define la drogodependencia como al hábito en el consumo de cualquier droga a la cual se crea una dependencia que afecta la salud del individuo y la pérdida del control, a tal punto que se prioriza la ingesta de la droga por encima de la satisfacción de necesidades básicas y a pesar de tener conciencia sobre el daño físico y psicológico, prevalece el deseo por su consumo (Ponce & Tarazona, 2021).

El alcoholismo es una enfermedad caracterizada por la dependencia al alcohol, puede afectar a cualquier persona, nadie está exento de padecerla, sin embargo existen personas con mayor vulnerabilidad y riesgo a desarrollar esta conducta, entre los cuales se pueden mencionar a los adolescentes; el consumo de alcohol desde edades tempranas representa mayor riesgo de adicción e impacto para la salud a corto o mediano plazo a nivel físico, psicológico y social (Ahumada , Gámez, & Valdez, 2017).

El consumo de alcohol se ha calificado como fenómeno psicosocial asociado con aspectos culturales y procesos de la estructura social, que incitan a que las personas utilicen el alcohol de diferentes formas, que regularmente pueden causar en consumo crónico y luego mantenerse como problemas de dependencia y adicción, este fenómeno se ha vuelto recurrente principalmente en la población joven (Lorenzo, 2016).

Resulta alarmante, que el consumo excesivo de alcohol ha sido valorado como entre las situaciones de riesgo más frecuentes en población adolescente, por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (2014), manifestó que la población mayor de 15 años ingiere un promedio de 6,2 litros de alcohol anualmente, esto significa un exceso en el consumo de esta sustancia a lo largo de toda la vida, lo que representa un riesgo latente.

Es importante señalar, que la OMS (2018), expresa preocupación por las cifras de incremento continuo en la ingesta de alcohol en la población general y más aún en los jóvenes, que cada vez comienzan el consumo de alcohol a edades más tempranas; registros de la mencionada organización anualmente ocurren aproximadamente 3 millones de muertes asociadas al consumo de alcohol, esto evidencia, el riesgo de morbilidad y mortalidad al cual están expuestas las personas que consumen alcohol desde la adolescencia.

Debe considerarse, que el consumo social, no necesariamente es moderado y este puede ser frecuente: in ejemplo de ello es lo que sucede en ciertas regiones de Sudamérica en donde es común que las personas participen en celebraciones aprobadas por la comunidad en donde la ingesta de alcohol forma para de la celebración, este tipo de consumo puede llegar hasta la intoxicación, por tal razón se le cataloga como una terminología errónea, que se utiliza para diferenciarla del consumo problemático (Ahumada et al., (2017).

En el caso del consumo perjudicial, se hace referencia al consumo de sustancias psicoactivas que afecta la salud; el daño puede ser de tipo físico o psicológico, también implica consecuencias sociales en algunos casos, pero estas últimas no se consideran como criterio diagnóstico del consumo perjudicial establecido por la CIE-10, esta terminología utilizada anteriormente como consumo no dependiente, puede utilizarse como equivalente en otros sistemas diagnósticos el término de abuso de sustancias, que implica las consecuencias sociales (Tena , et al., 2018).

Se habla de consumo perjudicial cuando el consumo de alcohol representa un problema

que puede generar conflictos en una o varias áreas de la vida de un sujeto. Según el CIE-10 este tipo de consumo es aquel que genera problemas médicos o psicológicos producto del consumo. Por otro lado, el DSM-V (2018) establece un patrón desadaptativo que conlleva a una serie de problemas, la manifestación patológica del consumo de alcohol puede evolucionar y presentarse en un periodo entre 5 y 15 años, evolucionando hacia una gravedad que se evidencia en alteraciones físicas y psicológicas producto de la intensidad y frecuencia con que se presenta la intoxicación.

Los efectos psicoactivos que se producen por el consumo del alcohol están asociados a la presencia de etanol en dicha sustancia, esta altera las funciones cognitivas, perceptivas y motoras; de igual manera, a esta sustancia se le atribuye el potencial adictivo, que ha generado el impacto social que afecta en materia de salud pública, por las consecuencias directas e indirectas que conlleva esta conducta, causante de discapacidad o muerte (Mendez, Ortiz, Eligio, Yáñez, & Villegas, 2018).

2.2.3.1. Causas del alcoholismo y consumo perjudicial

Existen diversas causas del alcoholismo y el consumo perjudicial entre las cuales se destacan:

La curiosidad por nuevas experiencias, la influencia social, el sentimiento de pertenencia al grupo, baja autoestima, en busca de un efecto tipo bienestar, en busca de diversión y para evadir u olvidar los problemas; no obstante como toda causa tiene una consecuencia, los efectos producidos por el consumo crónico de alcohol a corto plazo son: efecto de excitación, pérdida del autocontrol, sentido de placer, desinhibición, dificultad de la coordinación motora, descoordinación del habla, entre otros y a largo plazo se menciona falta de control en el consumo, posible dependencia, abuso del consumo (Aprovat, 2014).

2.2.3.2. Consecuencias del alcoholismo y consumo perjudicial

Cabe mencionar, que existen complicaciones debido al alcoholismo que son físicas, psicológicas y sociales, es así que, a nivel físico se pueden presentar daños al hígado, páncreas, sangrado de estómago, cáncer de mamas, esófago, colon, hígado, problemas de presión arterial alta, cardíacos, desconexión neuronal entre otras; por otro lado, a nivel psicológico se puede presentar tristeza, depresión, episodios psicóticos entre otros y a nivel social se presentan problemas económicos, laborales, familiares, episodios de violencia, agresividad, irresponsabilidad, falta de cumplimiento de tareas, malas calificaciones entre otros (Tango, 2020).

Entre las consecuencias de mayor impacto a nivel orgánico es el daño que genera el consumo de alcohol sobre las neuronas, causando deterioro en los procesos cognitivos como en el caso de la memoria, atención, concentración, razonamiento, además de causar alteraciones a nivel conductual; también, pueden evidenciarse síntomas como entumecimientos, dolor muscular, sensación de hormigueo en las extremidades; por su parte los hombres pueden presentar difusión eréctil, goteo de orina o dificultad para orinar

(Tango, 2020).

Como se ha venido mencionando, durante la adolescencia el ser humano atraviesa diversos cambios, por tal razón se le considera una etapa crítica, que en muchos casos resulta difícil de manejar para muchos adolescentes, causando problemas emocionales y conductuales, todas estas situaciones causan vulnerabilidad en esta población, quienes con frecuencia presentan conductas de riesgo como lo es el consumo de drogas, alcohol (Ahumada , Gámez, & Valdez, 2017)

2.2.3.3. Factores de riesgo del alcoholismo

Por su parte Ahumada et al., (2017) señalan entre los factores de riesgo más comunes presentes en la adolescencia se encuentran el familiar, social, genético y sus efectos psicológicos; la etapa de transición, sumado a la edad y desarrollo de relaciones interpersonales implica la concepción del alcohol; la exposición y naturalización de las sustancias alcohólicas es un factor clave de riesgo al desarrollo, social, personal con sus afectaciones físicas y psicológicas, el papel de los padres y el espacio en el que él adolescente se desarrolla, se vuelven protagonistas; la institución familiar como pilar de soporte y protección toma el papel de imponer los límites y guiar al adolescente.

2.2.3.4. Alcoholismo y adolescencia

Por su gran impacto, el alcoholismo en la adolescencia se ha convertido en un tema de interés para los investigadores, por lo que se han desarrollado diversos estudios con el objetivo de diseñar intervenciones psicológicas las cuales han sido planteadas en base a una problemática social, como lo es el alcoholismo, puesto que es una enfermedad que se desarrolla a lo largo del tiempo y generalmente los síntomas se presentan de manera sutil en un inicio, es importante mencionar que el alcohol es la droga más consumida a nivel mundial (Góngora, et al., 2019). El impacto del alcoholismo en adolescentes ha despertado el interés en desarrollar investigaciones e intervenciones psicológicas para atender la mencionada problemática.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Se realizó el proyecto de investigación mediante una revisión bibliográfica - documental, ya que, se recopiló la información mediante la lectura de libros, tesis y trabajos de investigación previamente realizados.

3.2. Diseño de la investigación

Dicho estudio, fue de diseño no experimental porque no se manipularon las variables y tuvo un corte transversal, es decir, se realizó en un periodo de tiempo establecido y es retrospectivo puesto que, se utilizó fuentes de información de las variables, que se realizaron con anterioridad.

3.3. Técnicas de recolección de datos

Para el proceso de selección de los artículos científicos también se utilizó, la clasificación Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) de los autores Law, Stewart, Pollock, Letts, Bosch y Westmorland (1998) aplicado a los documentos de tipo cuantitativo y el Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0) de los autores Letts, Wilkings, Law, Stewart, Bosch y Westmorland, (2007) a los documentos de tipo cualitativo para la determinación de la calidad metodológica de los mismos (Anexo 3).

El CRF-QS consta de 19 ítems que evalúan varios puntos de la estructura de un artículo (Anexo 4), en la cual para la clasificación se otorga un punto si la estructura se encuentra de acorde a los parámetros y de lo contrario no se puntúa; la puntuación obtenida oscila entre 0 y 19 puntos, de esta manera los clasifica en 5 niveles dependiendo del puntaje (Anexo 4) (Law, et.al, 1998).

- Pobre calidad metodológica: ≤ 11 puntos.
- Aceptable calidad metodológica: 12 y 13 puntos.
- Buena calidad metodológica: 14 y 15 puntos.
- Muy buena calidad metodológica: 16 y 17 puntos.
- Excelente calidad metodológica: ≥ 18 puntos. (Law, et.al, 1998).

Cuadro 1: Criterios utilizados para el Critical Review Form-Quantitative Studies

<i>Criterios utilizados para la aplicación del Critical Review Form-Quantitative Studies</i>		
Criterios	Nº de Ítems	Elementos a evaluar
Objetivos del estudio	1	Objetivos relacionados al tema de investigación.

	2	Relevancia científica para la investigación.
Literatura	3	Prevención del alcoholismo en adolescentes.
	4	Intervención psicológica.
Tipo de investigación	5	Investigación Cualitativa.
	6	Investigación Cuantitativa.
	7	Población definida.
Población y muestra	8	Descripción de la muestra.
	9	Muestra comprendida por población adolescente.
	10	Descripción del método de investigación.
Método	11	Descripción de los instrumentos utilizados.
	12	Descripción del análisis estadístico.
	13	De acuerdo a los objetivos de la investigación.
	14	Resultados precisos y concisos.
Resultados	15	Descripción cuantitativa y cualitativa de los resultados afines a los objetivos planteados.
	16	Importancia de los resultados para la clínica.
	17	Redacción propia de la literatura científica.
Discusión	18	Tiempo verbal utilizado en presente.
	19	Relación entre resultados de otras investigaciones.

Nota. Recuperado de Guidelines for Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) (1998).

Donde la puntuación final de cada artículo se obtiene de la sumatoria de cada aspecto y es dividido para el número total de aspectos, es decir 21. Entre la clasificación está: a) baja calidad con una puntuación menor del 50%, b) buena calidad con un puntaje entre 51 y 75% y c) excelente calidad mayor al 75% (Anexo 5).

Cuadro 2: Criterios utilizados para el Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0)

<i>Criterios utilizados para la aplicación del Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0)</i>		
Criterios	Nº de Ítems	Elementos a evaluar
Objetivos del estudio	1	Objetivos relacionados al tema de investigación.
Literatura	2	Prevención del alcoholismo en adolescentes.
	3	Intervención psicológica.
Tipo de investigación	4	Diseño apropiado para la pregunta del estudio.
	5	Describe la perspectiva teórica del estudio.

	6	Describe los métodos utilizados para responder la pregunta de investigación.
Muestro	7	Descripción de los métodos de muestreo utilizados.
	8	Descripción de los participantes con suficiente detalle.
	9	Se obtuvo el consentimiento informado
Recopilación de datos	10	Descripción del contexto de estudio
	11	Papel del investigador y relación con participantes.
	12	Identificación de supuestos y sesgos del investigador.
Rigor procesal	13	Los investigadores proporcionan información adecuada sobre los procedimientos de recopilación de datos.
Análisis de los datos	14	Los análisis de datos fueron inductivos.
	15	Los hallazgos fueron consistentes con los datos.
Auditabilidad	16	Describir las decisiones del investigador sobre la transformación de datos en códigos / temas.
	17	El proceso de analizar los datos fue descrito adecuadamente.
Conexiones teóricas	18	Descripción de los marcos conceptuales que surgieron.
Rigor general	19	Evidencia de los cuatro componentes de la confiabilidad.
Conclusiones/Implicaciones	20	Las conclusiones fueron apropiadas dados los hallazgos del estudio.
	21	Los hallazgos contribuyeron a la teoría en desarrollo y futura práctica / investigación.

Nota. Recuperado de Guidelines for Critical Review Form-Qualitative Studies (Versión 2.0) (2007).

Posteriormente se realizó el proceso en una matriz de datos para la determinación de la calidad metodológica de los documentos de tipo cuantitativo y cualitativo (Anexo 3).

3.4. Población de estudio y tamaño de la muestra

La población de estudio quedó constituida por el total de documentos, artículos e investigaciones, en idiomas como inglés y español; los cuales se encuentran divulgados en bases científicas de impacto mundial, regional y nacional como Scopus y Google Scholar entre los años 2000 y 2021. Se incluye artículos científicos publicados en revistas indexadas como: Redalyc, Scielo, Dialnet, Elsevier y PubMed. En los cuales se aborda la temática sobre la “Efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia”.

Se realizó la selección de artículos que se encuentren dentro de un intervalo de tiempo del 2011 al 2021, de lo cual se seleccionaron un total de 72 fuentes de información entre artículos científicos, revistas y trabajos de investigación.

Muestra

La determinación de la muestra se realizó mediante un muestreo no probabilístico donde se utilizó criterios de inclusión y exclusión, mediante lo cual, se seleccionaron (N. 26) documentos de tipo cuantitativo y cualitativo, los cuales cuentan con relevancia investigativa. De los cuales 22 son artículos científicos, 4 tesis de pre grado (Anexo 2).

A continuación, se plantea la estrategia de búsqueda utilizada:

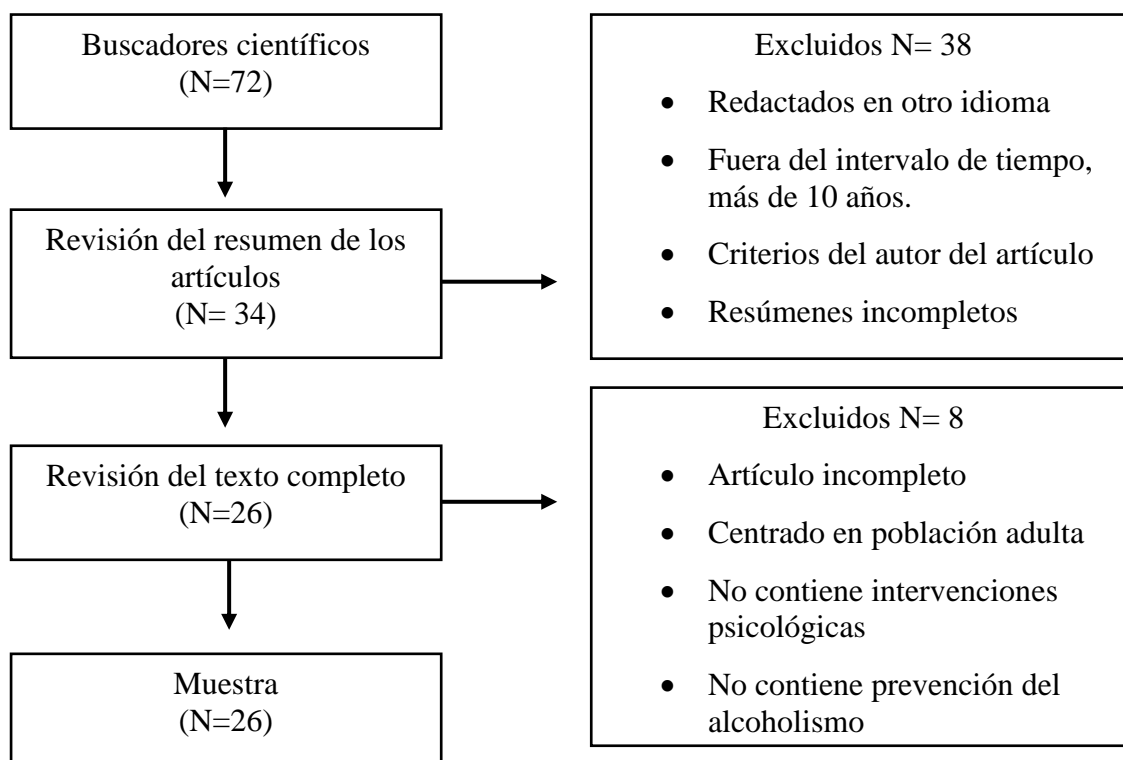


Figura 1. Estrategia de búsqueda para la obtención de fuentes de información.

En cuanto al proceso para filtrar los documentos mencionados, se realizó un análisis de la información referente al tema, en donde utilizó la técnica de la lógica booleana mediante la utilización de operadores booleanos como AND y OR. Cabe mencionar que se tomó en cuenta los siguientes criterios de selección según el autor.

Cuadro 3: Criterios de selección de artículos según el autor

Criterios de selección	Justificación
Artículos científicos publicados en un intervalo de tiempo, del 2011 al 2021.	Al determinar un intervalo de tiempo se garantiza que las fuentes de información sean actualizadas en referencia al tema de investigación.
Guías y protocolos de prevención del alcoholismo en adolescentes.	Por la importancia de la problemática y la naturaleza de la investigación, la obtención de este tipo de documentos llega a ser fundamental ya que incluyen información utilizada para la realización del proyecto investigativo.
Artículos no experimentales, experimentales y cuasi experimentales.	Este tipo de artículos ayudan a cumplir el objetivo general de la investigación. Artículos experimentales ayudan a identificar las consecuencias del alcoholismo en adolescentes. Mediante artículos cuasi experimentales se evidencia los programas de prevención del alcoholismo en adolescentes.
Libros y diccionarios científicos.	Este criterio es importante pues este tipo de documentos son útiles para definir conceptos como: prevención, alcoholismo, alcohol, adolescencia, intervención psicológica.
Idioma inglés y español	Se aplicó este criterio debido a que, en el área de Ciencias de la Salud existen en su mayoría artículos científicos publicados en estos idiomas.
Artículos científicos accesibles para el investigador	Este criterio se aplicó debido a que, se utilizaron artículos publicados de forma gratuita y con lectura completa del mismo.

Nota. Mediante los criterios de selección de artículos se realizó el proceso de inclusión y exclusión de los mismos.

3.5. Métodos de análisis

En cuanto a la recopilación de la información se utilizó el método de nivel teórico:

Inductivo-Deductivo: permitió la organización de la información, así pues, se compiló las causas asociadas al consumo de alcohol en adolescentes y las intervenciones psicológicas para la prevención del alcoholismo, para establecer una generalidad de la temática.

Analítico-Sintético: se utilizó para el análisis de la eficacia de las intervenciones psicológicas para la prevención del alcoholismo en adolescentes, de esta forma se analizaron varios artículos para obtener la conceptualización, causas, consecuencias y posteriormente realizar una clasificación. Este método es importante pues, permite la realización de conclusiones y recomendaciones del presente estudio.

Y el método estadístico que se utilizó para la obtención de una tabla de frecuencia y porcentaje, para la determinación de la calidad metodológica de los documentos investigados.

3.6. Procesamiento de datos

Para el procesamiento de los datos se realizaron las siguientes fases:

- **Búsqueda de información:** la misma que se realizó en fuentes de consulta con el objetivo de obtener bases teóricas para el desarrollo del estudio.
- **Selección y filtración:** en esta fase se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión a los resultados obtenidos en la búsqueda inicial.
- **Obtención de datos:** posterior a la selección se realizó una lectura crítica para extraer los datos relevantes en relación a la temática planteada.
- **Presentación de resultados:** los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y la estrategia de búsqueda en una figura.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Posterior al análisis crítico de los documentos recolectados en la investigación realizada; mediante criterios de inclusión se integra todos los artículos relacionados a las

intervenciones psicológicas y la prevención del alcoholismo en la adolescencia. De esta manera, el objetivo principal del estudio es analizar la efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia, como bien se ha planteado en la investigación; para alcanzar dicho objetivo se realizará un análisis de los siguientes aspectos, el primero se encuentra dirigido a la identificación de la efectividad de los niveles de prevención primaria y secundaria de las intervenciones psicológicas según varios autores y el segundo comprende la categorización de los modelos de intervención psicológica, aplicados en los estudios por mencionados por los autores, previamente estudiados.

Tabla 1. Triangulación de la efectividad de las intervenciones psicológicas

Triangulación de la efectividad de los niveles de prevención primario y secundario del alcoholismo mediante intervenciones psicológicas según varios autores

Nivel de prevención	Programa	Resultados
Primaria	Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano (Macias, Vinces, Mendoza, Briones, & Bolivar, 2020).	Previo a la intervención se encontró que el 73,1% de los participantes no poseía los conocimientos adecuados. Posterior a la aplicación del programa se obtuvieron resultados significativos con mejoras en el 95,1 %.
	Actividades educativas para la prevención del alcoholismo en adolescentes de “Vega del Jobo”, Imías (Estévez, 2016).	Las actividades desarrolladas en los contextos: escuela y comunidad, como complemento de las actividades docentes fomentaron la conducta saludable y el cambio de pensamiento sobre el consumo de alcohol
	Mindfulness disposicional, espiritualidad y religión y su papel como factores protectores del consumo de sustancias en adolescentes mexicanos (Rámirez , Veytia, Guadarrama, & Lira, 2020).	Se encontró relación significativa entre las variables, es decir aquellos participantes que consumían alguna droga arrojaban puntuaciones menores en comparación a aquellos que nunca habían consumido

	<p>Efectividad de un Programa de Prevención Selectivo, Dirigido a la Personalidad para el Uso y Abuso de Alcohol en Adolescentes. (Conrod Patricia & Girard, 2013)</p>	<p>Los hallazgos respaldan aún más el enfoque dirigido a la personalidad para la prevención del alcohol y su eficacia cuando los proporciona personal escolar capacitado.</p>
<p>Secundaria</p>	<p>Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias (Cano, 2020)</p>	<p>La mayor efectividad de la intervención se evidencio con un alto porcentaje de participantes que no presentaron recaídas</p>
	<p>Intervención breve para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas: su eficacia en un escenario clínico (Rodríguez, Echeverria, Martínez, & Morales, 2017)</p>	<p>Al comparar la pre intervención vs. el seguimiento, se encontró que los adolescentes que participaron en el programa redujeron el consumo, además presentaron menos alteraciones conductuales, incrementándose la variable de la autoeficacia. Cabe destacar, que se evidenció mejores resultados en quienes culminaron el programa</p>
	<p>Efectos de una intervención de mindfulness en bachilleres chilenos (Langer , Schmidt , Aguilar- Parra , Cid, & Magni, 2017)</p>	<p>Existe una gran aprobación con las intervenciones minfulness para la reducción de emociones negativas y prevenir los factores de riesgo.</p>
	<p>De la abstinencia a la educación para el consumo: estrategias psicoeducativas para reducir el consumo de riesgo de alcohol entre los adolescentes (Hernández, Plaza, Amezcua- Gonzáles, & Amezcua, 2018)</p>	<p>Se identifica las estrategias e intervenciones educativas para reducir el consumo de riesgo de alcohol entre los adolescentes.</p>
	<p>Evaluación de la efectividad de la Estrategia</p>	<p>Se empleó técnicas de grupo focal enfocándose para el</p>

Psicoeducativa para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes universitarios. (Fernández, Rivas, Molerio, & Duarte, 2017)

estudio de actitudes y experiencias de los participantes, centrándose en la forma de pensar, sentir y vivir de los estudiantes que conforman el grupo.

Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. (Góngora, et al., 2019)

Se realiza un estudio para conocer el índice de consumo de alcohol y que genero consume más bebidas alcohólicas, obteniendo que el sexo femenino ingiere más bebidas alcohólicas y en edades que predominaron fueron las adolescentes desde los 16 a 17 años llegando al estado de embriaguez.

Consumo De Alcohol En Adolescentes De La Escuela Preuniversitaria Federico Engels De Pinar Del Río. (Páez- Rodríguez, y otros, 2021)

Estudio realizado en una escuela P. U. en Perú obtuvieron que los adolescentes consumen bebidas alcohólicas en su mayor parte son del sexo femenino de bajos recursos económicos, teniendo como ejemplo de bebedores sus padres que se han convertido en alcohólicos.

La efectividad de la intervención breve para reducir el consumo de alcohol en adolescentes. (Conde, Brandariz, Lichtenberger, & Cremonte, 2018)

Se aplicaron técnicas de intervención breve, se evidenciaron resultados donde empezaron a disminuir los casos de consumo excesivo de alcohol en los adolescentes.

Prevención escolar universal del consumo de drogas ilícitas. (Faggiano, Minozzi, Versino, & Buscemi, 2014)

Se realizaron estudios en varios centros educativos para comprobar si las intervenciones escolares son aptas para reducir el consumo de drogas, logrando un pequeño cambio, explicándonos que para reducir

el consumo de sustancias se debe aplicar más técnicas en los centros educativos y no solo conformarse con los que tienen en las instituciones.

Programas escolares universales de prevención del abuso de alcohol en jóvenes. (Foxcroft & Tsertsvadze , 2011)

Se realizó un estudio bibliográfico obteniendo un buen resultado que la prevención basada en la familia es pequeña pero consistentes y también persistentes y se observa una disminución del consumo de alcohol a mediano y a largo plazo.

Programa psicoeducativo para prevenir el inicio Temprano de consumo de alcohol, en Adolescentes del octavo año “A”, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrio n° 2, 2013-2014. (Loaiza & Sizalima Cuenca, 2015)

Se observó que se puede prevenir el incremento del consumo de bebidas alcohólicas, gracias a la utilización de un programa psicoeducativo con técnicas individuales y grupales tanto para adolescentes como para sus padres que deben encontrarse directamente involucrados.

Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa. (Pons , Delgado, González, Gutiérrez, & Oliva, 2017)

Se realizó una intervención educativa con adolescentes de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en los cuales los adolescentes de 15 a 19 años son bebedores de alto riesgo, donde se trabajó principalmente dándoles una adecuada información sobre las causas y efectos perjudiciales que conlleva el alcoholismo, ya que mencionaban que la información que tenían sobre el consumo de alcohol es principalmente en los grupos de amigos.

Programa de prevención Direccionados bajo una

para el consumo de alcohol. (Urgiles, 2019)	perspectiva cognitivo-conductual, las intervenciones pueden llegar a modificar los pensamientos y conductas desadaptativas que se encuentran asociados a la ingesta de la sustancia.
Estrategias para la prevención del consumo abusivo de alcohol para jóvenes entre los 13 y los 17 años. (Bulla, Osorio, & Useche, 2017)	La terapia cognitivo conductual como método de intervención ha sido avalada como un enfoque eficaz en el cambio de conductas desadaptativas.
Programa de prevención para el consumo de alcohol en adolescentes en el ámbito educativo de Navarra. (Palacios, 2017)	Centrándose con los adolescentes en un ámbito educativo, integra a los profesores, padres de familia y el mismo estudiante, elaboran charlas y talleres para que disminuya el alcoholismo en los adolescentes a largo plazo.
El rol de la familia en la rehabilitación de adicciones desde el Modelo Transteórico e Intervenciones Cognitivo-Conductuales. Artículo de revisión. (Pinzón & Calvo, 2019)	Hay una mayor adherencia al cambio si el paciente recibe apoyo por parte de sus familiares.
Proyecto de vida con Enfoque Humanista para la prevención de consumo de drogas en adolescentes que presentan depresión y ansiedad de la Unidad Educativa Jadán. (Reinoso, 2018)	El proceso de intervención con técnicas humanistas tuvo un efecto de disminución del consumo nocivo de alcohol.
Alternativas psicoterapéuticas efectivas	Los enfoques psicológicos con efectividad para la prevención

en el tratamiento del paciente alcohólico. (Cristóvão-Calado & Rodríguez-Méndez, 2015)

del alcoholismo en la adolescencia previamente documentada se destacan las intervenciones psicológicas breves, entrevistas motivacionales entrenamiento en habilidades sociales y cognitivo- conductual en prevención de recaídas.

Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol: Modalidades y ámbitos de aplicación. (Biolatto, 2018)

Para prevenir el alcoholismo se pudo verificar que tiene mayor efectividad son aquellas con un enfoque de educación para la salud psicosocial, que trabajan con las familias.

Programas familiares de prevención del consumo de alcohol en jóvenes. (Gilligan, y otros, 2019)

Realizaron pruebas con 46 estudiantes donde no pudieron obtener los resultados deseados ya que los 39 alumnos no consumían bebidas alcohólicas y no obtuvieron la participación de los padres en los talleres que realizaron.

Programas familiares universales de prevención del abuso de alcohol en jóvenes. (Foxcroft & Tsertsvadze , 2011)

Se investigó y se obtuvo que la prevención universal para la familia tiene una gran efectividad para la disminución del consumo de alcohol en los adolescentes.

Programas universales de prevención multicomponente del abuso de alcohol en jóvenes. (Foxcroft & Tsertsvadze , 2011)

En la revisión realizada, manifiesta que la prevención de múltiples componentes no son las más adecuadas para la prevención del alcohol

Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas y consecuencias. Consumo

El consumo de alcohol a edades más tempranas es más perjudicial y pueden volverse alcohólicos en la adolescencia.

de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas y consecuencias. (Pautassi, 2013)

Por otra parte, para organizar los modelos de intervención psicológica se presenta la siguiente tabla donde se evidencia según el autor, aporte y año, cuáles fueron las intervenciones con efectividad en la prevención del alcoholismo en la adolescencia. Cabe recalcar que existen estudios donde se aplica una intervención educativa, los cuales muestran resultados exitosos como lo evidencian los autores Macías et.al. (2020), según los resultados se incrementó el conocimiento y su comprensión sobre el riesgo, mientras que Gilligan et al (2019) en su estudio no obtuvieron los resultados deseados ya que tuvieron sesgos en la selección de la muestra donde la mayoría de los estudiantes no consumían alcohol y los padres de los adolescentes que consumían no participaron en los programas realizados.

Tabla 2. Categorización de los modelos de intervención psicológica

Modelo	Aporte	Autor/es	Año	Objetivos	Componentes	Estrategias	Resultados
Intervención con enfoque Cognitivo-Conductual	Este modelo de intervención puede llegar a modificar los pensamientos y conductas desadaptativas que se encuentran asociados a la ingesta de la sustancia.	Urgiles Cano Nahuel Pinzón Ana María y Calvo Andrés Bulla Manuel, Osorio Maira y Useche Diego. Cristóvão Joel y Rodríguez Leonardo. Gongora Onelis, Gómez Yadnil, Ojeda Marco Antonio, Pérez José Leonardo, Hernández Elizabeth, y Riverón Wilber. Pautassi Ricardo	2019 2020 2019 2017 2015 2019 2013	Modificar las Creencias Asociadas con el alcohol Mejorar el autocontrol Afrontar y evitar las situaciones de alto riesgo	Tratamiento Cognitivo Conductual en casos de drogodependencias Entrenamiento en habilidades para la vida cotidiana	Experimentos Conductuales; Repaso Conductual; Entrenamiento en relajación; Asignación de Actividades entre Sesiones; Resolución de Problemas; Control de Estímulos	El Manejo de contingencias es efectivo durante la aplicación de la terapia, pero sus efectos disminuyen después del tratamiento. Disminuye el consumo de alcohol. Puede ser utilizado como tratamiento complementario

Marcos

Intervención breve	Ayuda a la reducción en el patrón de consumo nocivo	Rodríguez, Echeverría, Martínez y Morales. Conde Karina, Brandariz Romina, Lichtenberger Aldana y Cremonte Mariana. Conrod Patricia, O'Leary-Barrett Maeve, Newton Nicolas, Topper Lauren, Castellanos-Ryan Natalie, Mackie Clare & Girard Alain. Gilligan Conor, Wolfenden	2017 2018 2013 2019	Reducir el consumo y abuso de sustancias diversas	Programas escolares selectivos de prevención del alcohol Intervenciones breves dirigidas a la personalidad Programa de prevención selectiva	Entrevistas motivacionales, Entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento cognitivo-conductual; psicoterapia del insight, consejería, entrenamiento en relajación y empleo de recursos educativos.	Reducción en su patrón de consumo (cantidad, frecuencia y tiempo de abstinencia) de alcohol Reduce efectivamente el consumo de alcohol y sus problemas en aproximadamente uno de cada siete adolescentes, con una mínima inversión en entrenamiento y aplicación
--------------------	---	---	------------------------------	---	---	---	---

								Luke, Foxcroft David, Williams Amanda., Kingsland Melanie, Hodder Rebecca, Stockings Emily, Tameka McFadyen, Sherker Shauna, Rae Julie y Wiggers Julie.
Intervención con enfoque Humanista	Ayuda a mantener una visión del ser humano como una parte primordial de la prevención	Reinoso Cristian. Langer Alvaro, Schmidt Carlos, Aguilar- Parra José Manuel, Cid Cristian y Magni Antonella.	2018 2017 2020	Controlar los estados emocionales negativos	Mindfulness	Meditación Entrenamiento en relajación	Disminución estadísticamente significativa en sintomatología ansiosa y depresiva, como también en el malestar psicológico general	

Narcisa & 2011
Mera
Francisco.
Loaiza María 2011.
Cristina. 2016
Palacios
Oihana Redin. 2021
Faggiano,
Fabrizio;
Minozzi Silvia;
Versino
Elizabetta;
Buscemi Daria.
Foxcroft, 2017
David y
Tsertsvadze
Alexander.
Estévez-
Guilarte
Orayanis.
Páez-
Rodríguez,
Yosandra;
Lago- Díaz,
Yosdania;
Valle-

contribuyen al
desarrollo de la
autoconciencia y
a la
autoeducación
para una mejor
regulación
interna
ante situaciones
relacionadas con
el consumo de
alcohol

Pimienta,
Tomás; Sosa-
Hernández,
Jackeline;
Coro-
Carrasco,
Zoraya y Báez-
Delgado,
Maylan
Pons Sheila,
Delgado
Veneranda,
González Rita,
Gutiérrez
Eduardo, Oliva
María del Pilar.
Palacios
Oihana Redin.

Según los artículos encontrados se organizaron cuatro modelos de intervención que son: la Cognitivo-conductual, la Humanista, la Breve y la Psicoeducativa. En cuanto al modelo de intervención con un enfoque cognitivo-conductual los autores Cristóvão y Rodríguez, (2015) concluyen que, entre los enfoques que evidencia efectividad se destacan las intervenciones breves, entrevistas motivacionales, entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento cognitivo-conductual.

Programa psico-educativo para la prevención del alcoholismo en la adolescencia

Introducción

El alcoholismo es una enfermedad que puede afectar a cualquier persona. Para el diseño del presente programa se eligió un enfoque breve, el mismo que ha demostrado ser de beneficio tal como lo plantea Rodríguez et al. (2017) al demostrar que las intervenciones basadas en este modelo brindan una visión más amplia del contexto para buscar alternativas de respuesta flexibles y de manera creativa ante una situación problemática además de concebir al ser humano como un todo de forma integral, se busca sistematizar las técnicas en beneficio de los adolescentes desde varios enfoques como el cognitivo conductual, humanista, sistémico y educativo, puesto que, cada enfoque ha demostrado tener efectividad en la prevención de la problemática planteada.

Se diseña el programa basado en la intervención breve tomando en cuenta los resultados obtenidos tanto en la prevención como en la atención en adolescentes que presentan conductas de riesgo asociada al consumo de sustancias y adicciones. Resultando efectiva por los resultados que se obtiene a corto plazo, tal como lo demostraron Conde et.al, (2018) quien observaron posterior a la aplicación de un programa basado en la intervención breve que se redujo de forma efectivamente el consumo nocivo de alcohol y sus problemas, con una mínima inversión en entrenamiento y aplicación.

Es por ello, que a continuación, se presenta el programa de prevención del alcoholismo en la adolescencia, el cual puede ser aplicado de forma grupal o individual, se encuentra diseñado en base a 5 talleres, cada uno con técnica, desarrollo, tiempo, y recursos.

Objetivo

- Prevenir el alcoholismo en adolescentes mediante la enseñanza de técnicas psicológicas basado en un enfoque breve.

La intervención se corresponde con un programa universal, cuyo objetivo es el de hacer una prevención para reducir el riesgo que presentan los adolescentes a consumir alcohol derivado de los riesgos psicosociales. Como se ha evidenciado en la literatura científica, esta es una problemática latente impactando la salud de los adolescentes cada vez a edades más tempranas, lo que resulta una problemática de impacto mundial.

La estructura general de los talleres es la siguiente:

- Bienvenida a los/as participantes
- Revisión breve de la sesión anterior
- Presentación de los objetivos de la actividad
- Desarrollo de contenidos
- Presentación de las tareas y dinámicas correspondientes a la actividad
- Evaluación del taller a través de aplicación breve de una encuesta
- Cierre de la sesión, entregando a cada participante un resumen del contenido de la actividad e información de la temática a tratar en el siguiente encuentro.

Cuadro 1: Programa de prevención del alcoholismo en la adolescencia

Programa psico-educativo para prevención del alcoholismo en la adolescencia				
N°	Objetivo	Actividad o Técnica	Desarrollo	Tiempo
Taller				
1	Educar a los adolescentes sobre el riesgo del consumo de alcohol	Capacitación a través de foro educativo: Se trata de una formación activa orientada a informar a los participantes sobre los verdaderos riesgos que representa el consumo de alcohol, importante lograr concientizar a los adolescentes hacia esta problemática, se pretenden modificar los hábitos desde la educación	Se incluyen dinámicas que motiven a la participación e intervención de las personas, es importante sean despejadas todas las dudas y que los adolescentes aporten información, esto también permite tener una idea del nivel de conocimiento y la perspectiva sobre el consumo de alcohol que poseen los participantes en general	40min
2	Capacitar en la	Autoregistro	Se	registran

	identificación de situaciones de riesgo en el consumo de alcohol	Plan de acción	situaciones de riesgo en el consumo de alcohol Se establecen estrategias en forma conjunta para reducir el riesgo de consumo en diversas situaciones	40 min
3	Optimizar su capacidad de respuesta ante diferentes experiencias	Entrenamiento en solución de problemas	Se impartirá información sobre la importancia de desarrollar habilidades en diferentes ámbitos, destacado que las habilidades comunicativas como la asertividad, facilitan el control en el consumo de alcohol	40 min
		Juego de roles	Dinámica de grupos, utilizando la técnica de juego de roles se entregarán a los participantes fichas que plantean situaciones asociadas al consumo de alcohol, en donde requieren de habilidades para aceptar o negarse a consumir alcohol.	
4	Proporcionar conocimientos y habilidades de comunicación	Intervención breve para el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación.	En este punto se tratarán los hábitos de comunicativos positivos y negativos. Se hablará del derecho a decir NO y poner límites, y que las personas que forman nuestro grupo social deben aceptar sin juzgar.	40 min

5	Modificar hábitos y fomentar un estilo de vida saludable de manera progresiva.	Cambio de hábitos ofreciendo alternativas para ocupar el tiempo de ocio	Se realiza una charla sobre la importancia de los hábitos saludables como factor de protección en conductas de riesgo	40 minutos
			Se les entregará a los participantes un listado de actividades que pueden realizar como deportes, cultura, recreación, incluyendo información variada de los lugares en donde pueden acudir para iniciar la actividad de su preferencia.	

Para finalizar cada taller las personas recibirán un instrumento de satisfacción para conocer su opinión sobre las actividades realizadas. Posteriormente se invita al grupo a la siguiente sesión, es importante establecer un compromiso y motivar a las personas para garantizar su asistencia y que además regresen con la disposición de ser parte del programa. Por tal razón debe fijarse la hora del siguiente encuentro, aportar información breve sobre que tratará la siguiente actividad.

DISCUSIÓN

Según los autores Cristóvão y Rodríguez, (2015) manifiestan que, dentro de una intervención efectiva se destacan las entrevistas motivacionales, entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento cognitivo-conductual. De la misma manera Bulla, Osorio y Useche, (2017) refiere que la terapia cognitivo conductual como método de intervención ha sido avalada como un procedimiento eficaz para el tratamiento de conductas socialmente no aceptadas. A su vez el autor Urgiles, (2019) comenta que, direccionados bajo una perspectiva cognitivo-conductual, las intervenciones pueden llegar a modificar los pensamientos y conductas desadaptativas que se encuentran asociados a la ingesta de la sustancia.

Para continuar con el enfoque humanista los autores (Langer Alvarado, etc, 2017) sugieren la aplicación del mindfulness como estrategia terapéutica como método viable y efectivo, orientado a disminuir las emociones negativas y fomentar el control emocional para prevenir el riesgo en los adolescentes de llevar a cabo conductas desadaptativas. Los autores Ramírez et al. (2020) refieren que factores como la espiritualidad y el mindfulness disposiciones resultan protectoras ante el desarrollo de adicciones

Mientras que, Reinoso, (2018) refiere que efectivamente el proceso de intervención con técnicas humanistas evidencia una disminución en el consumo nocivo de alcohol. Seguidamente se menciona a la categoría de intervención breve donde Rodríguez et al. (2017) refiere que este tipo de intervenciones orientan en el proceso de cambio y también realizan seguimiento para apoyar en la fase de mantenimiento. De forma similar los autores Conde et al. (2018) encontraron que este tipo de intervención favorece el cambio de conducta ante el consumo de alcohol, siendo factible si aplicación porque es de bajo costo.

Se presenta el modelo de intervención psicoeducativa donde Hernández et al. (2018) recomiendan la combinación de enfoques e intervenciones educativas y basadas en el aspecto psicosocial con el objetivo de fomentar valores y habilidades sociales. Así también los autores Rivas y Fernández (2018) demuestran que la estrategia educativa en relación a la adecuación de la percepción sobre el riesgo respecto al consumo de alcohol en los estudiantes, incrementando de esta manera el nivel de conocimiento sobre alcohol

en los adolescentes.

De igual manera Macías et al. (2020) refieren que para incrementar la información y el conocimiento sobre el consumo de alcohol las intervenciones psicoeducativas resultan efectivas. A su vez los autores Faggiano et al. (2014) señala que cuando se combinan enfoques se obtienen resultados positivos en cuanto a los factores de riesgos, aunque no son significativos sin resultar perdurables, lo que resulta favorecedor en la prevención del consumo de cualquier droga. Finalmente, Guilarte, (2016) refiere que las actividades psicoeducativas demuestran efectividad en la intervención de los adolescentes y la familia.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- En cuanto a las intervenciones psicológicas utilizadas para la prevención del alcoholismo en los adolescentes se puede determinar que la revisión bibliográfica permite evidenciar que los modelos utilizados corresponden al cognitivo conductual, orientados a modificar la conducta. Seguidamente, se tiene el modelo psicoeducativo orientados a brindar información y concientización sobre el riesgo a asociado al consumo de alcohol. Las intervenciones breves establecen como objetivo desarrollar habilidades sociales y de afrontamiento. Mientras las intervenciones basadas en la corriente humanista se basan en reducir las emociones negativas.
- En cuanto a la efectividad de las intervenciones psicológicas implementadas para atender la problemática de alcoholismo en adolescentes, se categorizaron los modelos de intervención psicológica según los documentos revisados en bases científicas en los años 2011-2021, según el enfoque cognitivo-conductual, intervenciones con enfoque humanista, intervenciones breves e intervenciones psicoeducativas, estrategias, aportes y resultados obtenidos en los programas revisados. Lo que permite determinar que la intervención breve resulta la más efectiva porque permite obtener resultados en menos tiempo y con mayor duración del cambio obtenido. A diferencia de los modelos cognitivos conductuales, que evidencia efectividad mientras se lleve a cabo la intervención, evidenciándose conductas de riesgo terminado el programa, además este enfoque es complementario por lo que requiere la implementación de otras estrategias o terapias.
- Se concluye que el programa psico-educativo será de beneficio para la población adolescente, como medida preventiva en el consumo de alcohol. Se llevó a cabo un diseño basado en la evidencia científica y según el sustento teórico que aporta validez a las intervenciones breves. Esta intervención tiene como ventaja que no se requiere muchos recursos para su aplicación y se obtienen resultados en poco tiempo, demostrando cambios duraderos.

RECOMENDACIONES

- En materia preventiva se recomienda utilizar como enfoque para las intervenciones psicológicas el modelo psicoeducativo, con el objetivo de concienciar través de la educación e información del riesgo que conlleva el consumo de alcohol desde la adolescencia. Además, se puede utilizar para desmitificar los conceptos y percepciones que se tiene sobre el alcohol a nivel cultural.
- En función de la evidencia encontrada para atender la problemática de alcoholismo se recomienda llevar a cabo intervenciones breves, por su efectividad a corto plazo y resultados más duraderos en el tiempo.
- A quien corresponda, de ser posible se debería implementar el programa propuesto en beneficio de la población adolescente, para prevenir conductas de riesgos como el consumo de alcohol desde temprana edad

REFERENCIAS

- Ahumada, J., Gámez, M., & Valdez, C. (2017). *El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai*, 13(2), 13-24.
<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Ahumada, J., Gámez, M., & Valdez, C. (2017). *El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai*, 13, pp. 13-24.
<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). *Healthychildren.org*.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Animal Político. (2019). *Alcoholismo y adolescentes*.
<https://www.animalpolitico.com/2019/10/menores-de-edad-comienzan-a-beber-alcohol-a-partir-de-los-10-anos/>
- Aprovat. (15 de 10 de 2014). *Clinica Aprovat*. <http://www.aprovat.org/todo-sobre-el-alcoholismo-efectos-consecuencias/#:~:text=El%20abuso%20y%20la%20dependencia,consumo%20est%C3%A1%20relacionado%20directamente%20con>
- Avanzas, P., Bayes, A., Pérez, L., Sanchis, J., & Heras, M. (2011). *Consideraciones éticas de la publicación de artículos científicos. Revista Española de Cardiología*, 64(5), 427-429.
- Biolatto, L. (16 de Marzo de 2018). *SCIELO*.
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v23n2/0121-7577-hpsal-23-02-00048.pdf>
- Bulla, M., Osorio, M., & Useche, D. (2017). *Estrategias para la prevención del consumo abusivo del alcohol*. Bogotá.
- Cabanillas, W. (2020). *Manifestaciones de la dinámica familiar en factores de riesgo sociocultural que inciden en el consumo de alcohol en jóvenes de 12 a 18 años en tiempos de Covid 19*. *Revista Boletín Repide*, 9(7), 203-210.
<https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1032/937>
- Calvo, J., Peregrín, A., & Gil, M. (2018). *Enfoques teóricos para la evaluación de la eficiencia y eficacia en el primer nivel de atención médica de los servicios de salud del sector público*. *Retos de la Dirección*, 12(1), 96-118.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rdir/v12n1/rdir06118.pdf>
- Cano, N. (2020). *Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de*

- drogodependencias*. [Tesis de Pregrado], Repositorio UDELAR. Obtenido de https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/29267/1/tfg_nahuel_cano_waller_4.705.311-9_1.pdf
- Conde, K., Brandariz, R., Lichtenberger, A., & Cremonte, M. (14 de Marzo de 2018). *Intervenciones breves dirigidas a la personalidad*. SCIELO. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732018000300393&script=sci_arttext&lng=en#:~:text=The%20intervention%20effectively%20reduced%20alcohol,which%20decreased%20under%20all%20conditions.
- Conrod Patricia, O.-B. M.-R., & Girard, A. (Marzo de 2013). *Jama Network*. Obtenido de <https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/article-abstract/1558064>
- Cristóvão-Calado, J. M., & Rodríguez-Méndez, L. (7 de Julio de 2015). SCIELO. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000200012
- Dowshen, S. (Septiembre de 2016). *TeensHeath*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/teens/alcohol-esp.html>
- DSM-5. (2018). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (5ª ed.). Editoria Médica Panamericana.
- El Comercio. (2018). *El Comercio*. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/paises-consumo-alcohol-america-latina.html#:~:text=Otras%20cifras%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n,en%20los%20pr%C3%B3ximos%2010%20a%C3%B1os.>
- Eraso, B., Chávez, M., Herrera, D., Torres, J., Gallo, J., & Armijos, L. (2017). ¿Cómo medir la eficacia de la gestión en instituciones. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(3), 1-8. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2017/cib173q.pdf>
- Estévez, O. (2016). Actividades educativas para la prevención del alcoholismo en adolescentes de “Vega del Jobo”, Imías. *EduSol*, 16(55), 63-74.
- ESTUDES. (2018).
- Faggiano, F., Minozzi, S., Versino, E., & Buscemi, D. (1 de Diciembre de 2014). <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003020.pub3/abstract>. Obtenido de <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003020.pub3/abstract>

- Fernandes, R., Carmo, M., & Jiménez, S. (2009). La promoción de la salud y la prevención de enfermedades como actividades propias de la labor de los psicólogos. *Redalyc*, 1-12. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2290/229019248009.pdf>
- Fernández, E., Rivas, E., Molerio, O., & Duarte, E. (2017). *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88002>
- Foxcroft, D., & Tsertsvadze, A. (7 de Septiembre de 2011). *Cochrane Library*. Obtenido de <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009308/full>
- Gilligan, C., Wolfenden, L., Foxcroft, D., Williams, A., Kingsland, M., Hodder, R., . . . Wiggers, J. (19 de Marzo de 2019). *Cochrane Library*. Obtenido de <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012287.pub2/abstract>
- Gitérrez, M., Blanco, L., & Márquez, C. (2018). Aportes de la teoría psicoanalítica para la comprensión de las adicciones. *Civilizar Ciencias Sociales y Humanas*, 18(34), 201-222. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1002/100258345016/html/>
- Góngora, O., Gómez, Y., Ricardo, M., Pérez, J., Hernández, E., & Riverón, W. (2019, Julio-Septiembre). *Medigraphic*. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193d.pdf>
- Güilgüiruca, M., Quiñones, M., & Zuñiga, C. (2020). Demandas laborales y consumo de alcohol: el rol del grupo de trabajo. *Cuadernos de Salud Pública*, 36(10), 1-13. doi:doi:10.1590/0102-311X00128419
- Hernández, S., Plaza, A., Amezcua- González, A., & Amezcua, M. (2018). *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100006#:~:text=para%20reducir%20el%20consumo%20de%20risgo%20de%20alcohol%20entre%20adolescentes,activa%20de%20los%20adolescentes%20a
- Langer, A., Schmidt, C., Aguilar-Parra, J. M., Cid, C., & Magni, A. (2017). *Europe PMC*. Obtenido de <https://europepmc.org/article/med/28748995>
- Loaiza, M. C., & Sزالima Cuenca, S. M. (2015). *Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16355/1/TESIS%20DE%20>

GRADO.pdf

- Lorenzo, E. (2016). El consumo de alcohol entre los jóvenes latinos inmigrantes recientes: aculturación, género y la teoría de la acción razonada. *Etnia y Salud*, 21(6), 609-627. doi:10.1080 / 13557858.2016.1179723
- Ma, C., Bovet, P., Yang, L., Zhao, M., Liang, Y., & Health, L. C. (2018). Consumo de alcohol en adolescentes . *IntraMed*.
- Macias, K., Vences, M., Mendoza, I., Briones, N., & Bolivar, F. (2020). Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 24(1), 1-10.
Obtenido de <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4017>
- Maradona, J., & Rodríguez, L. (2015). Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico. *Gaceta Médica Espirituana*, 17(2), 1-12.
Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v17n2/GME12215.pdf>
- Martínez, P. (26 de 11 de 2019). *Psicología Online*. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/causas-y-consecuencias-del-alcoholismo-en-adolescentes-4812.html>
- Mendez, M., Ortiz, G., Eligio, I., Yáñez, B., & Villegas, M. (2018). Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Aquichan*, 18(4), 438-448. doi:<https://doi.org/10.5294/aqui.2018.18.4.6>
- Mora, M. (2016). Intoxicación alcohólica. *Medicina Legal de Costa Rica*, 33(2), 1-11.
Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152016000200066
- Olivares, J., Macía, D., Rosa, A., & Olivares, P. (2014). *Intervención psicológica Estrategias, técnicas y tratamientos*. Ediciones Pirámide.
- OPS. (2019). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- Organización Panamericana de la Salud. (14 de 05 de 2014). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=12

- 08:mayo-14-
2014&Itemid=972#:~:text=La%20mayor%C3%ADa%20lo%20hace%20a,de%20memoria%2C%20concentraci%C3%B3n%20y%20autocontrol.
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pacheco, R., Rodríguez, L., & Puentes, D. (2016). Consumo no social de alcohol: su identificación en la comunidad para prevención y tratamiento. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(6), 1017-1028. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v15n6/rhcm16616.pdf>
- Páez- Rodríguez, Y., Lago- Díaz, Y., Valle- Pimienta, T., Sosa- Hernández, J., Corocarrasco, Z., & Báez- Delgado, M. (1 de Abril de 2021). *SCIELO*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200008
- Palacios, O. R. (2017). *Programa de prevención para el consumo de alcohol en adolescentes en el ámbito educativo de Navarra*. Navarra.
- Pautassi, R. M. (Noviembre de 2013). *REPOSITORIO INSTITUCIONAL CONICET DIGITAL*. Obtenido de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/25839#:~:text=El%20consumo%20de%20alcohol%20durante,tener%20problemas%20con%20la%20droga.>
- Pinzón, A. M., & Calvo, A. (2019). El rol de la familia en la rehabilitación de adicciones desde el Modelo Transteórico e Intervenciones Cognitivo-Conductuales. Artículo de revisión. *INFORMES PSICOLÓGICOS*, 151- 167. Obtenido de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/6956>
- Ponce, J., & Tarazona, K. (2021). Estrategias resilientes y drogodependencia en pacientes del Centro de Rehabilitación Nueva Esperanza del cantón Bolívar – Manabí. *Revista Científica Sinapsis*, 1(19), 2-16. doi:<https://doi.org/10.37117/s.v19i1.402>
- Pons , S., Delgado, V., González, R., Gutiérrez, E., & Oliva, M. d. (2017). *Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74347>

- Rámirez , A., Veytia, M., Guadarrama, R., & Lira, J. (2020). Mindfulness disposicional, espiritualidad y religión y su papel como factores protectores del consumo de sustancias en adolescentes mexicanos. *Nova Scientia*, 12(2), 1-23.
doi:doi.org/10.21640/ns.v12i25.2460
- Reinoso, C. (2018). *REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY*. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/8296>
- Rodríguez, C., Echeverria, L., Martínez, K., & Morales, S. (2017). Intervención breve para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas: su eficacia en un escenario clínico. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 3(1), 16-27. Obtenido de <http://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2017.1.03>
- Rojas, M., Jaimes, L., & Valencia, M. (2018). Efectividad, eficacia y eficiencia en equipos de trabajo. *Espacios*, 39(6), 2-15. Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a18v39n06/a18v39n06p11.pdf>
- Sánchez, E., & Tomás, V. (2001). Intervención psicológica en conductas adictivas. *Elsevier*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-pdf-13012721>
- Solórzano, F., Narváez, A., Alvarado, G., Silva, X., Guerrero, J., Poveda, X., . . . Proaño, C. (2016). | 85La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Ciencia UNEMI*, 9, pp. 85 - 91. Obtenido de <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/254/237>
- Tango. (23 de 01 de 2020). *Medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>
- Tena , A., Castro, G., Marín, R., Gómez, P., De la Fuente, A., & Gómez, R. (2018). Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Medicina interna de México*, 34(2), 264-277. Retrieved from <http://www.scielo.org.mx/pdf/mim/v34n2/0186-4866-mim-34-02-264.pdf>
- Urgiles Torres, S. M. (2019). *Repositorio Digital de la UTMACH*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14555>

Anexos

Anexo 1



DECANATO FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Riobamba, 03 de febrero de 2021
Oficio No. 0105-RD-FCS-2021

Señor
Medina Ramón Anderson Gabriel
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH**
En su despacho. -

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al día miércoles 03 de febrero de 2021.

RESOLUCIÓN No. 0105-D-FCS-03-02-2021: Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros de Tribunales de la Carrera de Psicología Clínica. Oficio N° 001-CC-CPSC-L-FCS-2021, sugerencia Comisión de Carrera y CID de la Facultad:

No	Estudiantes	Tema Proyecto de investigación presentado a revisión	Tema Proyecto de investigación revisado y APROBADO por la Comisión y CID	Informe de la Comisión de Carrera	Tribunal Aprobado. Art.173 Trabajo Escrito	Tribunal Aprobado. Art.174 Sustentación
1	Medina Ramón Anderson Gabriel CI. 1900890888	Efectividad de las intervenciones psicológicas en la prevención del alcoholismo en la adolescencia	Proyecto de Investigación	APROBADO Dominio emergente Salud como producto social Línea de investigación: Salud	Tutor: Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo Miembros: Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama Dra. Rosário Isabel Cando Pilatuña	Presidente: Phd. Manuel Cañas Lucendo (Delegado Decano) Miembros: Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama Dra. Rosário Isabel Cando Pilatuña

Atentamente,


Dr. Gonzalo Bonilla P.
**DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH**

Adj.: Oficio en Referencia
c.c. Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato 03-02-2021: MSc. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato 03-02-2021: Tlga. Francisca Jara
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla

Anexo 2

<i>Documentos catalogados por título, año, revista y tipo; Utilizados en el capítulo III</i>				
Nº	Título	Año	Revista	Tipo
1	Effectiveness of a Selective, Personality- Targeted Prevention Program for Adolescent Alcohol Use and Misuse.	2013	JAMA Psychiatry	Artículo científico
2	Intervención breve para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas: su eficacia en un escenario clínico.	2017	Revista Internacional de Investigación en Adicciones	Artículo científico
3	Effects of a mindfulness intervention in Chilean high schoolers	2017	Revista médica de Chile	Artículo científico
4	Dispositional mindfulness, spirituality and religion, and their role as protective factors of substance use in Mexican adolescents	2020	Nova Scientia	Artículo científico
5	De la abstinencia a la educación para el consumo: estrategias psicoeducativas para reducir el consumo de riesgo de alcohol entre los adolescentes	2018	Index de Enfermería,	Artículo científico
6	Evaluación de la efectividad de la Estrategia Psicoeducativa para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes universitarios.	2017	Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana	Artículo científico

7	Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano.	2020	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río	Artículo científico
8	Comportamiento del alcoholismo en adolescentes.	2019	Medigraphic.	Artículo científico
9	Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de pinar del Río	2021	SCIELO	Artículo Científico
10	The Effectiveness of a Brief Intervention for Reducing Adolescent Alcohol Consumption	2018	Rev Cienc Salud	Artículo científico
11	Universal school-based prevention for illicit drug use	2014	PubMed	Artículo científico
12	Universal school-based prevention programs for alcohol misuse in young people	2011	PubMed	Artículo científico
13	Programa psicoeducativo para prevenir el inicio Temprano de consumo de alcohol, en Adolescentes del octavo año paralelo "a", de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío n° 2, 2013-2014.	2015	Repositorio institucional	Tesis de grado
14	Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa.	2017	Multimed	Artículo científico
15	Eficacia de la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de drogodependencias.	2020	Repositorio institucional	Revisión bibliográfica
16	Estrategias para la prevención del	2017	Repositorio	Tesis de

	consumo abusivo del alcohol para jóvenes entre los 13 y los 17 años.		institucional	grado
17	Programa de prevención para el consumo de alcohol en adolescentes en el ámbito educativo de Navarra	2017	Repositorio institucional	Tesis de grado
18	El rol de la familia en la rehabilitación de adicciones desde el Modelo Transteórico e Intervenciones Cognitivo-Conductuales. Artículo de revisión.	2019	Informes Psicológicos	Artículo científico
19	Proyecto de vida con Enfoque Humanista para la prevención de consumo de drogas en adolescentes que presentan depresión y ansiedad de la Unidad Educativa Jadán.	2018	Repositorio institucional	Tesis de grado
20	Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico.	2015	Scielo	Artículo científico
21	Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol: modalidades y ámbitos de aplicación.	2018	Hacia la Promoción de la Salud	Artículo científico
22	Family-based prevention programmes for alcohol use in young people.	2019	PubMed	Artículo científico
23	Universal family-based prevention programs for alcohol misuse in young people.	2011	PubMed	Artículo científico
24	Universal multi-component prevention programs for alcohol misuse in young people.	2011	PubMed	Artículo científico
25	Actividades educativas para la prevención del alcoholismo en	2016	EduSol	Artículo científico

	adolescentes de “Vega del Jobo”, Imías			
26	Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas y consecuencias.	2013	Ciencia e investigación	Artículo científico

Anexo 3|

<i>Proceso de revisión de la calidad metodológica de los documentos de tipo cuantitativo</i>																							
Nº	Título del documento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Calidad metodológica	
1	Effectiveness of a Selective, Personality-Targeted Prevention Program for Adolescent Alcohol Use and Misuse.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
2	Intervención breve para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas: su eficacia en un escenario clínico.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
3	Effects of a mindfulness intervention in Chilean high schoolers	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
4	Dispositional mindfulness, spirituality and religion, and their role as protective factors of substance use in Mexican adolescents	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	Muy buena
5	De la abstinencia a la educación para el consumo: estrategias psicoeducativas para reducir el consumo de riesgo de alcohol	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena

3	Programa de prevención para el consumo de alcohol en adolescentes en el ámbito educativo de Navarra	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12	57	Buena
4	El rol de la familia en la rehabilitación de adicciones desde el Modelo Transteórico e Intervenciones Cognitivo-Conductuales. Artículo de revisión.	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17	81	Excelente
5	Proyecto de vida con Enfoque Humanista para la prevención de consumo de drogas en adolescentes que presentan depresión y ansiedad de la Unidad Educativa Jadán.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	100	Excelente
6	Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico.	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	62	Buena
7	Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol: modalidades y ámbitos de aplicación.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	100	Excelente
8	Family-based prevention programmes for alcohol use in young people.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	90	Excelente
9	Universal family-based prevention programs for alcohol misuse in young	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	90	Excelente

Anexo 4

Critical Review Form – Quantitative Studies

©Law, M., Stewart, D., Pollock, N., Letts, L. Bosch, J., & Westmorland, M. [McMaster University](#)

- Adapted Word Version Used with Permission –

The EB Group would like to thank Dr. Craig Scanlan, University of Medicine and Dentistry of NJ, for providing this Word version of the quantitative review form.

Instructions: Use tab or arrow keys to move between fields, mouse or spacebar to check/uncheck boxes.

CITATION	Provide the full citation for this article in APA format:
STUDY PURPOSE Was the purpose stated clearly? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Outline the purpose of the study. How does the study apply to your research question?
LITERATURE Was relevant background literature reviewed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Describe the justification of the need for this study:

<p>DESIGN</p> <p><input type="checkbox"/> Randomized (RCT)</p> <p><input type="checkbox"/> cohort</p> <p><input type="checkbox"/> single case design</p> <p><input type="checkbox"/> before and after</p> <p><input type="checkbox"/> case-control</p> <p><input type="checkbox"/> cross-sectional</p> <p><input type="checkbox"/> case study</p>	<p>Describe the study design. Was the design appropriate for the study question? (e.g., for knowledge level about this issue, outcomes, ethical issues, etc.):</p> <p>Specify any biases that may have been operating and the direction of their influence on the results:</p>
<p>SAMPLE</p> <p>N =</p> <p>Was the sample described in detail?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Was sample size justified?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> N/A</p>	<p>Sampling (who; characteristics; how many; how was sampling done?) If more than one group, was there similarity between the groups?:</p> <p>Describe ethics procedures. Was informed consent obtained?:</p>

<p>OUTCOMES</p> <p>Were the outcome measures reliable?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed</p> <p>Were the outcome measures valid?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed</p>	<p>Specify the frequency of outcome measurement (i.e., pre, post, follow-up):</p>	
<p>INTERVENTION</p> <p>Intervention was described in detail?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed</p> <p>Contamination was avoided?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not addressed <input type="checkbox"/> N/A</p>	<p>Outcome areas:</p>	<p>List measures used.:</p>
<p>Provide a short description of the intervention (focus, who delivered it, how often, setting). Could the intervention be replicated in practice?</p>		

<p>Cointervention was avoided?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Not addressed</p> <p><input type="checkbox"/> N/A</p>	
<p>RESULTS</p> <p>Results were reported in terms of statistical significance?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> N/A</p> <p><input type="checkbox"/> Not addressed</p> <p>Were the analysis method(s) appropriate?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Not addressed</p>	<p>What were the results? Were they statistically significant (i.e., $p < 0.05$)? If not statistically significant, was study big enough to show an important difference if it should occur? If there were multiple outcomes, was that taken into account for the statistical analysis?</p>

<p>Clinical importance was reported?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Not addressed</p>	<p>What was the clinical importance of the results? Were differences between groups clinically meaningful? (if applicable)</p>
<p>Drop-outs were reported?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Did any participants drop out from the study? Why? (Were reasons given and were drop-outs handled appropriately?)</p>
<p>CONCLUSIONS AND IMPLICATIONS</p> <p>Conclusions were appropriate given study methods and results</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>What did the study conclude? What are the implications of these results for practice? What were the main limitations or biases in the study?</p>

Anexo 5 Critical Review Form - Qualitative Studies (Version 2.0)

© Letts, L., Wilkins, S., Law, M., Stewart, D., Bosch, J., & Westmorland, M., 2007 McMaster University

CITATION:

--

	Comments
<p>STUDY PURPOSE:</p> <p>Was the purpose and/or research question stated clearly?</p> <p><input type="radio"/> yes</p> <p><input type="radio"/> no</p>	<p>Outline the purpose of the study and/or research question.</p>
<p>LITERATURE:</p> <p>Was relevant background literature reviewed?</p> <p><input type="radio"/> yes</p> <p><input type="radio"/> no</p>	<p>Describe the justification of the need for this study. Was it clear and compelling?</p>

	How does the study apply to your practice and/or to your research question? Is it worth continuing this review? ¹
<p>STUDY DESIGN:</p> <p>What was the design?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> phenomenology <input type="radio"/> ethnography <input type="radio"/> grounded theory <input type="radio"/> participatory action research <input type="radio"/> other 	Was the design appropriate for the study question? (i.e., rationale) Explain.

¹ When doing critical reviews, there are strategic points in the process at which you may decide the research is not applicable to your practice and question. You may decide then that it is not worthwhile to continue with the review.

<p>Was a theoretical perspective identified?</p> <p><input type="radio"/> yes</p> <p><input type="radio"/> no</p>	<p>Describe the theoretical or philosophical perspective for this study e.g., researcher's perspective.</p>
<p>Method(s) used:</p> <p><input type="radio"/> participant observation</p> <p><input type="radio"/> interviews</p> <p><input type="radio"/> document review</p> <p><input type="radio"/> focus groups</p> <p><input type="radio"/> other</p>	<p>Describe the method(s) used to answer the research question. Are the methods congruent with the philosophical underpinnings and purpose?</p>
<p>SAMPLING:</p> <p>Was the process of purposeful selection described?</p> <p><input type="radio"/> yes</p> <p><input type="radio"/> no</p>	<p>Describe sampling methods used. Was the sampling method appropriate to the study purpose or research question?</p>
<p>Was sampling done until redundancy in data was reached?²</p> <p><input type="radio"/> yes</p> <p><input type="radio"/> no</p> <p><input type="radio"/> not addressed</p>	<p>Are the participants described in adequate detail? How is the sample applicable to your practice or research question? Is it worth continuing?</p>

<p>Procedural Rigour Procedural rigor was used in data collection strategies?</p> <p><input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> not addressed</p>	<p>Do the researchers provide adequate information about data collection procedures e.g., gaining access to the site, field notes, training data gatherers? Describe any flexibility in the design & data collection methods.</p>
<p>DATA ANALYSES:</p> <p>Analytical Rigour Data analyses were inductive?</p> <p><input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> not addressed</p> <p>Findings were consistent with & reflective of data?</p> <p><input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no</p>	<p>Describe method(s) of data analysis. Were the methods appropriate? What were the findings?</p>
<p>Auditability Decision trail developed?</p> <p><input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> not addressed</p> <p>Process of analyzing the data was described adequately?</p> <p><input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> not addressed</p>	<p>Describe the decisions of the researcher re: transformation of data to codes/themes. Outline the rationale given for development of themes.</p>

Theoretical Connections

Did a meaningful picture of the phenomenon under study emerge?

- yes
- no

How were concepts under study clarified & refined, and relationships made clear? Describe any conceptual frameworks that emerged.

