

ASOCIACIÓN ENTRE RASGOS DE PERSONALIDAD DESADAPTATIVOS Y CONSUMO  
DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS



MARIA ALEXANDRA DUQUE VACA  
LIZETH ALEJANDRA GOMEZ JIMENEZ  
ALEJANDRA RUBIO DIAZ



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
VILLAVICENCIO

2022

ASOCIACIÓN ENTRE RASGOS DE PERSONALIDAD DESADAPTATIVOS Y CONSUMO  
DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

MARIA ALEXANDRA DUQUE VACA  
LIZETH ALEJANDRA GOMEZ JIMENEZ  
ALEJANDRA RUBIO DIAZ

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogos

Director

Ps. Mg. DORIAN ZUTTA ARELLANO

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
VILLAVICENCIO

2022

**Autoridades académicas**

**P. JOSÉ GABRIEL MESA ANGULO, O.P.**

Rector General

**P. FRAY EDUARDO GONZÁLEZ GIL, O. P.**

Vicerrector Académico General

**P. JOSÉ ANTONIO BALAGUERA CEPEDA, O.P.**

Rector Sede Villavicencio

**P. RODRIGO GARCÍA JARA, O.P.**

Vicerrector Académico Sede Villavicencio

**JULIETH ANDREA SIERRA TOBÓN**

Secretaria de División Sede Villavicencio

**MG. ANDREA CAROLINA CAÑON SÁNCHEZ**

Decana Facultad de Psicología

### **Dedicatoria**

*Agradezco a Dios primeramente por permitirme cumplir este anhelado sueño y también por darme la mejor mamá del mundo a quien le dedico la presente tesis, ya que ella siempre me ha brindado su apoyo económico y emocional a lo largo de estos años de mi formación académica profesional, ya que de alguna u otra manera me daba motivos para continuar debido a que muchas veces quise desfallecer a mitad del camino gracias a diversas situaciones emocionales que yo atravesada, también le quiero dedicar a este logro a mis hermanas porque a pesar de las diferencias que pudiéramos tener estuvieron para mí en los momentos de angustia y alegría para así aplaudir cada final de semestre mis logros, y en especial a mi hermana patito que aunque nuestra relación ha tenido diversos procesos de cambio, nunca olvidaré el día que me dijo “no se frustre con esto que está llevando, recuerde que cada persona vive una situación diferente, pero no olvide que todo en la vida tiene solución y de alguna manera veremos la forma de solucionar esto para que usted esté bien”, ella nunca lo supo pero ese día sentí que luego de muchos años contaba con ella. Finalmente, también quiero dedicarle este logro a mi papá, aunque no ha sido un padre presente de forma emocional o económica, fue la razón principal por la cual decidí ser psicóloga para estar al servicio de las personas hasta que el día de Dios me lo permita.*

**Alejandra Rubio Díaz**

*Aquí culmina una de las experiencias más gratificantes en mi vida, esto representa la culminación de mi pregrado y solo puedo estar completamente agradecida por todo lo que esto significó. Agradezco primeramente a Dios por permitirme llevar a término este lindo sueño, esta meta que Él coloco en mi corazón y que hoy la veo convertirse en realidad, agradezco también a mi madre, porque reconozco el esfuerzo y sacrificio que hizo para verme convertida en una profesional, este logro es de ella también porque me acompañó en cada madrugada, cada desvelada, levantándose a hacerme desayuno y almuerzo para llevar a la universidad, sin duda, ella fue mi motor e inspiración para cumplir esto, de ella es mi total admiración y mi amor. Este logro también se lo dedico especialmente a Francisco Pérez, mi padrastro, un hombre bueno que me motivo cada día a ser una mujer fuerte, verraca, profesional, con visión, con metas, un hombre que no importaba la lluvia, la hora, el día o el lugar, Él movía cielo y tierra porque yo no faltaré a mis responsabilidades y aunque hoy no se encuentra físicamente en este plano terrenal a él le dedico este logro y de él será un espacio en la ceremonia de mi grado porque su apoyo, sus palabras, cariño, su destreza y motivación fue un ejemplo decisivo en mi vida. Tía,*

*esto también te lo dedico a ti porque has sido mi segunda mamá, tu amor incondicional hacia mí ha sido un pilar fundamental para ser quien soy hoy.*

**Alejandra Gómez**

*Dedico este trabajo de grado que representa un importante logro en mi vida a mi madre, quien ha sido mi apoyo incondicional y lo ha dado todo por mí a pesar de nuestras diferencias, diferencias que nos hacen únicas. También a Juan Sebastián, mi novio, compañero, mejor amigo y mano derecha en cada uno de mis proyectos, logros y sueños.*

**María Duque Vaca**

### **Agradecimientos**

Agradezco en gran medida a mi familia la cual me apoyo durante este proceso, también a mis compañeras y amigas incondicionales María Duque y Alejandra Gómez o como yo las llamo Mari y Liz, gracias niñas porque sin su dedicación, esfuerzo y entrega este proyecto no se hubiera podido llevar a cabo porque cada una de nosotras contribuyó de forma diferente para lograr terminarlo, gracias porque a pesar de los momentos de crisis y estrés donde queríamos rendirnos siempre estuvimos ahí para lograr afrontar las crisis como un equipo, además de esto gracias por ser mis amigas a lo largo de esta carrera aunque no llegaron desde el primer momento, cuando lo hicieron me enseñaron el significado de la palabra amistad. Por otro lado, infinitas gracias a la profesora Ligia Stella Parales, o como le decimos de cariño la profe Lili, quien fue fundamental en la presente tesis, ya que de diversas maneras nos apoyó. Así mismo profe gracias porque desde que llegaste a mi vida académica generaste un impacto positivo en mí porque eres una excelente profesional y persona, siempre te recordare por medio de esta frase que para mí todos los futuros profesionales debemos tener presente “Un día serás lo más importante en la recuperación de las personas. No estudies para pasar exámenes, estudia para servir ese día”. Adicionalmente gracias a nuestro tutor Dorian Zutta quien siempre nos tuvo demasiada paciencia en los momentos de impulsividad y angustia, gracias profe por siempre recordarnos que somos un excelente equipo y que estamos hechas para grandes cosas en la vida, gracias porque al exigirnos tanto vimos los resultados por medio de esta tesis. Finalmente, y no menos importante gracias a mis amigos cercanos, quienes estuvieron ahí para escucharme sobre cómo iba este proyecto y para darme calma en los momentos de angustia, quiero principalmente agradecer a mi mejor amiga quien durante trece años me acompañó en diversos momentos y en este proceso siempre estuvo para decirme “Amiga ánimo, tú eres muy inteligente y ustedes son un gran equipo”, gracias negra por recordarme siempre mis capacidades y a mi mejor amigo porque a pesar de cualquiera circunstancia esta para mí en todo momento y este no fue la excepción, gracias por escuchar siempre lo que te contaba en medio de mi enojo y frustración porque las cosas no salían como queríamos con mis amigas, gracias por decirme que todo lo íbamos a poder solucionar y por siempre decirme no olvides que eres muy inteligente y que las tres juntas pueden con esto.

**Alejandra Rubio Díaz**

Agradezco infinitamente a Dios por haberme colocado en el camino a mis compañeras y amigas Alejandra y María porque desde que las conocí conformamos un excelente equipo, complementándonos, ayudándonos, apoyándonos y gracias a ellas cobró sentido una frase que una vez alguien me había dicho y es: “La carrera se saca adelante con un gran equipo de trabajo y con buenos amigos”, y sí, fue con ellas que comprendí que todo esto fue posible gracias a la incondicionalidad de cada una y les estaré eternamente agradecida por haber hecho parte de este lindo proceso lleno de tristezas, alegrías, angustias, estrés, euforia, impulsividad, desconcierto, pero sobre todo de mucho cariño y amor. Por otro lado, agradezco a nuestro tutor el docente Dorian Zutta quien con nosotras vivió este proceso, él nos apoyó, motivó, nos impulsó a continuar cuando una y mil veces quisimos desistir, nos exigió porque conocía que podíamos dar más, le agradezco

porque fue como un “papá” en el desarrollo de la tesis con nosotras, él vivió con nosotras los días malos y buenos que todo esto conllevó, gracias profe. También agradezco a la docente Ligia Parales, profe Lili de cariño porque ella también estuvo presente con nosotras en este proceso, por los días en que ella aun cansada sacaba tiempo en las noches para explicarnos la calificación e interpretación de los instrumentos, por sus innumerables consejos y su orientación para que seamos una excelentes psicólogas, que nos guíe la humanidad, la compasión y el amor por los que hacemos, sin duda, ella fue, es y será un pilar fundamental en nuestra formación como profesionales en psicología. Por último, agradezco a las secretarías y decanos de las facultades que hicieron parte de la investigación, por su disposición en colaborar con los horarios y aplicaciones de los instrumentos.

**Alejandra Gómez**

Mi gratitud infinita es en primer lugar con Dios por dotarme de salud física, mental, asimismo, de capacidades ilimitadas para materializar cualquier proyecto que mi corazón anhele. También me agradezco a mí misma por la disciplina, constancia, dedicación y resiliencia aún en momentos de crisis. En esta parte no pueden faltar las Alejandras, que han sido mis amigas y también mi equipo académico, el cual me atrevería a decir que es el mejor, nos complementamos de una manera perfecta, infinitas gracias niñas, este es nuestro logro. Nuestro querido asesor de tesis Dorian Zutta, quien nos ha acompañado en todos los retos que supone desarrollar un trabajo de grado, mil gracias, gracias por ser un excelente docente y un excelente ser humano, un profesional íntegro. Para finalizar, quiero agradecerles a todos los docentes que han impactado de manera positiva en mi proceso formativo y que me tendieron la mano en momentos amargos, algunos siguen en la institución, otros han tomado rumbos distintos: Ivonne Romero, Diego Garcés y Ligia Parales, siempre estarán en mi corazón.

**María Duque Vaca**

## Índice de Contenido

Introducción .....	13
Problematización.....	14
Planteamiento y Formulación del Problema .....	14
Justificación .....	19
Objetivos .....	22
Objetivo General.....	22
Objetivos Específicos.....	22
Marco de Referencia .....	23
Marco Paradigmático .....	23
Marco Disciplinar .....	23
Alcohol.....	23
Personalidad.....	25
Rasgos de personalidad.....	25
Teoría integradora de la personalidad.....	28
Marco Multidisciplinar, Interdisciplinar y/o Transdisciplinar.....	29
Marco Normativo/Legal.....	31
Marco Institucional .....	32
Metodología .....	33
Diseño .....	33
Variables .....	33
Rasgos de personalidad desadaptativos .....	33
Consumo de alcohol.....	33
Participantes.....	34
Criterios de Inclusión.....	35
Criterios de Exclusión.....	35
Instrumentos.....	35
Procedimiento .....	36
Fase Teórica .....	37

Fase de Solicitud.....	37
Prueba Piloto.....	37
Fase de Aplicación.....	37
Fase de Análisis de Datos.....	38
Fase de Divulgación de los Resultados.....	38
Plan de análisis.....	38
Consideraciones Éticas.....	40
Resultados.....	41
Discusión.....	49
Conclusiones.....	52
Aportes, Limitaciones y Sugerencias.....	53
Aportes.....	53
Limitaciones.....	53
Sugerencias.....	54
Referencias.....	55
Anexos.....	64

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Procedimiento dividido en fases de la investigación.....	36
<b>Figura 2.</b> Participación por semestre.....	41
<b>Figura 3.</b> Participación por facultad.....	42
<b>Figura 4.</b> Zonas de riesgo del consumo de alcohol.....	43
<b>Figura 5.</b> Gráfico de dispersión de correlación positiva baja .....	47
<b>Figura 6.</b> Gráfico de dispersión de correlación negativa baja.....	48

**Índice de tablas**

<b>Tabla 1</b> Consumo de alcohol por sexo.....	43
<b>Tabla 2.</b> Consumo de alcohol por facultad .....	44
<b>Tabla 3.</b> Consumo de alcohol por semestre .....	44
<b>Tabla 4.</b> Frecuencia de los rasgos de personalidad .....	45
<b>Tabla 5.</b> Correlaciones entre variables .....	47

### **Lista de Anexos**

Anexo 1. Protocolo de aplicación de instrumentos AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol) e Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) en relación a la investigación “Asociación entre Rasgos de Personalidad y Consumo .....	64
Anexo 2.. Consentimiento informado .....	65
Anexo 3. Cronograma .....	67
Anexo 4. Plan de Análisis .....	68

## Resumen

La presente investigación tiene como objetivo analizar la relación entre rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras modalidad pregrado. La investigación es de tipo cuantitativo con un alcance correlacional, donde se seleccionan 265 estudiantes de ambos sexos con un rango de edad de 18 a 25 años, los cuales fueron elegidos por medio de un muestreo aleatorio estratificado, el cual permite dividir la población en segmentos los cuales corresponden a los ocho programas de la sede Aguas Claras. Así mismo para medir las variables se utilizó el Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) y el Test de AUDIT para la detección de consumo de alcohol. Los resultados encontrados fueron primeramente que la correlaciones existentes entre las variables son bajas, pero a pesar de esto, existe índice de correlación positiva baja con los rasgos de Histrionismo  $Rho(263) = .180$ ,  $p = 0.050$ , Narcisismo  $Rho(263) = .139$ ,  $p = 0.050$ , Antisocial  $Rho(263) = .309$ ,  $p = 0.050$ , Pasivo agresivo  $Rho(263) = .149$ ,  $p = 0.050$  y negativa baja con relación a los rasgos de Esquizoide  $Rho(263) = -.201$ ,  $p = 0.050$ , Dependiente  $Rho(263) = -.164$ ,  $p = 0.050$ , Compulsivo  $Rho(263) = -.254$ ,  $p = 0.050$ . Finalmente, no se encontró relación entre los rasgos Evitativo y Autoderrotista.

**Palabras clave.** Rasgos de personalidad desadaptativos, personalidad, alcohol, consumo, relación, jóvenes.

### Abstract

The present research aims to analyze the relationship between maladaptive personality traits and alcohol consumption in university students of the Santo Tomás Villavicencio University, Aguas Claras, undergraduate modality. The research is of a quantitative type with a correlational scope, where 302 students of both sexes are selected with an age range of 18 to 25 years, who were chosen by means of a stratified random sampling, which allows dividing the population into segments and select a sample for each segment, which correspond to the eight programs of the Aguas Claras headquarters. Likewise, to measure the variables, the Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI-II) and the AUDIT Test for the detection of alcohol consumption were used. The results found were first that the correlations between the variables are low, but despite this there is a low positive correlation index with the traits of Histrionism  $Rho(263) = .180$ ,  $p = 0.050$ , Narcissism  $Rho(263) = .139$ ,  $p = 0.050$ , Antisocial  $Rho(263) = .309$ ,  $p = 0.050$ , Passive aggressive  $Rho(263) = .149$ ,  $p = 0.050$  and negative low in relation to Schizoid  $Rho(263) = -.201$ ,  $p = 0.050$ , Dependent  $Rho(263) = -.164$ ,  $p = 0.050$ , Compulsive  $Rho(263) = -.254$ ,  $p = 0.050$ . Finally, no relationship was found between the avoidant and self-defeating traits.

**Keywords.** Maladaptive personality traits, personality, alcohol, consumption, relationship, youth.

## Introducción

La presente investigación se realiza partiendo del conocimiento que el consumo de alcohol se ha considerado como un problema de salud pública (Ahumada-Cortez et al., 2017), siendo los universitarios el mayor porcentaje de estudiantes colombianos que han consumido alcohol al menos una vez en la vida (Betancourth-Zambrano et al., 2017). El consumo excesivo de alcohol deriva múltiples consecuencias en la salud física, salud mental, problemas en las distintas áreas de ajuste y genera adicción lo cual puede ser identificado por medio de comportamientos percibidos por la propia persona y los demás, dichas conductas agrupadas conforman patrones y/o rasgos de personalidad (Caballo et al., 2009). Sin embargo, al hacer referencia a comportamientos que afectan el funcionamiento en los contextos en los que se encuentre inmersa la persona, se hace énfasis a rasgos desadaptativos de personalidad, cuando estos rasgos se presentan de forma intensa, frecuente y generan un malestar en una, alguna o todas las áreas de ajuste se puede considerar un trastorno de personalidad.

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, el presente trabajo tiene como principal objetivo analizar la relación entre rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Santo Tomás de Villavicencio sede Aguas Claras, así mismo determinar el consumo de alcohol, identificar los rasgos de personalidad desadaptativos predominantes y la fuerza y el sentido de correlación entre las variables jóvenes. Por ende, la investigación se enmarca en un diseño cuantitativo, no experimental, correlacional, transeccional, con un muestreo probabilístico estratificado, el cual dio como resultado una muestra de 265 estudiantes de ambos sexos. Los resultados indican que el rasgo de comportamiento antisocial se correlaciona de manera positiva, aunque baja con el consumo de alcohol, mientras que el rasgo compulsivo indica una correlación negativa baja con el consumo de alcohol.

## **Problematización**

### **Planteamiento y Formulación del Problema**

A lo largo del tiempo, el consumo de alcohol se ha posicionado como uno de los problemas sanitarios con mayor relevancia a nivel mundial (Ahumada-Cortez et al., 2017), debido no solamente a que se considera como una sustancia psicoactiva que puede generar adicción, sino también la influencia que puede tener en múltiples enfermedades y/o afectaciones, tales como, enfermedades infecciosas (Chincha et al., 2007), cáncer, enfermedades metabólicas, trastornos mentales (Insa, Sanahuja y Mengual, 2013), enfermedades neurológicas, enfermedades cardiovasculares (Cuervo, 2006), enfermedades gastrointestinales (Hernández-Triana, 1996), trastornos maternos y perinatales (López y Arán-Filippetti, 2014), accidentes de tránsito (Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades, 2020) y lesiones auto infligidas (Sarasa-Renedo et al., 2014).

De modo similar, se ha identificado que el consumo de alcohol guarda fuerte relación con el deterioro de la salud física, mental, problemas de seguridad ciudadana y de convivencia e inconvenientes relacionados al malestar en las áreas de ajuste, mortalidad prematura, entre otros. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018):

El alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia y dicho consumo nocivo de alcohol conlleva una carga social y económica, así mismo cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones (p. 1).

Cabe recalcar que el consumo de alcohol presenta un considerable aumento debido a factores macroestructurales y socioeconómicos, tales como el poco compromiso político en la legislación para la reducción del consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, la influencia de los medios comerciales y publicitarios, las nulas restricciones de venta y consumo, las tradiciones sociales y demás (Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2015). Algunos estudios predicen un incremento en el consumo de alcohol total por habitante alrededor del mundo en los siguientes 10 años, lo que da cuenta de la imposibilidad de proyectar una disminución de la problemática a futuro. De hecho, son los países con un alto índice de inequidad social y económica donde el consumo alcanza sus índices más altos, tal es el caso de

América y África que ocupan el segundo y tercer puesto en consumo elevado de alcohol (OMS, 2000). Es más, en 17 países de África y 11 países de América las regiones con menos oportunidades en materia de inversión social y educativa presentan pocas restricciones en términos de regulación publicitaria en medios de comunicación sobre el consumo y/o venta de bebidas embriagantes (Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, 2019). Este dato llama la atención puesto que una de las principales causas de muerte en los países en vía de desarrollo corresponde a accidentes automovilísticos bajo los efectos del alcohol, lo cual parece sugerir una relación existente entre estas dos situaciones.

A partir de varios informes emitidos por la OMS y OPS (2014), es posible identificar que en el continente americano el consumo de alcohol representa una problemática social, sanitaria y económica, debido a que principalmente esta se trata de una situación aceptada y normalizada culturalmente (Aguilera, 2019). De acuerdo con la OMS (2000) este fenómeno podría afectar en mayor medida a los países que se encuentran en vía de desarrollo, ya que, las repercusiones socioeconómicas y sociales podrían ser más difíciles de superar. Según la OPS y OMS (2015) los países de América que no presentan ningún tipo de restricción en materia de horarios y días, densidad de puntos de venta y monopolio estatal, son: Argentina, Bolivia, Brasil, Paraguay, Suriname y Colombia.

En Colombia, aproximadamente siete millones de personas que oscilan entre el rango de edad de 12 y 65 años beben alcohol, lo que representa alrededor de un tercio de la población en ese grupo de edad. Aproximadamente 2,4 millones de colombianos beben de forma peligrosa o perjudicial, lo cual representa el 35% de todos los bebedores y el 12,5% de la población de 12 a 65 años (Ministerio de Salud, 2013).

El alcohol, independientemente de su presentación, es una de las sustancias psicoactivas que mayor prevalencia tiene en la población colombiana con un porcentaje de 84,0%. Por otra parte, el rango de edad con mayor incidencia por consumo de alcohol es de 18 a 24 años con un porcentaje de 31,8% al año, indicando que la edad promedio en la cual las personas inician el consumo de bebidas alcohólicas es de 17,8 años (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2019).

La OPS y OMS (2019) considera como población vulnerable a los jóvenes, ya que, “los jóvenes cuando son bebedores, a menudo beben en sesiones de consumo excesivo” (p.5), argumentando que los jóvenes suelen beber con menor frecuencia, pero cuando se realiza consumo

se da de forma excesiva y/o en mayor cantidad y están expuestos a patrones de abuso de alcohol. Adicional a esto, los jóvenes se encuentran en una etapa en la cual están propensos a atravesar por múltiples cambios sociales y personales que pueden estar mediados por refuerzos positivos y negativos, ya sea para obtener retribuciones en el caso de refuerzo positivo o para evitar consecuencias negativas en el caso de refuerzo negativo, esto da cuenta que la acción de beber puede estar regida por la búsqueda de gratificaciones internas o externas, tales como, beber para estar en un estado positivo, beber para obtener aceptación social, beber para regular situaciones negativas, o , por último, beber para evitar el rechazo social (Cooper, 1994). Teniendo en cuenta lo anterior, el motivo principal que lleva a que los jóvenes consuman nocivamente alcohol está mediado por factores sociales, de tipo situacionales y contextuales en las que los jóvenes se encuentran inmersos. Respecto a los factores sociales Ahumada-Cortez et al. (2017) afirman que se ha detectado que amigos consumidores, situaciones de delincuencia, situaciones de marginalidad, fácil acceso al alcohol y deprivación económica son circunstancias que juegan un papel importante en el consumo de alcohol en jóvenes.

En cuanto a los contextos que influyen en el consumo de alcohol uno de los principales corresponde al familiar, con relación a esto se ha encontrado que los primeros consumos ocurren generalmente en reuniones familiares y la familia toma un papel importante en la adquisición de conductas sanas e insanas en los adolescentes (Telumbre-Terrero et al., 2019). De hecho, la circunstancia en la que el individuo toma la decisión de ingerir alcohol o no, está mediada por las dinámicas familiares relacionadas con normas, límites, autoridad, socialización e interacción (Mejia-Trujillo, 2017).

Otro de los contextos en los cuales se presenta consumo de alcohol riesgoso es el universitario, ya que en la universidad se establecen vínculos con pares, ya sea por hacer parte de un grupo y/o equipo de trabajo y estos generalmente suelen ser influyentes de consumo de alcohol, por otra parte, se tiene en cuenta variables como los lugares de expendio y consumo de bebidas embriagantes alrededor de las instituciones educativas, lo que conlleva que el consumo de alcohol sea de fácil acceso (Betancourth-Zambrano et al., 2017).

Cabe resaltar que el alcohol tiene una prevalencia del 84% en la población colombiana y en el rango de edad de los universitarios los resultados arrojan los siguientes porcentajes de consumo: grupo de edad de 12 a 17 años se presenta un consumo del 12,9%, en el grupo de 18 a

24 años se evidencia un consumo del 15,8% y en el grupo correspondiente a 25 a 34 años de edad un consumo del 22,2% (DANE, 2019).

Aunque el consumo de alcohol se encuentra actualmente “normalizado” por los jóvenes, incluso en su contexto familiar y universitario no se puede dejar a un lado las consecuencias negativas que conlleva en diversas áreas, especialmente en la salud mental. Pérez-Gómez et al. (2018) afirman que un joven consumidor tiene cuatro veces más probabilidades de presentar síntomas asociados a depresión y, a raíz de esto, desencadenarse otros comportamientos problemáticos tales como dificultades de aprendizaje, agresividad, conductas desafiantes y/o violentas.

Comportamientos como los mencionados anteriormente tienen un factor en común y es que están determinados por la integración de todos los rasgos y características del individuo. Dicha integración es lo que suele denominarse como personalidad en las ciencias sociales y del comportamiento (Allport 1975, citado por Cerdá, 1985).

La personalidad es considerada como causa principal del comportamiento individual puesto que es consistente a lo largo del tiempo y ante distintas situaciones (Cloninger, 2003). La descripción de la personalidad considera las formas en que se debe caracterizar a un individuo y que hace distintos a los demás, puesto que esta es el resultado del conjunto de factores psicológicos, biológicos y sociales propios del individuo (Salvaggio y Sicardi, 2014).

En la personalidad se incluyen los rasgos de personalidad, según los cuales Caballo et al. (2009) afirman que son las consistencias de comportamiento en diversas áreas de la personalidad que evidencian una tendencia general del individuo. Dichos rasgos, pueden ser desadaptativos cuando generan deterioro o problemas en las diferentes áreas de ajuste del individuo (Llopis et al., 2017), al agrupar estos rasgos se conforma un estilo o un trastorno de personalidad. Los estilos de personalidad corresponden a la tendencia de un individuo de actuar y pensar de cierta manera sin llegar a generar afectación en las áreas de ajuste, mientras que los trastornos de personalidad comprenden características o tendencias extremas que resultan disfuncionales en medio del entorno social.

Las investigaciones realizadas logran identificar la relación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol, Mestre et al. (2004) argumentan que los individuos con rasgos impulsivos o desinhibidos tienden a consumir alcohol por primera vez a una edad más temprana, de forma más frecuente y tienen una alta probabilidad de desarrollar alcoholismo. Poo y Montes (2010) afirman

que el rasgo búsqueda impulsiva de sensaciones se encuentra relacionado con el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, mientras que bajas puntuaciones en rasgo ansiedad y el rasgo sociabilidad se asocian con un menor consumo. Por su parte, González et al. (2016) concluyen que los rasgos confianza y calma tienen influencia en el consumo de alcohol, mientras que en el rasgo sociabilidad no identifica ninguna influencia significativa.

De acuerdo con las investigaciones mencionadas anteriormente se evidencia una discrepancia en las conclusiones y los resultados obtenidos acerca de las variables como consumo de alcohol y rasgos de personalidad. Este, es un tema en el que existe un gran campo por explorar lo cual permitiría obtener mayor información acerca de los vacíos existentes en cuanto al estudio de las relaciones entre los rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol.

## Justificación

Esta investigación surgió por la necesidad de analizar la relación entre los rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio, debido al alto consumo de alcohol presente en los universitarios, ya que, en comparación con otros países de América Latina, los universitarios colombianos tienen el mayor porcentaje de estudiantes que han consumido alcohol al menos una vez en la vida (Betancourth-Zambrano et al., 2017).

Así mismo, se hace pertinente mencionar que el consumo de alcohol en la ciudad de Villavicencio corresponde a una problemática actual, debido a que es un contexto en el que se presentan constantemente festividades, celebraciones, encuentros y/o eventos en los cuales el sexo, las sustancias psicoactivas, la prostitución y el alcohol son los principales protagonistas (Pérez, 2021).

Lo anterior toma relevancia ya que los estudiantes universitarios de Villavicencio utilizan el consumo de alcohol para alcanzar un amplio abanico de objetivos, refiriéndose a que el consumo abre puertas a las personas en una variedad de situaciones como la vida universitaria, en la cual los estudiantes identifican el consumo de alcohol como una forma de comenzar su vida social, siendo aceptados y obteniendo algunos beneficios con sus pares, pero, de la misma manera, se autoexigen realizar dichas prácticas por temor a la exclusión social. De hecho, en los universitarios se hacen evidentes rituales comportamentales en torno al consumo de alcohol ya sea para celebrar un logro, pérdida de metas académicas y/o finalización de parciales y semestre (García, 2019). Está problemática afecta en mayor medida a los estudiantes matriculados en la jornada diurna con predominancia de causa tipo social (Mora y Herrán, 2019).

Teniendo en cuenta lo anterior, se propone un estudio que considere las variables consumo de alcohol y rasgos de personalidad desadaptativos en estudiantes de la Universidad Santo Tomás de Villavicencio. Se abordará la problemática disciplinar a partir de la Teoría Integradora de la Personalidad (Millon y Davis, 1998), la cual se basa en conceptos centrales como el temperamento, el self, la inteligencia, las conductas observables e internas, etc. Esta postura tiene entre sus supuestos una compilación de la teoría conductual y la teoría cognitiva de la personalidad como esquema explicativo, es decir, retoma planteamientos acerca de que el contexto y las contingencias determinan en alguna medida la personalidad, sin dejar a un lado que la conducta está mediada

también por la manera en que se piensa y se actúa ante una situación (Sinisterra et al., 2009). Esto permite un acercamiento al tema en cuestión, ya que el consumo de alcohol se ve influenciado por diversas variables, entre ellas, la personalidad. Esta variable suele ser considerada como un factor predictor del inicio del consumo de alcohol en la adolescencia, ya sea por diferencias individuales, vulnerabilidades biológicas y/o contextuales (Gonzálvez et al., 2016).

Existe evidencia empírica de que los rasgos de personalidad desadaptativos se relacionan con el consumo de alcohol. Algunos estudios sugieren que los universitarios con un rasgo de búsqueda impulsiva de sensaciones, el cual según Zuckerman (1994) citado por Ledesma, Poó y Peltzer (2007) se define como “búsqueda de experiencias y sensaciones intensas, nuevas, variadas y complejas, que conllevan la participación en conductas que implican riesgo físico, social, legal o financiero”, tienen una tendencia más alta a frecuentar los espacios de reuniones, fiestas en los que el consumo excesivo de bebidas alcohólicas es común (Poo y Montes, 2010).

En una de sus investigaciones, Sellés et al. (2015) por medio de un estudio longitudinal de cohortes lograron identificar el rasgo impulsividad como responsable en gran parte de la conducta de consumo semanal de alcohol entre varones. Castañeda y Chaves (2013) elaboraron una diferenciación en los estilos de personalidad asociados con el alcohol por sexo. En los hombres se identificaron la innovación, discrepancia y el dominio, mientras que en las mujeres se encontró la discrepancia, expansión, modificación y adecuación. Esto sugiere que los rasgos y estilos de personalidad descritos anteriormente están directamente relacionados con el consumo de alcohol. Gonzálvez et al. (2016) concluyen que los rasgos confianza y calma tienen influencia en el consumo de alcohol, mientras que en el rasgo sociabilidad no se evidencia ninguna influencia significativa. Sifuentes (2019) afirma que los rasgos de neuroticismo y extraversión tienen un efecto positivo en el consumo de alcohol, mientras los rasgos de amabilidad y conciencia muestran efecto negativo hacia el consumo.

Otros estudios han considerado las variables de interés para este documento. Tal es el caso de Robles et al. (2007) quienes realizaron una investigación que tenía como fin establecer la relación entre consumo de alcohol y rasgos patológicos de personalidad en una muestra de alumnos universitarios. Los resultados arrojaron puntuaciones altas que asocian rasgos de personalidad y consumo de alcohol, entre estos se encuentra la personalidad paranoide, antisocial, límite e histriónica. Otro ejemplo de estos estudios es el realizado por Shuguli (2019) quien argumenta que los individuos de sexo masculino y los que poseen personalidades afectivas, tales como histriónico

y ciclotímico, son los que presentan un mayor nivel de consumo de alcohol. En esa misma línea, Araneda (2019) afirma que existe una correlación entre consumo de alcohol y los prototipos de personalidad egocéntrica, autopunitivo, pesimista, impulsiva inhibida e histriónica.

Los estudios mencionados en párrafos anteriores muestran que no existe un consenso frente al tema en cuestión. Por tal razón, se hace necesario el planteamiento del presente estudio, el cual tiene como objetivo analizar la relación existente entre rasgos de personalidad desadaptativos y consumo de alcohol, con el fin de generar aportes disciplinares, prácticos y metodológicos que giran en torno a este fenómeno de interés.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la relación entre rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio aguas claras

### **Objetivos Específicos**

- Determinar el consumo de alcohol en jóvenes universitarios pertenecientes a la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras.
- Identificar los rasgos de personalidad desadaptativos existentes en los jóvenes universitarios pertenecientes a la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras.
- Identificar la fuerza y el sentido de correlación entre los rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios pertenecientes a la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras.

## **Marco de Referencia**

### **Marco Paradigmático**

En primera instancia, es necesario definir qué es un paradigma, según Kuhn (2001) es el “conjunto de ilustraciones recurrentes y casi normales de diversas teorías en sus aplicaciones conceptuales, instrumentales y de observación” (p. 80). Así mismo, la presente investigación se orienta desde una postura empírico-analítica, la cual consiste en explicar, controlar y predecir los objetos partiendo de antecedentes teóricos, es decir, apoyarse en postulados teóricos sistemáticos, generales y cuantitativos, utilizando un método de análisis deductivo (Ciro, 2006).

Finalmente, la epistemología corresponde al racionalismo crítico, caracterizado por hacer uso del falsacionismo, el cual fue propuesto por Karl Popper, quien afirma que es necesario partir de conocimiento científico que guíe la investigación y proporcione pautas. Por otro lado, invirtió la perspectiva que venía utilizándose, sobre cómo verificar hipótesis, y propuso que era más favorable pensar cómo se podían falsear (Nubiola, 1999).

### **Marco Disciplinar**

La pertinencia de estudiar la asociación del consumo de alcohol con los rasgos de personalidad va más allá de identificar los resultados, para ello es importante definir diversos conceptos que permitan comprender el fenómeno de estudio, los cuales permitirán delimitar el fenómeno de interés para fines analíticos pertinentes.

### ***Alcohol***

Es una sustancia psicoactiva legal con propiedades adictivas que generan grado de dependencia. Además, el alcohol es el primer factor de riesgo en relación a enfermedad y muerte prematura y su consumo puede generar cambios perjudiciales en áreas como la familiar, la social, la laboral, la sentimental y la escolar (OMS y OPS, 2008).

**Bebida alcohólica.** De acuerdo con el decreto 120 de 2010 se enmarca como un producto calificado para ser consumido por los humanos, el cual posee una concentración de alcohol etílico superior a 2.5 grados alcoholímetros, al cual no se le atribuyen propiedades terapéuticas.

**Síndrome de Dependencia.** Consiste en el conjunto de comportamientos, cognitivos y fisiológicos que se desarrollan luego del consumo constante y repetitivo de una sustancia psicoactiva, asimismo existen características que permiten dar cuenta del síndrome, las cuales son, un deseo por el consumo, deterioro en la capacidad de control, persistencia de consecuencias que afecten las actividades y obligaciones del individuo, por último, aumento de la tolerancia a la sustancia (CIE 10, 1995).

**Consumo de alcohol.** El consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos, grado, cantidad y frecuencia de consumo o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebida estándar, es decir en la cantidad de alcohol que consume. Así mismo dentro del consumo de alcohol existe el consumo nocivo del mismo, el cual se caracteriza por provocar efectos perjudiciales para la salud, asimismo, repercusiones negativas en las relaciones sociales, tanto para quien consume, como para quienes rodean a dicha persona, tal como lo han señalado diversas entidades (OMS y OPS, 2008; Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Por otro lado, Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social (2015) afirma que

El consumo nocivo puede llevar al desarrollo de la tolerancia a las bebidas alcohólicas, así como abuso o dependencia, así mismo los riesgos por consumo nocivo de alcohol están definidos por factores personales como la edad, el sexo, las relaciones familiares, las condiciones socioeconómicas, entre otros; también son definidos por factores sociales como la cultura y las normas, las cuales se relacionan para celebrar fiestas u ocasiones especiales, el contexto del consumo ya sea en espacios públicos o lugares residenciales y la disponibilidad de las bebidas alcohólicas, la calidad de las mismas y la política de precio (p. 16).

Por otra parte, los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes consisten en la presión social por parte del grupo, disminución en la autoestima, desintegración o dinámicas complejas a nivel familiar, necesidad, autonomía, estrés, adaptación y aceptación grupal (Oblitas et al., 2005)

### ***Personalidad***

La personalidad comprende las diferencias individuales de las personas, es decir aquello distintivo que caracteriza a cada individuo. Dado que la personalidad es el resultado de un conjunto de factores psicológicos, sociales y biológicos propios del individuo, podría definir “las causas internas que subyacen al comportamiento individual y a la experiencia de la persona” (Cloninger, 2003, p3). Asimismo, la personalidad contiene una serie de elementos, como rasgos, tendencias internas, cognición, motivación y estados emocionales. Estos elementos son relativamente estables y pueden explicar las reacciones de las personas en diferentes situaciones, porque la personalidad incluye comportamientos y experiencias privadas (Bermúdez et al., 2012).

De acuerdo a lo anterior:

La personalidad es una organización compleja de cogniciones, emociones y conductas que da orientaciones y pautas a la vida de una persona. Como el cuerpo, la personalidad está integrada por estructuras como por procesos y refleja tanto la naturaleza biológica, como el aprendizaje por experiencias. Además, la personalidad engloba los efectos del pasado, incluyendo los recuerdos del pasado, construcciones del presente y del futuro (Pervin 1988, citado por Bermúdez et al., 2012, pp 25).

### ***Rasgos de personalidad***

El rasgo puede definirse según Salvaggio y Sicardi (2014) como un “atributo funcional relativamente persistente que inclina al individuo, hacia cierto tipo de respuestas o hacia cierta clase de situaciones” (p.8). Es decir que los rasgos de personalidad son las consistencias de comportamiento que existen en la personalidad, que permiten dar cuenta de una disposición general del individuo a las situaciones, pero si los rasgos son agrupados conforman un patrón y una tendencia en el funcionamiento del comportamiento por parte de una persona (Caballo et al, 2009).

Los rasgos de personalidad se consideran como una fuente de información de la propia personalidad del individuo, es decir, proporcionan amplia información del individuo en función de características personales, tales como, pensamientos, sentimientos, y conductas (Bermúdez et al., 2012).

**Rasgos de personalidad desadaptativos.** Los rasgos desadaptativos o anormales de la personalidad se caracterizan por ser egosintónicos, es decir, las personas se sienten en armonía con su propio yo, lo que conlleva a una dificultad persistente para identificar su problema. De esta manera, pueden percibir su sufrimiento emocional como algo inevitable, ajeno a ellos mismos, a su forma de ser o cómo se comportan. Cabe aclarar que la presencia de rasgos desadaptativos y/o anormales de la personalidad no dan cuenta de un trastorno de personalidad, ya que no alcanzan el nivel de inflexibilidad y malestar en el propio sujeto y las personas con las que cotidianamente convive, sin embargo, dichos rasgos sí influyen en gran medida en la propia naturaleza del individuo, en cuanto a su manera de ser, lo que conlleva a dificultades para afrontar las diferentes demandas del ambiente. En este caso, se infiere un trastorno de personalidad cuando dichos rasgos se presentan de forma intensa, inflexible, desadaptativa para el entorno y causan malestar significativo percibido por otros y el propio sujeto (Llopis et al., 2017).

Se consideran patrones de personalidad desadaptativa según el modelo e instrumento de Theodore Millon

**Esquizoide.** Es caracterizado por la incapacidad del individuo para experimentar placer y dolor, emociones y sentimientos. También por la dificultad para entablar relaciones sociales y la indiferencia a la aprobación y/o las críticas (Llopis et al., 2017).

**Evitativo.** Los individuos evitativos tienden a tener dificultades para adaptarse a situaciones en las que puedan ser evaluados de forma negativa, por ende, prefieren aislarse, también experimentan miedo a confiar en otras personas y dudan de sus intenciones (Manual MSD, 2019).

**Dependiente.** Los individuos con rasgos de personalidad dependiente se caracterizan por una necesidad de que las personas de su entorno le cuiden y protejan, lo que desencadena conductas de sumisión, y apego, tales como tener la constante reafirmación de los otros, dificultad en la toma de decisiones, realizar actividades que no desean por aceptación y se generan comportamientos que giren en torno a no ser abandonado (DSM 5, 2014).

**Histriónico.** Los sujetos con rasgos histriónicos presentan comportamientos encaminados a la constante búsqueda de atención, en situaciones en las que no son el centro de atención pueden sentirse incómodos o deprecitados. Esta necesidad de atención conlleva a que se realicen conductas dramáticas o con emotividad excesiva. El aspecto de estos individuos se percibe como seductora y provocadora, es decir, utilizan sus cualidades físicas para obtener atención, por lo cual se

preocupan notoriamente por su aspecto, también, son personas que sus pensamientos y emociones pueden ser influenciados por los demás (DSM IV, 1994).

***Narcisista.*** Los individuos con rasgos narcisistas de personalidad se caracterizan por un patrón dominante de grandiosidad o sentimientos de grandeza que se presenta por medio de sobreestimar sus logros y minimizar los de los demás. Se identifica también la carencia de empatía y la búsqueda constante de ser halagado y/o admirado, ya sea por su aspecto físico, su inteligencia, su prestigio o talentos, debido a esto, son personas que su autoestima gira en torno a la apreciación positiva de los otros y se caracterizan por una baja tolerancia a la frustración (Manual MSD, 2019).

***Antisocial.*** Estos individuos presentan un patrón de comportamiento de inatención y placer por vulnerar los derechos de los otros, esto puede presentarse por medio de conductas, tales como, incumplir normas sociales y legales, engañar y/o mentir con el único fin de obtener un placer personal, actos de impulsividad, agresividad e irresponsabilidad y, carencia de arrepentimiento o remordimiento (DMS 5, 2014).

***Agresivo-sádico.*** Las personas con rasgos sádicos de la personalidad hallan placer y satisfacción realizando conductas de superioridad hacia los demás, ya sea por medio de humillaciones y/o violentando los derechos de los otros. Estos individuos presentan esta actitud combativa con el fin de evitar ser abusados o victimizados (Casullo y Solano, 1997).

***Compulsivo.*** Los individuos compulsivos presentan una preocupación excesiva por el orden, el perfeccionismo y el control, ya sea de tipo personal y mental. Estas personas manifiestan conductas prudentes y perfeccionistas que conllevan a conflictos y miedo por desaprobación social, esto genera el colocarse altas demandas y responsabilidades en sí mismos y los demás, con el fin de sentirse productivos, son meticulosos, escrupulosos y estructurados (DSM IV, 1994).

***Pasivo-agresivo.*** Estos individuos presentan un patrón dominante y permanente de actitudes de oposición y resistencia por las demandas y requerimientos exigidos en las distintas áreas de ajuste, en especial en el ámbito social y laboral. Tienden a mostrarse agresivos, irritables, impulsivos, hostiles e impacientes con un comportamiento encaminado a discutir y llevar la contraria, específicamente hacia figuras de autoridad. Por lo general, su visión sobre el futuro es negativa (DSM IV, 1994).

***Autoderrotista.*** Este rasgo también es denominado masoquista debido a que estos individuos constantemente tienen comportamientos de autosacrificio y tienden a animar a que los demás adquieran un poder y/o ventaja sobre ellos, sus conductas están mediadas por el hecho de

que deben ser humillados por los otros y sus pensamientos son negativistas, es decir, esperan les vaya mal en cada cosa que realicen. Estas personas presentan baja autoestima, por lo cual maximizan sus errores y se muestran inferiores a los demás (Casullo y Solano, 1997).

### ***Teoría integradora de la personalidad***

La teoría integradora de la personalidad surge como necesidad de la comunidad científica de crear una teoría amplia que abarque las diferentes perspectivas y concepciones que existen alrededor del constructo de personalidad, partiendo de que la personalidad no puede limitarse a describir o explicar el temperamento, el carácter y la inteligencia, sino que debe incluir los tres aspectos. La teoría de la personalidad no puede limitarse a personas conscientes o inconscientes, ni puede limitarse a comportamientos observables o internos, debe considerar ambos factores al mismo tiempo. De manera similar, la "teoría de la integración" intenta agrupar todas las definiciones de personalidad en un grupo, generando así una definición amplia sobre esta base. La estructura se divide en cinco dimensiones, a saber, extroversión, sumisión, conciencia, estabilidad emocional y apertura, a partir de las cuales se pueden establecer las características de la personalidad (Sinisterra, Palacios y Gantiva, 2009, pp 98-102).

Por otra parte, la teoría integradora de la personalidad no se limita a teorizar sobre la especie humana como una generalización, sino, debe dar cuenta de similitudes y diferencias entre sexos, también debe aportar explicaciones sobre conducta normal y patológica sin aislar los conceptos (Font, 2002).

La teoría integradora de la personalidad ha sido impulsada por Theodore Millon en la década de 1960 compilando el fundamento biológico con las influencias ambientales (Millon, 1967), dando énfasis a carga genética de cada ser humano y a las diferencias individuales determinadas por la estimulación contextual a lo que él denominó Aprendizaje Biosocial (Morales de Barbenza, 2003).

**Teoría de la Personalidad de Theodore Millon.** Primeramente, la perspectiva integradora considera la personalidad como un constructo multideterminado y multirreferencial que puede ser estudiado y evaluado a través de fundamentos biológicos con influencia ambiental, es decir que se posiciona desde la evolución con mirada biológica y filogenética, direccionada desde la globalidad del ser humano (Millon, 1973). Así mismo la teoría pasa por diversos aportes, los cuales le

permiten a (Millon y Everly, 1985), definir de tal manera el refuerzo, ya que este consiste en la recompensa y motivación, puesto que dicha teoría se centra en el resultado de todos los aprendizajes que se generan a lo largo del ciclo vital, sin dejar a un lado la influencia biológica, genética y ambiental.

Por otro lado, la teoría integradora se direcciona en incorporar todo es decir que consiste en un componente holístico, así mismo Millón y Davis, exponen que esta teoría integra, el temperamento, la autoimagen, las representaciones objetales, la organización, estilos cognitivos, mecanismos de defensa y procesos funcionales, tales como comportamiento observable e interpersonal, para así mismo exponer que las áreas de la personalidad, mencionadas anteriormente, se puede abordar desde una perspectiva biológica, cognitiva, interpersonal y psicodinámica (Millón y Davis, 2000).

### **Marco Multidisciplinar, Interdisciplinar y/o Transdisciplinar**

De acuerdo a la comprensión del consumo de alcohol, este se caracteriza por provocar efectos peligrosos o perjudiciales para la salud y relaciones sociales, tanto para quien consume, como para quienes lo rodean en diferentes contextos (Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social, 2015), problemática la cual se aborda desde un proceso de evaluación cuantitativa, sin embargo, la definición de esta no proporciona una comprensión total para determinar el consumo de alcohol. Es por tal razón que la explicación del consumo de alcohol está determinada por diversas variables personales y contextuales. De este modo se hace necesario abordar el concepto desde diferentes disciplinas tales como, antropología, política, marketing y ciencias de la salud como son la medicina y la psiquiatría.

La postura antropológica refiere que inicialmente se tienen que superar las contradicciones internas de la sociedad si se desea avanzar en el ámbito de prevención de adicciones, ya que el consumo de drogas legales como el alcohol, el tabaco y los psicofármacos se encuentran estrechamente relacionados con variables, tales como la moda, el consumismo, publicidad y demás, por tanto, es necesario desenmascarar estas contradicciones para contraatacar dichas problemáticas (Cañas, 2008).

Por otro lado, Brunn y sus colegas (1975 citado por Babor, Caetano, Casswell, Edwards, Giesbrecht, Graham, Grube, Hill, Holder, Homel, Livingston, Österberg, Rehm, Room y Rossow, 2010) definieron la política de control de alcohol como una estrategia conveniente administrada

por el gobierno y el sistema de control para participar en el suministro de alcohol. De manera similar, las políticas públicas que abordan la relación entre el alcohol, la salud y el bienestar social también se consideran políticas de alcohol. Las leyes diseñadas para prevenir accidentes relacionados con el alcohol y las leyes diseñadas para castigar a los infractores también se consideran políticas de alcohol. Las políticas sobre consumo de alcohol suelen afectar a personas como los bebedores menores de edad, así como a las entidades que brindan programas y servicios dentro del sistema de salud.

El marketing también ha jugado un papel importante en el consumo de alcohol, ya que, se considera que mediante el ordenamiento del mercadeo se puede mejorar la salud pública y disminuir el consumo de alcohol en la población, teniendo en cuenta que el marketing de alcohol se usa ampliamente en las Américas, utilizando tecnología moderna e innovadora que supera la publicidad tradicional como lo son los medios impresos y electrónicos, patrocinio de equipos deportivos y eventos, precios con descuento, redes sociales y ventas o suministros de instituciones educativas o médicas (Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de Salud, 2017).

Por último, desde la postura de las ciencias de la salud, se encuentra la medicina, refiriendo que, al beber en exceso, el desperdicio las sustancias puede provocar graves alteraciones en el metabolismo de las grasas, dando lugar a hígado graso o esteatosis hepática, si no se controla e inhibe la ingesta de alcohol puede producir cirrosis hepática, la cual es una de las complicaciones más graves y comunes de los alcohólicos. El alcohol reduce significativamente el apetito, produce calorías vacías que no producen energía, afecta la membrana mucosa del sistema digestivo e impide la absorción adecuada de los alimentos ingeridos y aumenta significativamente la demanda de vitaminas del cuerpo, también se ha encontrado que el consumo de alcohol aumenta las probabilidades de contraer cáncer y tiene un efecto directo negativo en el hígado y el cerebro (Bolet y Socarras, 2003). En cuanto a la psiquiatría se da una explicación del consumo de alcohol debido a la activación dopaminérgica y de la vía opioides, cuyo efecto ansiolítico es causado por la acción de GABA, el estado del alcoholismo produce cambios en la función cerebral, de la excitación a la sedación, alteración emocional, reducción de habilidades cognitivas y motoras. También, el hecho de que se consuma una determinada sustancia aumenta la posibilidad de un consumo repetido de esta sustancia en el futuro, lo que desencadena la mejora y crea un deseo por esta sustancia, después de una dosis inicial más pequeña, la compulsión por continuar el consumo aumenta y el consumo

inicial servirá como inicio de la conducta, y, con el consumo prolongado de la sustancia aparece un estado neuro adaptativo inhibitorio. Este estado está relacionado con el proceso de tolerancia y se ha identificado como parte de diferentes síndromes de abstinencia observados en diferentes drogodependencias. Se considera que todas estas sustancias tienen las características de un mecanismo de mejora en el sistema de recompensa cerebral (SCR). Hay variables reguladoras como los factores ambientales, los cuales pueden ser, el consumo social de drogas, la presión de los compañeros, el historial de consumo de drogas previo, el historial de aprendizaje del sujeto y factores genéticos que pueden cambiar su respuesta a determinadas drogas (Navarrete y Secín, 2018).

### **Marco Normativo/Legal**

El presente estudio tiene como referentes éticos la ley 1090 de 2006 del ejercicio de la profesión de Psicología y la Ley 1098 de 2003, la cual estipula las normas respecto al consumo de alcohol. Se establece la política pública frente a este fenómeno, para la prevención, atención, tratamiento y rehabilitación de problemáticas asociadas al consumo nocivo de alcohol. También la ley destaca la prohibición de venta de alcohol a menores de edad, por ende, también se prohíbe el consumo a los mismos. De igual manera, se describen las obligaciones de las entidades territoriales como entes de control, asimismo las obligaciones de las instituciones salud y de educación en cuanto a la promoción de estilos de vida saludable.

También, se estipulan las responsabilidades que tienen las empresas productoras de licores en cuanto a la publicidad y leyenda incluidas en su producto, esta debe resaltar que el consumo excesivo de alcohol es perjudicial para la salud. Asimismo, los medios de comunicación, deben tener en cuenta las franjas en las que se transmite un comercial sobre una bebida alcohólica. Finalmente, las restricciones de los propietarios de establecimientos en los que se consume alcohol, prohibiendo el trabajo o estadía de menores de edad.

## **Marco Institucional**

La presente investigación se realiza en la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras, siendo la Universidad Santo Tomás, Primer Claustro Universitario de Colombia, fue fundada por la Orden de Predicadores (O.P.) el 13 de junio de 1580. Posteriormente, en 1608 se funda el Colegio Santo Tomás, el cual luego se fusiona con la Universidad de Estudios Generales. Dando lugar al Colegio-Universidad Santo Tomás que luego se llamaría Universidad Tomística. Esta institución formó a numerosas generaciones de neogranadinos durante casi tres siglos. En 1965 se instaura en Bogotá con el nombre de Universidad Santo Tomás de Colombia, para luego empezar a expandirse hasta establecerse en Villavicencio en 2007 y brindar ofertas de programas presenciales (USTA distancia, 2017).

La Universidad Santo Tomás se describe como una institución educativa católica, que adopta como base el pensamiento humanista y cristiano de Tomás de Aquino, cuya misión consiste en promover la formación integral de las personas en el campo de la educación superior, mediante procesos de enseñanza-aprendizaje, investigación y proyección social. Con la finalidad de proporcionar soluciones éticas, creativas y críticas a las exigencias de la vida humana y lograr que los estudiantes estén en condiciones de solucionar las problemáticas y necesidades de la sociedad actual (USTA Bogotá, 2019).

La Universidad Santo Tomás sede Villavicencio se encarga de formar profesionales íntegros que se caractericen por ser éticos, creativos y críticos a los diversos retos presentes en la vida y ser personas capaces de afrontar y proponer soluciones a las diferentes problemáticas de la región y del país por medio de procesos de aprendizaje-enseñanza, proyección social e investigación (USTA Villavicencio, 2021).

Actualmente, USTA Villavicencio cuenta con Acreditación Institucional de Alta Calidad Multicampus y se ofrecen programas presenciales de pregrado como Arquitectura, Derecho, Administración de Empresas Agropecuarias, Contaduría Pública, Ingeniería Ambiental, Ingeniería Civil, Ingeniería Industrial, Ingeniería Mecánica, Negocios Internacionales y Psicología. (USTA Villavicencio, 2021).

Para la presente investigación se incluirá la población perteneciente a la facultad de Arquitectura, Contaduría Pública, Derecho, Ingeniería Civil, Ingeniería Industrial, Ingeniería Mecánica, Negocios Internacionales y Psicología, es decir, las facultades que se encuentran asistiendo de forma presencial a la sede Aguas Claras para recibir clases.

## Metodología

### Diseño

La presente investigación está orientada desde un enfoque cuantitativo de tipo correlacional, no experimental, transeccional, la cual realiza la recolección de datos en un único momento. Asimismo, se enmarca desde una postura correlacional, la cual tiene como finalidad conocer la asociación que existe entre dos o más variables o conceptos, en este caso las variables corresponden a rasgos de personalidad desadaptativos y consumo de alcohol (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### Variables

#### *Rasgos de personalidad desadaptativos*

**Definición Conceptual.** Los rasgos desadaptativos o anormales de la personalidad se caracterizan por ser egosintónicos, es decir, las personas se sienten en armonía con su propio yo, lo que conlleva a una dificultad persistente para identificar su problema. Teniendo en cuenta lo anterior, se considera trastorno de personalidad cuando dichos rasgos se presentan de forma intensa, inflexible, desadaptativa para el entorno y causan malestar significativo percibido por otros y el propio sujeto (Llopis, Hernández y Rodríguez, 2017).

**Definición Operacional.** La variable rasgos de personalidad desadaptativos se mide mediante el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II), el cual abarca varias dimensiones, de las cuales se utilizaron las pertenecientes a patrones clínicos de personalidad, estas son esquizoide, evitativo, dependiente, histriónico, narcisista, antisocial, agresivo-sádico, compulsivo, pasivo-agresivo y autoderrotista. El inventario indicará si los rasgos se encuentran en un indicador nulo, bajo, sugestivo, moderado o elevado.

#### *Consumo de alcohol*

**Definición Conceptual.** El consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos, grado, cantidad y frecuencia de consumo o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma

de unidades de bebida estándar. Así mismo dentro del consumo de alcohol existe el consumo nocivo del mismo, el cual se caracteriza por provocar efectos perjudiciales para la salud y, además, repercusiones negativas en las relaciones sociales, tanto para quien consume, como para quienes rodean a dicha persona. (OMS y OPS, 2008; Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

**Definición Operacional.** La variable consumo de alcohol se medirá por medio del Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT), el cual tiene en cuenta frecuencia y cantidad de consumo, para posteriormente clasificar el consumo en riesgo bajo, medio, alto o probable adicción.

## **Participantes**

En la presente investigación participaron inicialmente 306 estudiantes de ambos sexos con un rango de edad de 18 a 25 años, inscritos a programas de pregrado pertenecientes a la Universidad Santo Tomás Sede Villavicencio Aguas Claras. Los participantes fueron elegidos por medio de un muestreo aleatorio estratificado, el cual permite dividir la población en segmentos y seleccionar una muestra para cada segmento (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Los segmentos poblacionales establecidos para la investigación corresponden a Derecho, Ingeniería Civil, Ingeniería Industrial, Ingeniería Mecánica, Arquitectura, Psicología, Contaduría Pública y Negocios Internacionales. El muestreo fue escogido por medio de una plataforma virtual que selecciona elementos de forma aleatoria, esto debido a la naturaleza de la investigación que se enmarca en un muestreo aleatorio estratificado, el cual permite dividir la población en segmentos y seleccionar una muestra para cada segmento. Así mismo es importante mencionar que en el proceso de calificación, la muestra inicial fue reducida a 265 participantes, puesto que los resultados de 37 participantes fueron invalidados por los criterios de sinceridad y validez del Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) y 4 diligenciaron la casilla de no aceptó, para un total de 41 participantes excluidos.

### ***Criterios de Inclusión***

Los aspectos a tener en cuenta corresponden a estar inscritos a uno de los ocho programas de pregrado de la Universidad Santo Tomás Sede Villavicencio Aguas Claras, tener mínimo 18 años y máximo 25 años cumplidos y aceptar la participación en la investigación de forma voluntaria.

### ***Criterios de Exclusión***

No encontrarse en un rango de edad de 18 a 25 años, en consecuencia, primer y segundo semestre no serán incluidos en la presente investigación. El segundo criterio de exclusión corresponde a no estar inscrito a uno de los ocho programas de pregrado de la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras o pertenecer a un programa de posgrado, diplomado, y demás.

### **Instrumentos**

Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron el Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT), con un alfa de Cronbach de 0,769 en la validación colombiana, el cual se trata de un cuestionario auto-administrado que consta de diez preguntas. Las tres primeras hacen referencia a la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol, de la cuatro a la seis comportamiento o actitud ante la bebida, de la siete a las ocho reacciones adversas y los dos últimos ítems los problemas relacionados con el consumo de alcohol. El cuestionario investiga los hechos durante el último año. Por otro lado, el Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) con un alfa de Cronbach de 0,70 según la validación de Colombia, consta de ciento setenta y cinco (175) ítems con formato de respuesta Verdadero/Falso que permiten la evaluación de rasgos de personalidad y psicopatología correspondientes a las categorías diagnósticas del DSM (Eje II: Categorías de personalidad). Las escalas del MCMI-III se organizan de la siguiente forma: - Patrones clínicos de personalidad: Esquizoide (1), Evitativo (2A), Depresivo (2B), Dependiente (3), Histriónico (4), Narcisista (5), Antisocial (6A), Agresivo (sádico; 6B), Compulsivo (7), Negativista (pasivo-agresivo; 8A) y, Autodestructivo (8B). Por último, los instrumentos se

facilitarán a los participantes de forma virtual por medio de un software (Ospina-Díaz, Manrique-Abril, y Riaño, 2012; Gonzalez y Vera, 2015).

## Procedimiento

Para llevar a cabo la presente investigación se tuvo en cuenta varios pasos ordenados de manera lógica, secuencial en algunos casos y simultánea en aquellas tareas que lo permitieron. La Figura 1 resume los pasos que se tuvieron en cuenta.

**Figura 1.**

*Procedimiento dividido en fases de la investigación*



### ***Fase Teórica***

Se realizó la fundamentación teórica y metodológica de la investigación teniendo en cuenta lo que se conoce del problema, aspectos obligatorios a conocer e hipótesis del estudio y posibles resultados de la investigación.

### ***Fase de Solicitud***

En esta fase, inicialmente se realiza la solicitud en secretaría del número total de cursos de tercer a décimo semestre para ejecutar el cálculo estadístico del segmento poblacional, después de realizar este proceso se llevó a cabo la gestión de los permisos de aplicación de instrumentos, para ellos se elaboraron cartas de solicitud destinadas a los decanos de las ocho (8) facultades de la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras, en dicha carta se explicaba el objetivo de la investigación y su alcance. Por último, se elaboró el consentimiento informado utilizado en la investigación.

### ***Prueba Piloto***

Se realiza una prueba piloto de la aplicación del formulario con el fin de identificar distintos factores que podrían o no presentarse en la fase de aplicación y elaborar estrategias que permitan tener un mayor control de variables externas que puedan afectar la presente investigación.

### ***Fase de Aplicación***

Se aplicaron dos (2) instrumentos para la medición de las variables de consumo de alcohol y personalidad. Para la aplicación se gestionó los permisos con los distintos docentes de los grupos que aleatoriamente fueron escogidos para coordinar la fecha y hora para llevarse a cabo. En el momento de aplicación, primeramente, se explica a los estudiantes en qué consiste la investigación y sus variables, posteriormente, se expresa que para hacer parte de la investigación deben completar el consentimiento informado en el cual se acepta y autoriza su participación de forma

libre y voluntaria en el estudio, así, por ende, se explica la manera diligenciar los instrumentos, indicando que en todo el proceso de realizar el instrumento las investigadoras estarán presentes en caso de duda e inquietud.

### ***Fase de Análisis de Datos***

Posterior a la aplicación de los instrumentos de medición de las variables se realizaron los análisis de los datos obtenidos por medio del estadístico SPSS.

### ***Fase de Divulgación de los Resultados***

Para dar cumplimiento a la fase de divulgación de los resultados obtenidos se diseñó un documento con los respectivos hallazgos, conocimientos y conclusiones que se obtuvieron con la realización de la investigación. Dicho documento fue enviado a cada uno de los estudiantes que hicieron parte de la investigación por medio del correo electrónico proporcionado en el consentimiento informado.

### **Plan de análisis**

Primeramente, se realizó la recolección de datos por medio de un cuestionario de Google Forms en el cual se tiene en cuenta datos sociodemográficos y los cuestionarios ya mencionados, seguidamente se pasaron los datos a un Excel para así proceder a condensar en un software las respuestas del Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) y por medio del manual el Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT). Para luego de esto pasar al programa SPSS las respuestas y hacer las respectivas interpretaciones y correlaciones.

Seguido de esto es pertinente mencionar que se implementó la estadística inferencial, la cual permite hacer generalidades de la información a la hora de generar los resultados y de esta manera se podría realizar correlaciones. Los resultados se analizan dependiendo si los datos son paramétricos o datos no paramétricos, haciendo uso de las pruebas de hipótesis correspondientes.

Finalmente, tras realizar el análisis de información se presentan los resultados por medio de gráficas y tablas que permiten la visualización de las correlaciones encontradas de las variables de consumo de alcohol y personalidad. Para esto primero se realiza un análisis general y luego específico de los resultados donde se incluye la interpretación y significados de las puntuaciones, luego se prioriza la información más relevante, es decir las correlaciones que se encuentren, para así poder evidenciar en el informe de resultados lo encontrado.

### **Consideraciones Éticas**

La presente investigación se posiciona desde los lineamientos del Código Deontológico del Psicólogo que se encuentra dentro de la Ley 1090 de 2006, en el cual se especifica el actuar profesional e investigativo del psicólogo dentro del régimen de Colombia y se explica en el Capítulo VII de la investigación científica, a partir del artículo 49 el cual manifiesta que el profesional en psicología debe ser responsable en la práctica investigativa ya que se tienen en cuenta diferentes problemáticas a estudiar, su metodología, instrumentos y, por ende, la recolección y divulgación de la información, enmarcado por el principio de la confidencialidad el cual es autorizado por medio del consentimiento informado, esto con el fin velar por el bienestar y los derechos de los participante. Teniendo en cuenta lo anterior, se toma como referente el artículo 50 el cual expone que los profesionales de la psicología que practiquen investigación deben siempre regirse por los principios éticos de respeto y dignidad (Ley 1090 de 2006).

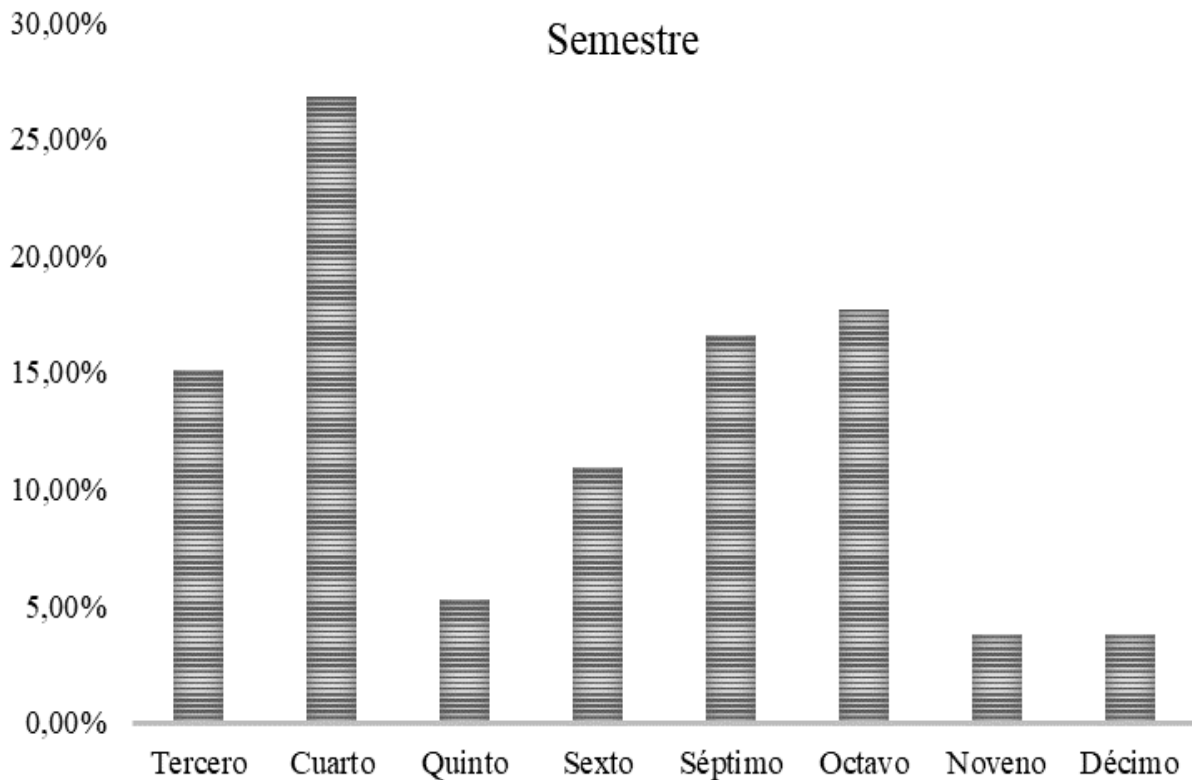
Así mismo es importante mencionar que el consentimiento informado está construido de tal manera que primeramente se estipula el objetivo de la investigación, cuáles son sus implicaciones, criterios al momento de participar, y dejando en claro que la participación es voluntaria, es decir, no existe ninguna repercusión si se desea retirar o no desean participar del estudio.

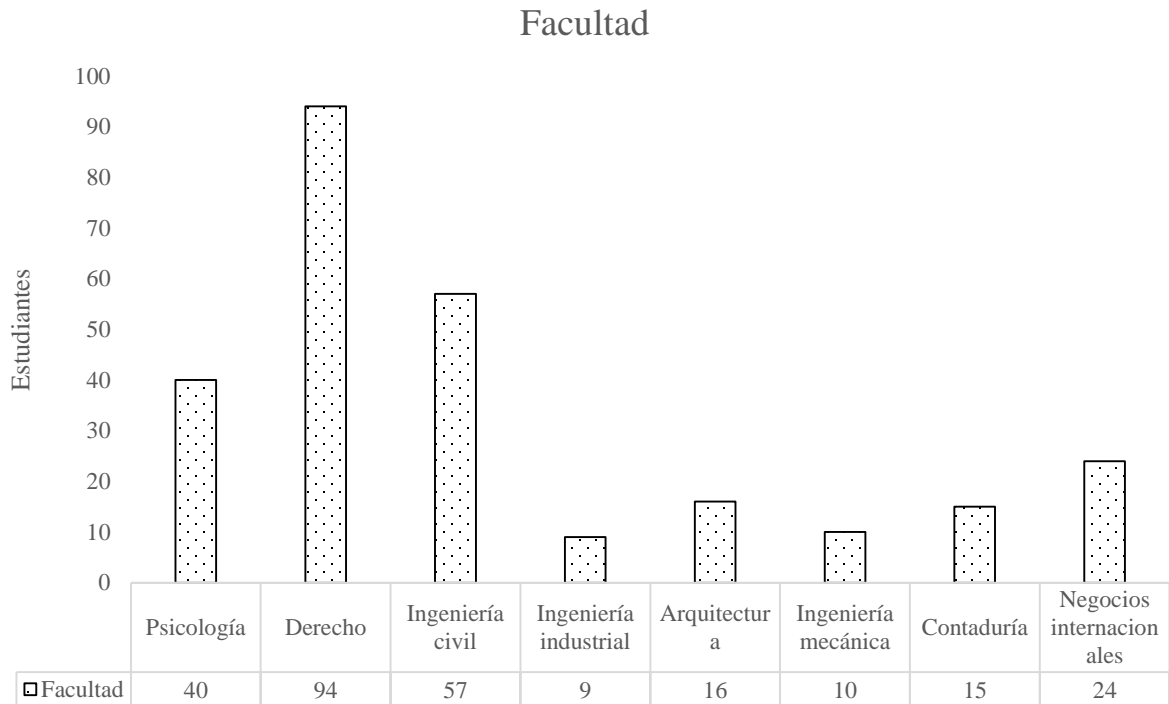
## Resultados

Se realizaron los análisis estadísticos a la muestra conformada por 265 estudiantes. De la muestra seleccionada, se podría indicar que el 60% (n=159) eran mujeres y el 40% hombres (n=106), con una edad promedio de 20,09 años (DT=1,689), en su mayoría pertenecientes a la facultad de derecho y se encontraban en octavo semestre. A continuación, se indica la frecuencia y porcentaje de los demás datos.

**Figura 2.**

*Participación por semestres.*



**Figura 3.***Participación por facultad.*

De acuerdo con el instrumento Audit (Alcohol Use Disorders Identification Test) los participantes podrían ubicarse en cuatro zonas de riesgo, a saber: (a) Zona I, en la que la persona necesita una educación sobre el consumo de alcohol, por lo que el riesgo es bajo. (b) Zona II, donde la persona solo necesita un consejo simple frente al consumo de alcohol, por lo que el riesgo es medio. (c) Zona III o riesgo moderado, quienes se ubican en esta zona requieren un consejo con relación al consumo de alcohol, así como terapia breve y monitorización continuada. Por último, en la Zona IV es necesario remitir a la persona a un especialista para que realicen una evaluación diagnóstica y pueda iniciar un tratamiento.

En coherencia, se realiza un análisis de frecuencia de los puntajes obtenidos y las zonas de riesgo de cada uno de los participantes y se encontró que la mayoría de ellos se encuentran en un riesgo bajo (80%), mientras que sólo el 0,8% se ubicó en la zona de IV, lo que podría significar una posible adicción. A continuación, se señalan las demás zonas de riesgo, así como su frecuencia:

**Figura 4.***Zonas de riesgo del consumo de alcohol.*

A continuación, se mencionan las frecuencias obtenidas según el consumo de alcohol por sexo, facultad y semestre

**Tabla 1.***Consumo de alcohol por sexo.*

	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	Posible adicción
Femenino	134	22	3	0
Masculino	78	21	5	2
Total	212	43	8	2

La tabla 1 da cuenta de que la población de sexo masculino presenta un mayor consumo en comparación con la población femenina, asimismo indica que el sexo masculino en un bajo porcentaje presenta una posible adicción al alcohol.

**Tabla 2.***Consumo de alcohol por facultad.*

	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	Posible adicción
Psicología	33	4	2	1
Derecho	76	15	2	1
Ingeniería civil	43	11	3	0
Ingeniería industrial	8	1	0	0
Arquitectura	14	2	0	0
Negocios internacionales	19	5	0	0
Ingeniería mecánica	8	2	0	0
Contaduría	11	3	1	0
Total	212	43	8	2

En la tabla 2 se evidencia que solo se encontraron 2 estudiantes que se enmarcan en el criterio de Posible Adicción, los cuales, hacen parte de la facultad de Psicología y Derecho. Por otra parte, se encontraron tres estudiantes pertenecientes a la facultad de Ingeniería Civil que puntuaron en Riesgo Alto, 2 de la facultad de Derecho y 2 de la facultad de Psicología. También, en el criterio de Riesgo Medio se encontraron 15 estudiantes de la facultad de Derecho. Esto indica que en la facultad de Derecho se encontraron con mayor incidencia estudiantes con riesgo medio, alto y posible adicción a consumo de alcohol.

**Tabla 3.***Consumo de alcohol por semestre.*

	Riesgo bajo	Riesgo medio	Riesgo alto	Posible adicción
Tercero	27	10	3	0
Cuarto	59	9	2	1
Quinto	10	3	0	1
Sexto	25	4	0	0
Séptimo	35	7	2	0
Octavo	38	9	0	0

Tabla 3. Continuación

Noveno	8	1	1	0
Décimo	10	0	0	0
Total	212	43	8	2

En la tabla 3 se evidencia que en tercer semestre se encuentra un mayor consumo de alcohol en comparación con los demás semestres, puesto que allí se presenta un mayor índice de consumo en las zonas de riesgo medio y alto.

Del segundo objetivo específico, con el que se pretendía identificar rasgos de personalidad desadaptativos en los jóvenes universitarios, es pertinente mencionar que el instrumento aplicado, el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II), basado en los criterios diagnósticos del DSM IV, establece diez rasgos desadaptativos de personalidad, estos son: esquizoide, evitativo, dependiente, histriónico, narcisista, antisocial, agresivo/sádico, compulsivo, pasivo/agresivo y autoderrotista, los cuales, según la puntuación obtenida, pueden clasificarse en distintos niveles: nulo, bajo, sugestivo, moderado y elevado. En la siguiente tabla, se señalan las frecuencias y porcentajes por cada uno de los rasgos según la puntuación obtenida.

**Tabla 4.**

*Frecuencias de los rasgos de personalidad.*

Rasgo de personalidad	Nulo		Bajo		Sugestivo		Moderado		Elevado	
	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%
Esquizoide	6	2,3%	25	9,4%	156	58,9%	46	17,4%	32	12,1%
Evitativo	11	4,2%	33	12,5%	96	36,2%	65	24,5%	60	22,6%
Dependiente	59	22,3%	27	10,2%	76	28,7%	38	14,3%	65	24,5%
Histriónico	35	13,2%	51	19,2%	83	31,3%	60	22,6%	36	13,6%
Narcisista	18	6,8%	48	18,1%	100	37,7%	68	25,7%	31	11,7%
Antisocial	17	6,4%	55	20,8%	127	47,9%	32	12,1%	34	12,8%
Agresivo/sádico	9	3,4%	39	14,7%	98	37%	86	32,5%	33	12,5%
Compulsivo	13	4,9%	46	17,4%	73	27,5%	43	16,2%	90	34%
Pasivo/agresivo	38	14,3%	60	22,6%	67	25,3%	44	16,6%	56	21,1%
Autoderrotista	30	11,3%	61	23%	94	35,5%	37	14%	43	16,2%

Ahora bien, en nueve de los diez rasgos de personalidad los participantes se encontraban en una puntuación de sugestiva, lo que significa que no existe un criterio sólido para afirmar que ese rasgo está subyacente en esa persona; sin embargo, en el rasgo de compulsión la mayoría de los jóvenes universitarios (34%) se encontraban un indicador elevado, por tanto, se podría indicar que no es un rasgo de personalidad si no que ya es patológico.

Por último, el cuarto objetivo específico da cuenta de la fuerza y el sentido de la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, por lo que, se considera pertinente mencionar el análisis de correlación que se realizó.

### **Análisis de Correlación**

Para determinar la relación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol en jóvenes universitarios se realizó un análisis de correlación entre las variables; sin embargo, fue necesario realizar una prueba de normalidad para determinar si los datos se ajustaban a una distribución normal o seguían otro tipo de distribución, para ello se empleó el estadístico Kolmogórov-Smirnov con un nivel de significancia del 5%.

Según el análisis de la prueba de normalidad, el valor  $p$  encontrado ( $,001$ ) para cada uno de los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol era menor a la significancia ( $,050$ ), por tanto, se rechaza la hipótesis nula aceptando la alterna que, indica que los datos se ajustan a otro tipo de distribución distinta a la normal. Con base en lo mencionado, y teniendo en cuenta que los datos no se ajustan a los parámetros de la normalidad y el Inventario Clínico Multiaxial de Millon se clasifica como una prueba dicotómica se decide emplear estadísticos no paramétricos.

En cuanto a la relación entre la puntuación del consumo de alcohol y los rasgos de personalidad desadaptativos se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman y se encontró relaciones de tipo negativa y estadísticamente significativa, aunque baja, relaciones positivas y, se encontró rasgos que no se relacionaban significativamente con el consumo de alcohol tal como se evidencia en la siguiente tabla.

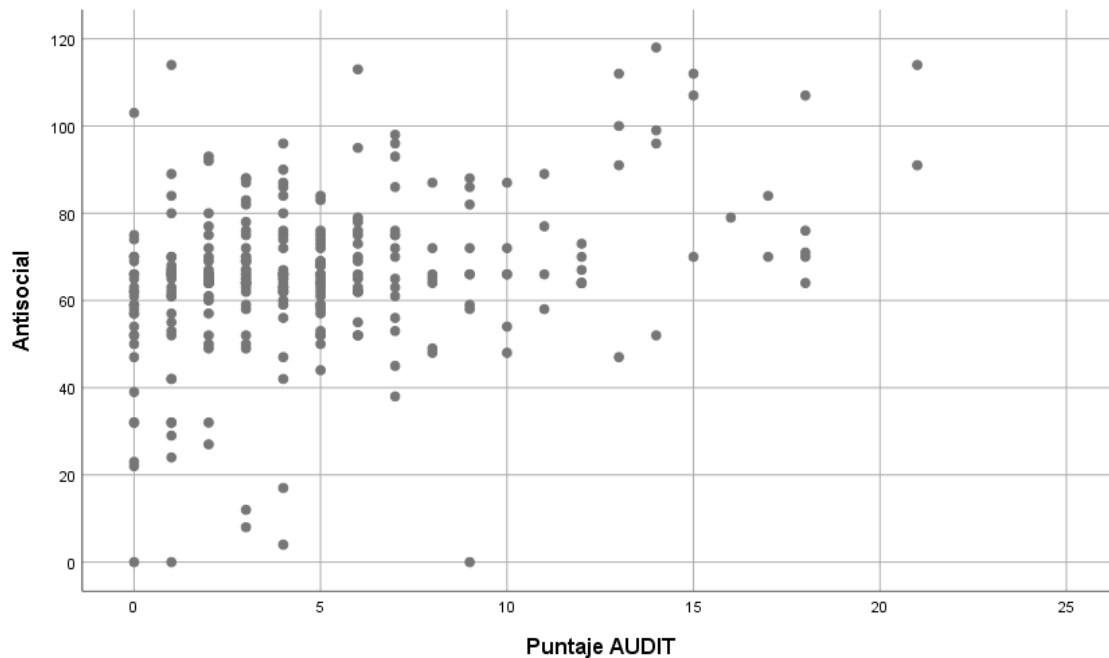
**Tabla 5.***Correlaciones entre variables.*

Rasgos de Personalidad Desadaptativos	Consumo de Alcohol
Esquizoide	(-,201**)
Dependiente	(-,164**)
Compulsivo	(-,254**)
Histrionismo	(,180**)
Narcisismo	(,139*)
Comportamiento antisocial	(,309**)
Agresivo-sádico	(,129*)
Pasivo-agresivo	(,149*)
Evitativo	(-,062)
Autoderrotista	(,070)

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

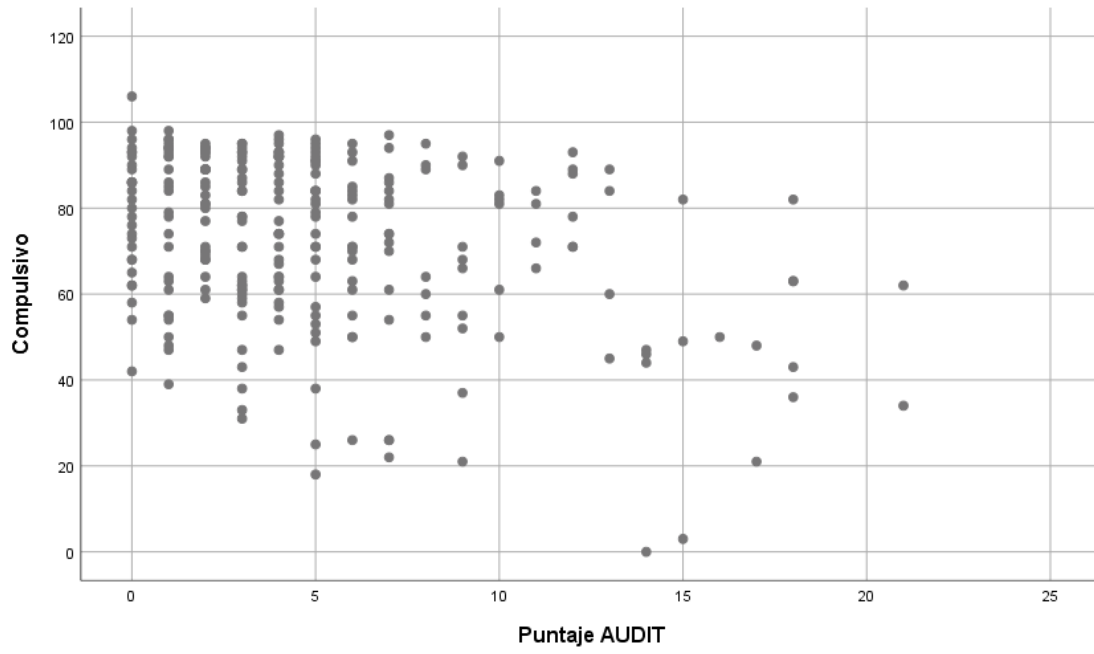
\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

A continuación, se presentan los gráficos de dispersión de las correlaciones más relevantes, las cuales hacen referencia al rasgo de personalidad antisocial y compulsivo

**Figura 5.***Gráfico de dispersión de correlación positiva baja*

**Figura 6.**

*Gráfico de dispersión de correlación negativa baja*



## Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos en cuanto a las puntuaciones de consumo de alcohol por sexo, el mayor porcentaje se encontró en el sexo masculino en comparación con la población femenina e incluso se evidencia en un bajo porcentaje una posible adicción al alcohol. Lo anterior, se encuentra en concordancia con Shuguli (2019) quien argumenta que los individuos de género masculino y los que poseen personalidades afectivas (histriónico y ciclotímico), son los que presentan un mayor nivel de consumo de alcohol.

En cuanto al consumo por facultades los resultados afirman que la facultad de derecho es la que presenta mayor incidencia, sin embargo, Ponce y Reyes (2018) en su investigación argumentan que la mayor puntuación de consumo de alcohol se encontró en la facultad de ingeniería. En este sentido, cabe resaltar que en la presente investigación la mayor participación correspondió a estudiantes de la facultad de derecho, por ende, se hipotetiza que esta es la causa de que los resultados difieran.

Por otro lado, teniendo en cuenta que los resultados evidenciaron correlaciones entre rasgos de personalidad desadaptativos y consumo de alcohol negativas y/o positivas estadísticamente significativas pero bajas, se afirma que aquellas correlaciones positivas indican que cuando una variable aumenta la otra también lo hará, pero de forma débil y poco confiable. En cuanto a las correlaciones negativas se indica que cuando una variable aumenta, la otra tiene una tendencia a disminuir, pero de forma poco confiable.

Respecto a la correlación positiva entre el rasgo de personalidad antisocial y el consumo de alcohol se identifica una concordancia con Mestre et al. (2004), el cual indica que los individuos con rasgos de personalidad antisocial presentan una correlación positiva con el consumo de alcohol, ya que la impulsividad, la desinhibición y la búsqueda impulsiva de sensaciones son características de este rasgo de personalidad desadaptativo. Frente a esto Poo y Montes (2010) afirman que los individuos con rasgos impulsivos o desinhibidos tienden a consumir alcohol por primera vez a una edad más temprana, de forma más frecuente y tienen una alta probabilidad de desarrollar alcoholismo, cabe resaltar que lo anterior aplica cuando la correlación es estadísticamente significativa y alta.

El rasgo de histrionismo también presenta una correlación positiva con el consumo de alcohol, la premisa indicada para este caso afirmarí que a medida que estén más presentes los

comportamientos característicos de dicho rasgo mayor será el consumo de alcohol. Sin embargo, debido a que la correlación es baja, esto puede darse en medida de probabilidad y no de afirmación. Frente a esto Robles et al. (2007) y Araneda (2019) argumentan que la presencia de altas puntuaciones en dicho rasgo se relaciona con el consumo de alcohol, asimismo cabe resaltar que estos individuos se caracterizan por manipular y buscar situaciones en las que obtengan atención y afecto por parte de otras personas.

En cuanto al rasgo narcisista se identificó una correlación positiva con el consumo de alcohol, tal como lo expone el estudio de Da silva et al. (2008) estos rasgos de personalidad se encuentran presentes en el 70% de los consumidores de alcohol, ya que los individuos con rasgos de personalidad dependientes tienden a utilizar el alcohol para superar estados de ánimo que no creen afrontar por ellos mismos, ya que esto les proporciona valor y seguridad. Con relación a los individuos narcisistas hacen uso del alcohol para aliviar sentimientos de inferioridad.

En el rasgo pasivo agresivo se identificó una correlación positiva con el consumo de alcohol, lo cual guarda concordancia con el estudio de Robles et al. (2007) el cual indica que en una muestra de alcohólicos el 50% de los participantes presentaban un trastorno de personalidad generalmente del Grupo B siendo los más recurrentes el histriónico, límite y antisocial y, del grupo C el dependiente y pasivo-agresivo.

Por otro lado, se identificó una correlación negativa entre el rasgo esquizoide y el consumo de alcohol, el bajo puntaje de correlación entre el rasgo esquizoide de la personalidad y el consumo de alcohol logra sustentarse bajo la premisa que el consumo de alcohol en jóvenes generalmente se da en contextos y/o interacciones sociales (Pons y Buelga, 2011) y según el DSM IV las personas que presentan rasgos esquizoides son aquellas que evitan las actividades sociales y compartir con terceros, es decir, los jóvenes con rasgos esquizoides presentan un bajo consumo de alcohol ya que esta conducta indica establecer interacciones sociales.

Se identifica una correlación negativa entre el rasgo dependiente y el consumo de alcohol, esto difiere del estudio realizado por Robles et al. (2007) ya que se evidencia una correlación alta y estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y el rasgo dependiente de la personalidad sustentado bajo la idea que en estos individuos el consumo se da por influencia de los pares, es decir, la ingesta de alcohol se da principalmente por aceptación social de otros y no ser rechazados o excluidos (Romero,2015), ya que las personas con características dependientes

presentan dificultades para expresar su desacuerdo y tienden a acoplar comportamientos de otros por no perder su aprobación (DSM IV).

En cuanto a la relación entre el rasgo compulsivo y el consumo de alcohol diversos autores, como Cedeño-Mendoza (2019) han identificado una baja relación entre estas dos variables, argumento que no existe una prevalencia sólida que indique que las personas con rasgos anancásticos tienen un consumo alto de alcohol, sin embargo, esto no descarta tener en cuenta esta variable ya que puede ser un predictor de conductas depresivas que conllevan a consumo excesivo de alcohol, esto guarda concordancia con lo encontrado en los resultados de la presente investigación con relación al rasgo compulsivo de la personalidad y el consumo de alcohol.

Por último, no se encontró relación entre los rasgos de personalidad evitativo y autoderrotista con el consumo de alcohol, esto indicaría que las variables no influyen ni se afectan entre sí. Sin embargo, en el estudio de Robles et al. (2007) se encontró una correlación positiva alta entre estos dos rasgos y el consumo de alcohol en alumnos universitarios, lo cual indica una incongruencia entre los resultados de las dos investigaciones.

Finalmente, cabe mencionar que en la fase de aplicación se presentaron dos variables externas de las cuales no se tuvo control y posiblemente influyeron en la manera en que cada persona diligenció los instrumentos y, por ende, en los resultados obtenidos. En primer lugar, se encuentra la deseabilidad social puesto que se estaban midiendo variables de tipo personal y que podrían “afectar” la imagen de la persona, tal como argumenta Louzán (2020), el cual afirma que la deseabilidad social es “la tendencia de responder a un cuestionario de forma más favorable o menos favorable, según se crea que la respuesta pueda ser culturalmente mejor aceptada” (p.73). En segundo lugar, se encuentra la variable externa de estrés académico, ya que la aplicación de los instrumentos se realizó en época de parciales y proyectos finales, lo que pudo influir en la validez e invalidez de la prueba de personalidad debido a su extensión (Álvarez, et al,2011).

## Conclusiones

En primer lugar, se logra concluir que las correlaciones del presente estudio fueron estadísticamente significativas, aunque bajas, sin embargo, hay correlación existente tanto positiva como negativa.

En cuanto a la correlación positiva identificada entre el rasgo de personalidad antisocial y el consumo de alcohol, se explica entendiendo que los individuos que presenten dicho rasgo tienen una tendencia a ser impulsivos e irresponsables, asimismo a buscar situaciones que sean ilegales o representen algún tipo de riesgo y el consumo de alcohol cuando se realiza de una forma abusiva se convierte en una situación de riesgo.

Por otro lado, la correlación negativa existente entre el rasgo de personalidad esquizoide y el consumo de alcohol se explica teniendo en cuenta que el rasgo esquizoide se caracteriza por conductas apáticas, distantes y asociales, es decir, los individuos que presenten dicho rasgo evitan las relaciones e interacciones sociales, mientras que el consumo de alcohol en jóvenes se da en mayor proporción en contextos y situaciones sociales. Las necesidades emocionales son mínimas y funcionan como observadores pasivos desconectados de las relaciones sociales en general.

## **Aportes, Limitaciones y Sugerencias**

### **Aportes**

En cuanto a los aportes de la presente investigación se tiene en cuenta el punto de partida desde la justificación de ésta, puesto que en la ciudad de Villavicencio no existen estudios sobre la correlación del consumo de alcohol en jóvenes y los rasgos de personalidad desadaptativos. Por ende, la presente investigación brinda una panorámica a la comunidad científica acerca de dos fenómenos psicológicos de interés en la región.

Adicionalmente, se identifican los rasgos de personalidad desadaptativa que presentan correlación con el consumo de alcohol, asimismo se brinda una descripción de los comportamientos y conductas asociadas a dichos rasgos, permitiendo entender de una manera más completa el fenómeno.

Finalmente, cabe mencionar que el desarrollo de la investigación brinda información a la institución educativa acerca del consumo de alcohol que se presenta en los estudiantes de la misma. Lo anterior permite a los directivos evaluar la situación y elaborar estrategias que pretendan promover hábitos de vida saludable, con el fin de prevenir fenómenos como el consumo abusivo de alcohol.

### **Limitaciones**

Teniendo en cuenta que en la institución educativa estableció un comité de ética no contemplado inicialmente en el plan académico, el cual se encargaba de revisar el proyecto y autorizar o rechazar la fase de aplicación se presentó un retraso en cuestiones de tiempo. La autorización fue emitida en semana de parciales, por ende, las aplicaciones se iniciaron en esa semana. En este sentido se identificó la variable externa de estrés académico, esta es caracterizada por generar al estudiante falta de concentración, agotamiento, entre otros síntomas (Escobar et al., 2018), por ende, pudo haber interferido en cómo el estudiante respondía los cuestionarios, considerando que la prueba MCMI-II tiene una extensión de 175 ítems.

Partiendo de que la investigación evaluaba dos variables que abarcan dinámicas y aspectos de tipo personal, se hipotetiza que la deseabilidad social generó interferencia al momento de evaluar, puesto que este fenómeno consiste en que un individuo responde un cuestionario o test de una manera que le permita mostrar una imagen idónea ante el evaluador (Sáenz, 2020).

### **Sugerencias**

Se sugiere para futuras investigaciones, realizar la aplicación de los instrumentos en semanas donde los estudiantes no se encuentren en semana de parciales y entregas finales de corte, ya que es pertinente tener en cuenta la variable externa de estrés académico, debido a que esto puede influenciar las respuestas de los participantes.

También se sugiere en futuros estudios aplicar un instrumento diferente para evaluar la variable de rasgos de personalidad desadaptativos, puesto que el instrumento utilizado para esta investigación consta de 175 enunciados, lo cual hacía que los participantes se agotaran y de esta manera generar sesgos a la hora de contestar.

Finalmente, se recomienda que sería pertinente tener en cuenta la variable de rasgos de personalidad, entendidos desde la curva de normalidad, puesto que sería idóneo identificar qué relación existe entre estos rasgos y el consumo.

## Referencias

- Aguilera Pérez, D. R. (2019). Normalización del consumo de alcohol como factor de riesgo. (Tesis de Grado). Universidad de la Laguna, España. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15512/Normalizacion%20del%20consumo%20de%20alcohol%20como%20factor%20de%20riesgo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, 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>
- Álvarez, J., Aguilar, J., y Segura, S. (2011). El estrés ante los exámenes en los estudiantes universitarios: Propuesta de intervención. *International Journal of Developmental and Educational Psychology: INFAD. Revista de Psicología*, 1(2), 55-63. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5988642>
- Araneda, L. F. (2019). *Relación entre patrones de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes de tercero de bachillerato del colegio Fray Vicente Solano*. Cuenca (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay). <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9051>
- Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (1994). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (4.th ed. [DSM-IV]). Barcelona: Masson
- American Psychiatric Association (APA) (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5.th ed. [DSM-5]). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Babor, T., Caetano, R., Casswell, S., Edwards, G., Giesbrecht, N., Graham, K., Grube, J., Hill, L., Holder, H., Homel, R., Livingston, M., Österberg, E., Rehm, J., Room, R. y Rossow, I. (2010). El Alcohol: Un producto de consumo no ordinario: Investigación y Políticas Públicas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/2836>
- Betancourth-Zambrano S, Tácan-Bastidas L, Cordoba-Paz EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Rev Univ. Salud.* 2017;19(1):37-50. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
- Bermúdez, J., Pérez-García, A., Ruíz, J., Sanjuán, P. y Rueda, B. (2012). Capítulo 1 Introducción al estudio de la personalidad: Unidades de análisis. Perez-Garcis, A y Bermúdez, J (ED). *Psicología de la personalidad*. Editorial UNED. [https://elibro.net/es/ereader/usta/48581?fs\\_q=personalidad](https://elibro.net/es/ereader/usta/48581?fs_q=personalidad)

- Caballo, V., Guillén, J., y Salazar, I. (2009). Estilos, rasgos y trastornos de la personalidad: interrelaciones y diferencias asociadas al sexo. *Psico*, 40(3), 319-327. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5161530.pdf>.
- Cardenal, V., Sánchez, M., & Ortiz-Tallo, M. (2007). Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. *Clínica y salud*, 18(3), 305-324. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742007000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000300004)
- Castañeda, J. Y Chaves, L. (2013). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol. <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/8555>
- Casullo, M. y Castro, A. (1997). Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI-III) T. Millon. Manual para la realización de investigaciones previas. <https://pdfcoffee.com/mcmi-3-manual-2-pdf-free.html>
- Cañas, J. (2004). Antropología de las adicciones. Psicoterapia y rehumanización. Dykinson. ISBN: 978-84-9772-314-5
- Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. — 10a. revisión. Washington, D.C.: OPS, © 1995
- Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades. (2020). El consumo de alcohol y su salud. <https://www.cdc.gov/alcohol/spanish/pdf/El-consumo-alcohol-y-su-salud.pdf>
- Cedeño-Mendoza, P. (2019). Trastornos por consumo de sustancias y su relación con variables sociodemográficas, clínicas y rasgos de personalidad. Manabí-Ecuador (Tesis de maestría, Universidad de la Rioja). Reunir. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/9573>
- Cerdá, E. (1985). Una psicología de hoy. Barcelona: Herder
- Ciro, L. (2006). La teoría y su función en los tres modelos de investigación. *Ánfora*, 13(20), 66-76. <https://www.redalyc.org/pdf/3578/357835619004.pdf>
- Chincha, O., Samalvides, F., Bernabé-Ortíz, A., Kruger, H., & Gotuzzo, E. (2008). Asociación entre el consumo de alcohol y la infección por virus de inmunodeficiencia humana. *Revista chilena de infectología*, 25(1), 49-53. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182008000100010>
- Cloninger, S. (2003). Capítulo 1. Introducción a la teoría de la personalidad. Cloninger, S. Teorías de la personalidad. México: Pearson Educación. <https://tuvntana.files.wordpress.com/2016/09/teorc3adas-de-la-personalidad.pdf>

- Cooper, L. (1994). Motivations for alcohol use among adolescents: Development and validation of a fourfactor model. *Psychological Assessment*, 6(2), 117-128. [https://www.researchgate.net/publication/232517392\\_Motivations\\_for\\_Alcohol\\_Use\\_Among\\_Adolescents\\_Development\\_and\\_Validation\\_of\\_a\\_Four-Factor\\_Model](https://www.researchgate.net/publication/232517392_Motivations_for_Alcohol_Use_Among_Adolescents_Development_and_Validation_of_a_Four-Factor_Model)
- Cuervo, R. (2006). Alcohol y tabaco en la patología cardiovascular. [https://www.fbbva.es/microsites/salud\\_cardio/mult/fbbva\\_libroCorazon\\_cap65.pdf](https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_cap65.pdf)
- Da Silva, F., García, C. P., Ball, D. C., Scafarelli, L., & Del Arca, D. (2008). Trastornos de personalidad en consumidores de drogas: datos preliminares. *Ciencias psicológicas*, 2(2), 119-130. <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545422002.pdf>
- DANE. (2019). Boletín Técnico, Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA). <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/bt-encspa-2019.pdf>
- Decreto 120 de 2010 [con fuerza de ley]. Por el cual se adoptan medidas en relación al consumo de alcohol. 21 de enero de 2010. D.O. No. 47599. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=38680#:~:text=Pr oh%C3%ADbese%20el%20expendio%20de%20bebidas,Nacional%20o%20Departament al%20de%20Polic%C3%ADa.>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2019). Encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas (ENCSPA). <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/encuesta-nacional-de-consumo-de-sustancias-psicoactivas-encspa>
- Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Prevención del consumo nocivo del consumo de alcohol. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/prevencion-consumo-nocivo-alcohol.pdf>
- Escobar, E. Soria De Mesa, B., Lopez, G. y Peñafiel, D. (2018). Manejo del estrés académico; revisión crítica. *Revista: Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo*. ISSN: 1989-4155. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/estres-academico.html>
- Hernández, R., Fernández, C., y Bautista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta edición). Mc Graw Hill Education.

- Font, J. M. L. (2002). Personalidad: esbozo de una teoría integradora. *Psicothema*, 14(4), 693-701.  
<http://www.psicothema.com/pdf/786.pdf>
- García, L. (2019). Representaciones Sociales Alrededor del Consumo de Alcohol y Tabaco [Tesis de Pregrado, Universidad Santo Tomás Villavicencio] Repositorio USTA.  
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15614/2019lauragarcia.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
- González, C. E., & Vera, L. (2015). Validación y propiedades psicométricas del " cuestionario exploratorio de la personalidad III"(ceper III) en Colombia. *Psicol. conduct*, 51-64.  
[https://www.researchgate.net/publication/282565915\\_VALIDACION\\_Y\\_PROPIEDADES\\_PSICOMETRICAS\\_DEL\\_CUESTIONARIO\\_EXPLORATORIO\\_DE\\_LA\\_PERSONALIDAD-III\\_CEPER-III\\_EN\\_COLOMBIA](https://www.researchgate.net/publication/282565915_VALIDACION_Y_PROPIEDADES_PSICOMETRICAS_DEL_CUESTIONARIO_EXPLORATORIO_DE_LA_PERSONALIDAD-III_CEPER-III_EN_COLOMBIA)
- González, M. T., Espada, J. P., Guillon-Riquelme, A., Secades, R., & Orgilés, M. (2016). Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles. *Adicciones*, 28(2), 108-115.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2891/289145206006.pdf>
- Hernández, M. (1996). Alteraciones metabólicas en el alcoholismo. *Revista Cubana Aliment Nutr*, 10(1), 1.  
[https://www.researchgate.net/publication/258768907\\_Alteraciones\\_metabolicas\\_en\\_el\\_alcoholis](https://www.researchgate.net/publication/258768907_Alteraciones_metabolicas_en_el_alcoholis)
- Kuhn, T. (2001). *La estructura de las revoluciones científicas*. Fondo de Cultura Económica.  
<https://materiainvestigacion.files.wordpress.com/2016/05/kuhn1971.pdf>
- Louzán Mariño, R. (2020). Mejorar la calidad de las evaluaciones de riesgos psicosociales mediante el control de sesgos. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 23(1), 68-81.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-25492020000100006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492020000100006)
- Ley 1090 Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Ministerio de la Protección social. Bogotá, Colombia. 6 de septiembre 2006.  
<https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/lineamientos/item/37-ley-1090-de-2006#:~:text=La%20ley%201090%20%E2%80%9Cpor%20la,el%20ejercicio%20de%20la%20psicolog%C3%ADa.>

- Ledesma, R., Poó, F., & Peltzer, R. (2007). Búsqueda impulsiva de sensaciones y comportamiento de riesgo en la conducción. *Avaliação psicológica*, 6(2), 117-125. [https://www.researchgate.net/publication/283600267\\_Busqueda\\_impulsiva\\_de\\_sensaciones\\_y\\_comportamiento\\_de\\_riesgo\\_en\\_la\\_conduccion](https://www.researchgate.net/publication/283600267_Busqueda_impulsiva_de_sensaciones_y_comportamiento_de_riesgo_en_la_conduccion)
- León, M. (2011). Inteligencias múltiples, ¿sabemos darle a todo el mismo valor en el aula? *Revista Extremeña sobre formación y educación* 2(8). <http://revista.academiamestre.es/2011/12/inteligencias-multiples-%C2%BFsabemos-darles-a-todas-el-mismo-valor-en-el-aula/>
- Llopis, C., Hernández, I., y Rodríguez, M. I. (2017). Rasgos de personalidad desadaptativos y trastornos de la personalidad en mujeres que denuncian a sus parejas. A propósito de un caso. *Cuadernos de Medicina Forense*, 23(3-4), 92-99. <https://scielo.isciii.es/pdf/cmfv/v23n3-4/1988-611X-cmf-23-3-4-92.pdf>
- López, M. B., & Arán Filippetti, V. (2014). Consecuencias de la exposición prenatal al alcohol: desarrollo histórico de la investigación y evolución de las recomendaciones. *Revista colombiana de obstetricia y ginecología* 65(2) 162-173. DOI: <http://dx.doi.org/10.18597/rcog.64>
- Manual MSD versión para profesionales. (2019) *Trastorno de la personalidad evitativa/por evitación (TPE)*. <https://www.msmanuals.com/es-co/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-de-la-personalidad/trastorno-de-la-personalidad-evitativa-por-evitaci%C3%B3n-tpe>
- Manual MSD versión para profesionales. (2019). *Trastorno de la personalidad narcisista*. <https://www.msmanuals.com/es-co/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-de-la-personalidad/trastorno-de-la-personalidad-narcisista?query=TRASTORNO%20narcisista>
- Millon, T. (1973). *Theories of psychopathology and personality* (2nd ed). Philadelphia: Saunders Company. ISBN 0721663826
- Millon, T. & Everly, S.E., Jr. (1985). *Personality and its disorders. A biological learning approach*. NY: John Wiley & Sons. ISBN-10: 0471878162
- Millon, T. & Davis, R.D (2000). *Personality disorders in modern life*. NY: John Wiley & Sons. ISBN 0-471-23734-5

- Ministerio de Salud (2013). Estrategia nacional de respuesta integral frente al consumo de alcohol en Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-alcohol-colombia.pdf>
- Mejía-Trujillo, J. (2017). Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia. *Hallazgos*, 14(28), 63-82. <http://www.scielo.org.co/pdf/hall/v14n28/1794-3841-hall-14-28-00063.pdf>
- Mestre, H., Viñas, M., Dutil, V., & Moya, J. (2004). Personalidad y consumo de alcohol en adolescentes. [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/78909/forum\\_2004\\_5.pdf?sequence=1](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/78909/forum_2004_5.pdf?sequence=1)
- Mora, C. A., y Herrán, O. F. (2019). Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(2), 225-233. <https://www.researchgate.net/publication/334534057> Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio Colombia
- Mora, C. (2017). Prevalencia de Consumo, Riesgo de Alcoholismo y Alcoholismo. [Tesis de maestría, Universidad de los Llanos] Repositorio Unillanos. <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/842>
- Morales de Barbenza, C. (2003). El abordaje integrativo de la personalidad en la teoría de Theodore Millon. *Interdisciplinaria*, 20(1) 61-74. <https://www.redalyc.org/pdf/180/18020104.pdf>
- Motos Sellés, P., Cortés, M., Giménez, J., y Cadaveira, F. (2015). Predictores del consumo semanal de alcohol y sus consecuencias asociadas en universitarios consumidores intensivos de alcohol. *Adicciones* 27 (2) 119-131. Recuperado de: <https://roderic.uv.es/handle/10550/63917>
- Nubiola, J. (1999). Neopositivismo y filosofía analítica: balance de un siglo. *Acto Philosophica*, 8, 2, 197, 222. <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/41697/1/Neopositivismo%20y%20filosof%C3%ADa%20anal%C3%ADtica%20balance%20de%20un%20siglo.pdf>

- Organización Mundial de la Salud. (2000). Guía internacional para vigilar el consumo del alcohol y sus consecuencias sanitarias. *Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud*. <https://www.paho.org/es/documentos/guia-internacional-para-vigilar-consumo-alcohol-sus-consecuencias-sanitarias-2000>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Alcohol. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol#>
- Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Alcohol y atención primaria de la salud. Informes clínicos básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas*. [https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_atencion\\_primaria.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf)
- Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Regular el mercadeo del alcohol puede ayudar a reducir el consumo y los daños relacionados*. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13279:regular-el-mercadeo-del-alcohol-puede-ayudar-a-reducir-el-consumo-y-los-danos-relacionados&Itemid=42050&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13279:regular-el-mercadeo-del-alcohol-puede-ayudar-a-reducir-el-consumo-y-los-danos-relacionados&Itemid=42050&lang=es)
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2019). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed)
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas*. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/alcohol-Informe-salud-americas-2015.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2014). *El informe mundial de la OMS destaca los impactos negativos del alcohol en la salud*. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9564:2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&Itemid=1926&lang=e](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9564:2014-global-who-report-highlights-negative-health-impacts-of-alcohol&Itemid=1926&lang=e)
- Organización Mundial De La Salud (OMS). (2018). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Ospina-Díaz, J., Manrique-Abril, F. y Riaño, N. (2012). Confiabilidad y dimensionalidad del Cuestionario para Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

- en estudiantes universitarios de Tunja (Colombia). *Salud Uninorte*, 28(2), 276-282.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v28n2/v28n2a10.pdf>
- Pérez-Gómez, A., Lanziano, C., Reyes-Rodríguez, M.F., Mejía-Trujillo, J. & Cardozo-Macías, F. (2018). Perfiles Asociados al Consumo de Alcohol en Adolescentes Colombianos. *Acta colombiana de Psicología*, 21(2), 258-269. DOI: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.12>
- Pérez, S. (2021) Sexo, drogas, alcohol y Covid en fiestas clandestinas de Villavicencio. *Decibeles*.  
<http://www.decibeles.com.co/sexo-drogas-alcohol-y-covid-en-fiestas-clandestinas-de-villavicencio/>
- Ponce Guerra, C. E., & Reyes Valenzuela, C. (2018). Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Eugenio Espejo*, 12(2), 42-49.  
<https://www.redalyc.org/journal/5728/572860986005/572860986005.pdf>
- Pons, J., y Buelga, S. (2011). Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 75-94.  
<https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v20n1/08.pdf>
- Poo, F., y Montes, S. (2010). Rasgos de personalidad y patrones de consumo de alcohol en jóvenes. In *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.  
<https://www.aacademica.org/000-031/279.pdf>
- Robles, V. P., Iglesias, J. C., González, J. B., y Fernández, M. P. (2007). Relación entre consumo de alcohol y rasgos patológicos de personalidad en una muestra de alumnos universitarios. *Trastornos Adictivos*, 9(2), 126-131.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1575097307756386>
- Romero Loaiza, T. (2015). Influencia de pares en el consumo de SPA en adolescentes: Diferencias entre consumidores y no consumidores. [ tesis de grado].Universidad de la Sabana  
<https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/19662>
- Saenz, J. (2020). La deseabilidad social en las evaluaciones psicológicas online. *Social Innova Sciences*, 1(4), 53-61. <https://socialinnovasciences.org/ojs/index.php/sis/article/view/38>
- Sarasa-Renedo, A., Sordo, L., Molist, G., Hoyos, J., Guitart, A. M., & Barrio, G. (2014). Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. *Revista*

- Española de Salud Pública*, 88(4), 469-491.  
[http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v88n4/04\\_colaboracion3.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v88n4/04_colaboracion3.pdf)
- Shuguli, J. (2019). *Rasgos de personalidad y nivel de consumo de alcohol en estudiantes de primero a quinto semestre de la Carrera de Psicología Clínica del semestre septiembre 2018- marzo 2019*. [Bachelor's thesis, Universidad central del Ecuador] Archivo digital. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18386/1/T-UCE-0007-CPS-118.pdf>
- Sifuentes Castro, J. A. (2019). *Asociación de rasgos de personalidad y consumo de alcohol en universitarios con y sin práctica deportiva* (Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León) Archivo digital. <http://eprints.uanl.mx/18666/1/1080289302.pdf>
- Sinisterra, M., Palacios, J. y Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Soler, P.A., Sanahuja, J. y Mengual, A. (2013). Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de alcohol. *Tratado de Psiquiatría* (pp. 221-242). [https://psiquiatria.com/servicios/tratado/cap\\_11.pdf](https://psiquiatria.com/servicios/tratado/cap_11.pdf)
- Telumbre Terrero, J. Y., López Cisneros, M. A., Castillo Arcos, L. D. C., & Sánchez Becerra, A. (2019). Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Científica Salud Uninorte*, 35(1). <https://www.redalyc.org/jatsRepo/817/81762945005/81762945005.pdf>
- USTA Distancia (2017). Universidad Santo Tomás. Página Web Reseña Histórica.
- USTA Bogotá. (2019). Universidad Santo Tomás. Página Web Principal.
- USTA Villavicencio. (2021). Universidad Santo Tomás. Página Web Principal.

## Anexos

### *Anexo 1. Protocolo de aplicación de instrumentos AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol) e Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II) en relación a la investigación “Asociación entre Rasgos de Personalidad y Consumo*

Se iniciará con el saludo, el cual se ha preparado de la siguiente manera: “Hola, muy buenas tardes (noches) para todos y todo mi nombre es: \_\_\_\_\_ psicóloga/o en formación de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio, junto con mis compañeras \_\_\_\_\_ estamos desarrollando el proyecto de grado “Rasgos de personalidad y consumo de alcohol”, el cual se desarrollará en la Universidad Santo Tomás.”

Posteriormente se explica el objetivo y los instrumentos: “El proyecto tiene como objetivo analizar la relación entre rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio aguas claras. Los instrumentos que serán utilizados corresponden al Test AUDIT (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol), este instrumento como su nombre lo dice es empleado para medir el consumo de alcohol y está compuesto por 10 preguntas con 5 opciones de respuesta, por ende, deben elegir la que más se ajuste a ustedes. El segundo instrumento es el MCMI-II Inventario Multiaxial Clínico de Millon II el cual evalúa rasgos de personalidad, consta de 175 enunciados en los cuales solo deben elegir Falso o Verdadero según se sientan identificados. Es importante mencionar que ambos instrumentos se encuentran validados para uso en población colombiana. Para lo anterior queremos solicitarles amablemente su colaboración, cabe recalcar que la participación es completamente voluntaria, también los datos recogidos serán confidenciales, es decir no se publicará el nombre específico y los resultados.”

Asimismo, se hará lectura del consentimiento informado: “el cual brinda información acerca de la confidencialidad del manejo de la información obtenida”

También se resolverán dudas empleando la siguiente pregunta: ¿Hasta el momento alguien tiene una pregunta respecto a la información brindada?.....Estaré(mos) acá presente con el fin de responder cualquier duda o inquietud que surja.

Finalmente, al concluir la aplicación se agradecerá a los participantes y al docente, por medio de las siguientes palabras “Queremos agradecerle al docente por la disposición y el

espacio brindado para nuestra investigación, también a cada uno de los participantes por su disposición y colaboración, que tengan un feliz día.”

### ***Anexo 2.. Consentimiento informado***

En el marco de la Constitución Política Nacional de Colombia, en su normatividad aplicable vigente, y del acuerdo institucional de la Universidad Santo Tomás No. 32 del 3 de julio de 2019, en el artículo 4, principios 2 (responsabilidad) y 6 (integridad); y, considerando las características de la investigación, se requiere que usted lea detenidamente y si está de acuerdo con su contenido, exprese su permiso o no, firmando el siguiente documento( se entenderá que usted otorga su firma con la opción SÍ).Respetado(a) Usted ha sido invitado a vincularse como participante al proyecto titulado asociación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol en jóvenes universitarios, dirigido por Lizeth Alejandra Gomez Jimenez Maria Alexandra Duque Vaca y Alejandra Rubio Diaz y supervisado por el docente Dorian Halvey Zutta Arellano, adscrito a la Facultad de Psicología de la Universidad Santo Tomás sede de Villavicencio. El objetivo de este estudio es analizar la relación entre rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio aguas claras. Se realiza debido a la alta tasa de consumo de alcohol en jóvenes registrada y los vacíos de conocimiento existente respecto a investigaciones previas que abordaron estas dos variables. Adicionalmente estas dos variables conforman un fenómeno que no ha sido abordado anteriormente en el departamento del Meta. Luego de finalizada la investigación y con base en los resultados, se procederá a la devolución de resultados a través de los correos electrónicos de quienes libre y voluntariamente han participado. Es importante destacar que quien desee más información o desee despejar cualquier tipo de inquietud frente a la investigación y sus resultados, podrá solicitarla vía correo electrónico y por este mismo medio se le proporcionará la información solicitada. La participación es voluntaria con las siguientes consideraciones: 1. La investigación se acoge al Art 15 de la constitución política de Colombia, que expide la ley 1581 del 2012 “sistema de protección de datos”: Los datos suministrados por los participantes, serán protegidos en todas las fases de la investigación (recolección, almacenamiento, uso, o circulación). Por lo tanto, estos datos no serán divulgados por ningún medio y serán usados únicamente para fines de la presente investigación, salvaguardando todo el tiempo la identidad de los participantes. 2. La

evaluación a partir de los instrumentos AUDIT (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol) y el Inventario Clínico Multiaxial de Millon serán regidos por el Código deontológico y bioético del psicólogo en Colombia. 3. De acuerdo a la Resolución 8430 de 1993 “Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud” y, que el Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica de la Universidad Santo Tomás acoge en los demás campos, se establece que: A) La participación en la investigación no representa ningún riesgo, algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio, B) En el caso en que durante su participación usted considere que se presenta algún riesgo o daño para su salud o la del sujeto en quien se realice la investigación, se suspenderá. C) Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. D) El participante tiene la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios E) La identidad y privacidad del/los participantes no serán divulgada F) Es compromiso del profesional e investigador, proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando. 4. Beneficios, riesgos o contraprestaciones de la investigación para el informante. Los participantes tendrán la oportunidad de conocer los resultados generales de la investigación y contribuir con su participación al conocimiento y comprensión del fenómeno del consumo de alcohol y rasgos de personalidad en jóvenes universitarios de la Universidad Santo Tomas sede de Villavicencio. Además, podrán solicitar información detallada con respecto a sus resultados. 5. Para participar, debe cumplir los siguientes criterios de inclusión Ser estudiantes activos de alguno de los programas inscritos en la sede aguas claras de la Universidad Santo Tomas sede de Villavicencio, estar cursando tercer, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno o décimo semestre, ser mayores de 18 años. Si desea obtener mayor información sobre el proceso y la investigación puede comunicarse a través de los siguientes correos electrónicos institucionales y números en caso de emergencia: [mariaduvev@usantotomas.edu.co](mailto:mariaduvev@usantotomas.edu.co) 3223560656, [alejandrurubio@usantotomas.edu.co](mailto:alejandrurubio@usantotomas.edu.co) 3208935812, [lizethgomezj@usantotomas.edu.co](mailto:lizethgomezj@usantotomas.edu.co) 3132722758 y [dorianzutta@usantotomas.edu.co](mailto:dorianzutta@usantotomas.edu.co). Una vez leído el consentimiento. Declaro que: 1. He sido invitado(a) a participar en el estudio o investigación de manera voluntaria. 2. He leído y

entendido este formato de consentimiento informado o el mismo se me ha leído y explicado. 3. Todas mis preguntas han sido contestadas claramente y he tenido el tiempo suficiente para pensar acerca de mi decisión de participar. 4. He sido informado y conozco de forma detallada los posibles riesgos y beneficios derivados de mi participación en el proyecto. 5. No tengo ninguna duda sobre mi participación, por lo que estoy de acuerdo en hacer parte de esta investigación. 6. Puedo dejar de participar en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias. 7. Conozco el mecanismo mediante el cual los investigadores garantizan la custodia y confidencialidad de mis datos, los cuales no serán publicados ni revelados a menos que autorice por escrito lo contrario. 8. Identifiqué que los investigadores podrían hacer uso de la información y las grabaciones de audio, video o imágenes que se generen en el marco del proyecto. 9. Sobre esta investigación me asisten los derechos de acceso, rectificación y oposición que podré ejercer mediante solicitud ante el investigador responsable, en la dirección de contacto que figura en este documento. 10. Los datos obtenidos en la investigación se podrán usar en publicaciones académicas e informes de avance que se requieran en el desarrollo de la investigación.

### *Anexo 3. Cronograma*

FASES Y ACTIVIDADES	MESES ESTABLECIDOS								
	Febrero 2021	Marzo 2021	Abril 2021	Mayo 2021	Agosto 2021	Septiembre 2021	Octubre 2021	Noviembre 2021	Diciembre 2021
Fase Teórica: Planteamiento del problema, objetivos, justificación y marco de referencia	X	X							
Fase Teórica: Marco legal, institucional, multidisciplinar, disciplinar, metodología, consideraciones éticas		X	X	X					
Fase de Solicitud: Se realiza la solicitud en secretaría del número total de cursos de tercer a décimo semestre y se elaboraron cartas de solicitud destinadas a los decanos, además se realiza la solicitud al comité de ética				X	X	X			

Fase de Aplicación: Se aplicarán dos (2) instrumentos para la medición de las variables de consumo de alcohol y personalidad.						X	X		
Fase de Análisis de Datos: interpretación y calificación								X	X
Fase de Divulgación de los Resultados									X

Anexo 4. Plan de Análisis

