



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Entorno familiar y el Consumo de alcohol en adolescentes del
Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta, San Juan de
Lurigancho 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTOR

Torres Orderes Nelly Milagros (orcid.org/00000-0002-5124-4043)

ASESOR

Mg. Collantes Zapata Johana (orcid.org/000-0001-9606-918)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Mental

LINEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Esta tesis está presentada a nuestro Dios por ser mi guía que me fortalece. A toda mi familia por brindarme la ayuda incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco al todo poderoso Dios por la fuerza que me ha brindado durante estos años de universidad, por ser mi soporte en los momentos difíciles y los felices llenos de aprendizajes y experiencias.

Un agradecimiento inmenso a todas las personas, familiares que me apoyaron y me siguen apoyando en este proceso.

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
INDICE.....	4
INDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGIA	26
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	27
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	27
3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	28
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
3.5. PROCEDIMIENTOS	29
3.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS	29
3.7. ASPECTOS ÉTICOS.	29
IV. RESULTADOS	31
V. DISCUSION.....	36
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS	45
ANEXOS.....	50

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes AA.HH. Jesús Oropeza Chonta-SJL, 2021	32
Tabla 2: Entorno familiar en adolescentes del AA. HH. Jesús Oropeza Chonta - SJL, 2021	33
Tabla 3: Consumo de alcohol en adolescente del AA. HH. Jesús Oropeza Chonta - SJL, 2021	34
Tabla 4: Prueba de chi cuadrado.....	35

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo principal Determinar la relación entre el entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza-San Juan de Lurigancho, 2021.

En relación con los antecedentes de las investigaciones que precedieron a este trabajo la similitud de los problemas encontrados del consumo de alcohol en los adolescentes de otros tiempos y en la actualidad como se conducen, donde el objetivo principal era conocer si existía relación del entorno familiar con el consumo de alcohol en los adolescentes.

De la misma razón se identificó el entorno familiar de los adolescentes y a la vez Reveló el aumento de consumo de alcohol y estupefacientes en Lima según estudios realizados por CEDRO. Asimismo, refiere la mayoría de jóvenes empiezan con el consumo de alcohol en la familia. Por ello, la investigación es con un enfoque cuantitativo; tipo de investigación básica de nivel descriptivo-correlacional con diseño de investigación no experimental y de corte transversal. La población está constituida por 30 adolescentes, que viven en el A.H Jesús Oropeza Chonta-SJL; La técnica que se utilizó en este estudio de investigación es la encuesta y como instrumento un cuestionario de 26 preguntas tipo escala Likert, debido a que tiene más de 3 alternativas y tienen un valor, Así mismo el instrumento obtuvo la confiabilidad de $\alpha=0,80$. Se aplicó la técnica de la encuesta el cuestionario y como instrumento recolector manifiesta que el entorno es regular con un 56,67 y es favorable con 43,33 y el consumo de alcohol es bajo con 66,33 y regular con el 36,67. Llegando a la conclusión que el nivel de significancia (p-valor) fue 0,858, es decir $> 0,05$; por lo cual, No existe relación significativa entre las variables Entorno familiar y Consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta- San Juan de Lurigancho-2021.

Palabras clave: Entorno familiar, Consumo de alcohol y adolescentes.

ABSTRACT

The main objective of this research is to determine the relationship between the family environment and alcohol consumption in adolescents from the Jesús Oropeza-San Juan de Lurigancho Human Settlement, 2021.

In relation to the antecedents of the investigations that preceded this work, the similarity of the problems found in the consumption of alcohol in adolescents of other times and today how they behave, where the main objective was to know if there was a relationship between the family environment and alcohol consumption in adolescents.

For the same reason, the family environment of the adolescents was identified and at the same time.

It revealed the increase in the consumption of alcohol and narcotics in Lima according to studies carried out by CEDRO. Likewise, he refers most young people start with the consumption of alcohol in the family. Therefore, the research is with a quantitative approach; type of basic research at a descriptive-correlational level with a non-experimental and cross-sectional research design. The population is made up of 30 adolescents, who live in the A.H Jesús Oropeza Chonta-SJL; The technique used in this research study is the survey and as an instrument a questionnaire of 26 Likert scale questions, because it has more than 3 alternatives and they have a value, Likewise the instrument obtained the reliability of $\alpha = 0,80$. The questionnaire survey technique was applied and as a collecting instrument it shows that the environment is regular with 56.67 and it is favorable with 43.33 and alcohol consumption is low with 66.33 and regular with 36.67. Reaching the conclusion that the level of significance (p-value) was 0.858, that is > 0.05 ; Therefore, there is no significant relationship between the variables Family environment and Alcohol consumption in adolescents of the Jesús Oropeza Chonta Human Settlement- San Juan de Lurigancho-2021.

Keywords: Family environment, Alcohol consumption and adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Se calcula que a nivel mundial la existencia de aproximadamente de 283 millones entre personas de sexo masculino y femenino tienen alteraciones a consecuencia de ingerir alcohol. Esta gran frecuencia de ambos sexos se evidencia por medio de estudios, siendo el continente europeo de 14 % en varones y 5% en mujeres del mismo modo en el continente americano un 12% y 5 %, en más de la cuarta parte (27%) del total de bebedores, se encuentran jóvenes que oscilan entre 15 a 19 años. (1)

Es preocupante que casi del total de los estudiantes europeos que oscilan en las edades de 15-16 años que ya hayan ingerido alcohol para su corta existencia, teniendo como una edad promedio la de 13 años. De manera contigua, la OMS evidencia que para esta etapa de vida la ingesta de alcohol es una actividad nada fuera de lo común su ámbito familiar esto es causado para la creación, venta y acceso en estos países sea en mayor magnitud que en otros. En grupos de edades que oscilan entre de 15-29 años, aproximadamente menos o igual a un 11% de la mortalidad es de mujeres y el 26% de la mortalidad en varones fueron repercusiones del consumo dañino de alcohol (Mauro, et al., 2002). Precisamente en menor proporción los accidentes son debidos al consumo de alcohol, y 10.000 personas perece al cabo de 12 meses en la UE por accidentes de transportación condicionados por el excesivo consumo de alcohol. (1)

Estudios realizados en otro país de América Latina como Chile, indican que tampoco se encuentra ajeno al consumo de esta sustancia, reflejado por un 43% de púberes consumen bebidas alcohólicas de origen de uvas (vino), así mismo el 39% consumen cervezas. También se identificó las causas, significa que poseen soledad, dificultades de integración les cuesta integrarse y socializar con sus pares. Otra situación también es son orientados a beber en el seno de su hogar con sus progenitores. (2).

El Perú se encuentra en el tercer lugar de naciones con mayor registro de adherencia a las bebidas alcohólicas a nivel de América, donde un 39% son escolares, quienes ya lo consumen entre las edades de 12 a 14 años, siendo esta referencia que el consumo lo realizaban en el entorno familiar junto a sus padres. (3).

Por ello Estudios plasmados en la realidad por CEDRO, deja en visto el crecimiento de la adherencia de bebidas alcohólicas y sustancias ilícitas e ilegales (drogas) en las playas del centro del Perú. Asimismo, refiriere que muchos jóvenes comienzan en el consumo de líquidos con alcohol dentro de su entorno familiar. (4)

La familia es la base primordial para toda persona, ante todo en este periodo muy importante como la adolescencia, por ser el modelo trasmisor de formación, educación y valores, logrando con ello fortalecer la conquista de decisiones en el adolescente ante posiciones complejas que desafíen su vida. Siendo la exhibición de los factores de riesgo presencia de la vulnerabilidad dentro de la familia puede guiar al adolescente a futuras fallas; atrofiando sus ideales a lo largo de su vida. Por ello, deben estar en mayor y óptima relación entre padre e hijo, proliferando entornos saludables, incentivando los valores para influir a otros adolescentes en sus profesiones, con seguridad en su elección de decisiones. (5)

Por ello, es importante que el enfermero, examine el entorno real de los adolescentes, como sus conductas y comportamientos diarios, identificando el entorno familiar donde se desenvuelven como propiciando por medio de la educación una buena y saludable condición de vida, minimizando las repercusiones de vulnerabilidad y peligro que amenacen la salubridad individual, evitando el dispendio de alcohol mejorando las conexiones personales y parentales de los adolescentes. Asimismo, la disminución hacia la ingesta de alcohol ayuda al adolescente a alcanzar sus metas con la capacidad de satisfacer necesidades y el bienestar de las personas para no contagiarse de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Por lo expresado en líneas anteriores se plantea la siguiente pregunta del problema general:

¿Existe relación entre el entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL -2021?

Por consiguiente, se enunció Los siguientes problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de entorno familiar de los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL 2021?

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL 2021?

Por todo lo mencionado anteriormente, se formula el objetivo general, determinar la relación entre el entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta-SJL, 2021.

Por ello, los siguientes objetivos específicos fueron: identificar el entorno familiar de los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL 2021, así mismo Identificar

el consumo de alcohol de los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta-SJL 2021. En cuanto a la elaboración de las hipótesis está conformado por hipótesis de la investigación que fue la siguiente existe relación entre el entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL -2021 como también la hipótesis nula de la investigación la cual fue: no existe relación entre entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta, SJL -2021.

II. MARCO TEÓRICO

Montalvo y Zapata (2018) desarrollaron su estudio en alumnos de educación secundaria del I.E.P Andrés Bello, la cual tuvo el objetivo de corroborar si está asociada la funcionalidad familiar con la adherencia de bebidas alcohólicas. La investigación fue de nivel correlativo con un corte trasversal. La población estuvo conformada por 59 estudiantes de los dos sexos. Se utilizó el cuestionario como instrumento de recolección de datos, encontrando los resultados un 69% presenta una moderada funcionalidad familiar, lo restante se atribuye a que pertenecen familias disfuncionales como a familias funcionales, para la adherencia a las bebidas alcohólicas fue un 59% (dañino), una adherencia vulnerable un 11% para su salud y una adherencia excesiva lo restante. Así mismo, la demanda de la adherencia de bebidas alcohólicas asciende en un 61% de manera perjudicial. Por ello en cuanto la cantidad de bebidas alcohólicas fue un 67% (perjudicial) así como con un 28% (vulnerabilidad) y adherencia desmesurada con un 9%. Para la conclusión se evidenció que no se rechaza la hipótesis de la investigación por lo cual no hay una correlación con la funcionalidad de las familias de la población en estudio y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes ya que el 30.8% su consumo es de riesgo de vulnerabilidad, sin embargo, si está relacionada con una familia disfuncional a diferencia del 23% de adolescentes que el consumo es excesivo, pero pertenecen a una familia funcional, para la prueba de hipótesis con el Chi-cuadrado: 3,385 y $p = 0,527$. (6)

Huaycani (2020) realizado en la provincia de Puno en un I.E secundaria nacional, esta investigación se realizó con el objetivo: establecer la vinculación entre funcionalidad de la familia con la adherencia de bebidas alcohólicas, la metodología utilizada fue parecida al de la investigación en proceso, la población fue de 698 de los adolescentes varones como mujeres de 11- 17 años, siendo la muestra de 247 adolescentes, los instrumentos fueron aplicados y validados con el Test de funcionalidad familiar FF - SIL y el Test de afinidad de trastornos de consumo de bebidas alcohólicas, los instrumentos fueron dos cuestionarios y la técnica aplicada la encuesta, en cuanto los resultados, se utilizó la estadística descriptiva - analítica así mismo para la prueba de la hipótesis se ejecutó mediante el Chi cuadrado con un valor de 3.45 donde $p < 0.05$ teniendo como resultado 70% de alumnos pertenecían a una moderada funcionalidad familiar y el 25% evidencian familias disfuncionales, ahora en cuanto la relación entre familias disfuncionales con la adherencia al alcohol fue de 94% (sin riesgo) a la vez se

evidenció el 4% (vulnerabilidad) y con un 2% (abstinencia) con conexión a la funcionalidad familiar por otro lado según la comunicación, permeabilidad y adaptabilidad la mitad, 4% y 47.2% son disfuncionales. En conclusión, existe relación entre ambas variables expuestas. (7)

Paqui (2018) en Ecuador, tuvo como objetivo general de comprobar la conexión entre la función familiar con la adherencia a las bebidas alcohólicas en jóvenes de la secundaria del área 7 provincia de Loja y Chinchipe. Se realizó este estudio que fue de tipo aplicada y nivel descriptivo – analítica y transversal conteniendo la muestra de 950 alumnos a quienes se aplicó los instrumentos test de condiciones socio - financieros y el test de Audit y del test FF-SIL, es así que los análisis de las características se identificó la media y la D.S para categorías se obtuvo frecuencia y prevalencias de intervalos de confianza y se comprobó la hipótesis de la investigación por medio de la prueba del Chi cuadrado, es así que se evidencia en cuanto en sexo el 52% son varones y el 48 % son féminas, en cuanto la prueba de hipótesis tuvo como resultado que se rechaza la hipótesis alterna ya que el valor del p fue mayor a 0.05 al analizar la funcionalidad familiar con la adherencia a las bebidas alcohólicas donde guarda un factor cambiante respecto a la edad de inicio de consumo en la escuela fue un 15 % (nivel bajo), el riesgo un 40% (nivel medio), por ello se concluye que no existe relación entre la disfuncionalidad familiar con la adherencia de bebidas alcohólicas.(8)

Alvarado (2018) en Trujillo con su estudio de investigación cuyo objetivo principal fue identificar la correlación de las variables que se estudiaron, con un diseño descriptivo-correlacional - corte transversal en cuanto los datos se utilizaron una encuesta para medir la evolución de dinámica familiar (APGAR) y el cuestionario de consumo de bebidas alcohólicas (AUDIT). La población fue los adolescentes de la escuela Gustavo Ríes quienes fueron la muestra los alumnos de cuarto y quinto de secundaria, en el atributo dinámica familiar se evidenció resultado los siguientes el 8% reflejan una dinámica familiar adecuada, el 53 % una dinámica leve, el 36 % dinámica moderada y el 4 % dinámica severa, así mismo en cuanto a la adherencia de bebidas alcohólicas obtuvo un 36 % no presentan algún trastorno asociados a las bebidas alcohólicas, un 62 % presentan adherencia con riesgo y el 3 % con una adherencia dañina. En conclusión, si existe relación entre la dinámica familiar con la adherencia de bebidas alcohólicas tenido un p menor a 0.05 es así que hay una correlación inversamente

proporcional como a menor dinámica familiar se evidencia una adherencia mayor de alcohol. Para la prueba de hipótesis, se utilizó la prueba estadística Gamma, existiendo relación entre la dinámica familiar con la adherencia de bebidas alcohólicas. (9).

Escandón (2018) en la provincia de Huánuco quien se realizó un estudio en jóvenes de 4to y 5to año de secundaria Juana Moreno, teniendo como objetivo analizar la relación existente entre ambas variables, su método aplicado fue descriptivo - correlacional con 208 alumnos del, se implementó una guía de entrevista socio-demográfica por medio de criterios de entorno social como del instrumento del cuestionario con el propósito de determinar la adherencia de bebidas alcohólicas, para la prueba de hipótesis se aplicó el Chi cuadrado. En cuanto al entorno familiar un 68% reflejaron dinámica disfuncional y el 32% dinámica funcional, para la adherencia de bebida alcohólica con un 69% usuarios activos y el 31% usuarios pasivos. En el vínculo entre los constructos se determinó que el entorno familiar se anexa por medio estadístico con la adherencia de ingesta de alcohol en cuanto a los componentes de frecuencia, cantidad y bebidas no legales. Se concluyó que, se rechaza la hipótesis nula de la investigación. (10)

Condori y Soto (2018) en la provincia de Puno en su estudio de investigación con el objetivo de determinar la existencia de la relación entre el entorno social - familiar con la adherencia de ingesta de alcohol en jóvenes de educación secundaria del Colegio Simón Bolívar de Juliaca. El presente estudio se subdivide en dimensiones de estabilidad y vínculo existe una proporción indirecta con trascendencia baja, no obstante, el desarrollo no se vincula con la ingesta de alcohol. En cuanto al grado del ambiente familiar – social, hallaron el 85 % (alto) y un 15% (moderado). En cuanto a la adherencia de ingesta de alcohol, se describe un 94% (baja), el 5% (moderada) y el 1% (alta). Se concluyó que un buen ambiente social familiar resulta ser un elemento cuidador para la ingesta reducida de alcohol en este curso de vida. (11)

Villanueva y Terrones (2016) su estudio ejecutado en el distrito Puente Piedra en una I.E del nivel secundario, tuvo como el objetivo identificar la relación de la dinámica familiar con la ingesta de alcohol en estudiantes de secundaria. Este estudio fue descriptivo - correlacional con un corte transeccional. Estuvo compuesta su muestra con 162 estudiantes adolescentes. La encuesta se utilizó como instrumento de recolección de datos y se aplicó un cuestionario estructurado en cuatro secciones - I:

datos generales, II: prueba de adherencia al alcohol, III: examen de iniciativa de la familia - integralidad - versatilidad y como la última criterios de diálogos familiares. La hipótesis se analizó por medio del Chi cuadrado. Para los resultados de iniciativa familiar se evidencio un grado de integralidad medio con tendencia a bajo con un 32% y bajo 30%, siendo el nivel muy alto de versatilidad 43% y en el dialogo un 44% bajo, para el grado de adherencia de ingesta de bebidas alcohólicas resulto un 33% (dañino). Dando que, si existe una asociación ambos constructos, siendo el valor de $R = 0.298$ de la prueba de Spearman con un p de 0.001. (12)

La adolescencia es un curso de vida donde existe mayor evidencia de cambios que se da de la etapa de ser niño a adulto y abarca grandes cambios tanto físicos, sexuales, cognitivos sociales, emocionales causas expectativas tanto en los adolescentes como en su familia.

La adolescencia es el periodo donde en el individuo se inicia a formar su afinidad fisiológica, psíquica – emocional y de la sociedad, este periodo oscila entre los 12 años - 18 años, en cuanto a lo físico el cuerpo del púber empieza a presentar cambios evidentes para el mismo, olvidando el curso de vida de niño para lograr ser un adulto productivo para la sociedad; en lo social empieza a tener gusto o modas en grupo que sean aceptables entre ellos. Da comienzo con la presencia de la idealización de funciones en esferas de trabajo, noviazgo y entre otros. En cuanto lo psíquico presentan miedos y temores, ideas dudosas, frenesí, etc. Debido a las condiciones que ellos confrontan; el autocontrol, el ser independientes, las nuevas vivencias como del amor, sexualidad, ideas del futuro.

El entorno familiar es un ámbito o contexto nuevo donde se genera de manera involuntaria que resulta ser favorable para la dinámica familiar. Se dan funciones dinámicas entre los miembros donde hay un dialogo asertivo en el clima familiar que es favorable para el proceso de desarrollo de cada miembro familiar y genera una cultura de cambios sobre todo en la familia, este es un proceso paulatino de padres e hijos responsables, ya que la ingesta de bebida alcohólicas es un factor de riesgo y amenaza perenne en la salubridad en este curso de vida transitorio debido a los constantes cambios que padecen. (13)

Es ahí el papel fundamental que desarrolla el entorno familiar es de suma importancia ya que influye beneficiosamente en la familia y a la vez en el proceso del desarrollo

del comportamiento de auto seguridad, la autoestima es una de ella forjada en esta etapa de vida por medio de las habilidades interpersonales, donde aprende de diferentes valores como responsabilidad y emociones afectivos. (14)

Por todo lo estudiado, confirmamos que Florence Nightingale, creía en el medio ambiente donde se observó el papel primordial de relación y funcionalidad de la familia en el desarrollo salud /enfermedad afecta la calidad y por lo tanto el desarrollo del individuo así como también se puede evitar posiciones de peligro que permita recuperar el confort en un ambiente optimo por medio de la atención autónoma de enfermería, es importante aplicar a nivel nosocomio sino también de afuera que no dañe la integralidad del mismo modo la condición de vida.

Asimismo, Nola Pender considera al individuo único, con su forma de vivir que lo caracteriza sus aptitudes propias de las personas. Es necesario cuidar el universo de saberes que se hereda al tiempo es relacionada y transmitida de un grupo a otro. La teoría de Nola Pender lo utilizan los enfermeros porque alberga nuevos conceptos y permite conductas adecuadas. (15)

Esta teoría analiza las condiciones intelectuales y percepción del individuo que son transformados por las características individuales únicas que se genera por la interacción y actividades de bienestar en la propia salud. Siendo está basada en el área de promoción – prevención de salud tenido como objetivo el determinar términos importantes y trascendentales antelas actitudes de esta misma como en los resultados de los estudios las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación.

Siendo este modelo uno de los aplicados y necesarios en resultar como la más eficiente y eficaz que están orientadas a diferencia de otras en este contexto de salud. Orientada en el comportamiento de los individuos y sus conductas de auto cuidado.

Los metas paradigmas son la salud, que es el estado es óptimo el concepto de bienestar posee una relevancia única. El sujeto ser individual motivo de estudio del especialista. Por ello cada individuo es singular por su propio, modelo intelectual y de percepción y sus factores indeterminados. cada ser está orientado de forma única con sus experiencias e indicadores. El ambiente el cual conoce los factores se indica, interactúan y son modificables que orienta sobre el conocimiento generadores de salubridad, y por ultimo Enfermería que se refiere al bienestar como especialidad de

esta disfruta de su apogeo en estos diez años es el cimiento de cualquier reforma de individuos así mismo la profesional de enfermería es un componente crucial tomando el papel de actor que tiene la tarea de empoderar a los individuos a los a fomentar su autocuidado como de la responsabilidad en los cuidados de todos ante los cambios de planes. (16)

El ambiente familiar ente donde los factores presentes generan desarrollo de las personas, donde se observa a la salud, generando de manera integral y holística de salud. Además, orienta en cómo está dividido el entorno familiar que es la capacidad que tiene cada individuo. Comprende todo relacionado con el ámbito familiar, los vínculos personales, las relaciones familiares y la coyuntura del desarrollo familiar. (17) Autonomía, situación de colocarse en el nivel desde otra perspectiva, y positividad general, manifestaciones asertivas, proyección de un plan de vida, autocuidado y hábitos saludables. El cual estuvo Inmerso por el aspecto cultural. Es correlacionado que permite sentir al individuo de acuerdo con la zona donde radica y direcciona donde este se encuentre inmerso al pensamiento en el contexto y situación actual, con atributos o criterios, donde va a conectarse en su desenvolvimiento como un ser en toda su integridad. Es necesario reportar toda la información como referente en un accionar. De eso se desprende conocer las experiencias y la importancia del valor que estos tienen. (17)

En las sub- dimensiones encontramos los anhelos personales, acciones dirigidas se clasifican las actividades a seguir y concretar la guía para el adolescente y ubicar las bases del adolescente. Orienta en conocer sus metas y la certeza con la recepción de factores adicionales propias con sus habilidades como: valores y autoestima. En tal sentido logra percibir el desasosiego, fe en su ser; motiva actitudes positivas con gran capacidad que van a influir en el joven. De eso se desprende que logra sus objetivos que sean favorables a la orientación de avance o estancamiento personal por esto es suma importancia la creación de su personalidad con elementos con bases favorables. Apoyo familiar dirección permanente; evidenciado y enfocada a valorarse positivamente basada en afectos adicionalmente que permita la construcción de aspectos óptimos de cada ser. (18)

La Dimensión familiar y aspecto familiar relacionadas entre sí, evidenciadas afección mutua, importantes en la construcción de lugares particulares de amor y orden;

respeto de los reglamentos; de comunicación asertiva y fluida entre todos sus miembros. (19)

Sub - dimensiones: los progenitores brindan soporte emocional a los hijos modelos donde ellos miren y establezcan su forma de pensar y dar la satisfacción de conductas asertivas de no consumir alcohol frente a ellos, informes revelan que si los padres consumen. ellos en un poco tiempo consumirán. Por otro lado, el diálogo es un pilar fundamental y básico para expresar sentimientos entre la familia y con los integrantes de esta que se denota con actos. Confianza en sus padres; persona. importante de carácter único que permite funcionar y relacionar entre cada miembro de la unidad familia manifiestan empatía el entender, comprender y brindar a atención y sentirse únicos.

Vínculo familiar, son todas las tareas y actividades que son propias de cada familia en particular, donde los padres son responsables de la enseñanza de valores, educar en principios, brindar seguridad a cada miembro de la familia en situaciones de riesgo y vulnerabilidad. *Plasmando el arquetipo de la "promoción de salud" proporcionada por nuestra teórica de enfermería ya mencionada quien identificar los factores intelectuales y de percepción que son modificados dependiendo los caracteres de la situación presente, con uno mismo y con su entorno; lo cual se evidenciara ventajas como beneficios en el comportamiento ante el cuidado en su propia salud. Con la incorporando de hallazgos positivos esto generará una transformación de gestión sanitaria, usando como base el aprendizaje de las personas de su cuidado a la vez una proyección de la vida saludable. (20)*

El seno familiar nos referimos a la familia es un conglomerado de la sociedad en donde los integrantes son individuales como un conjunto, es aquella que hace referencia como al ser humano como individuo social ya que por medio de experiencia vividas y diálogos se transmite toda la cantidad de saberes, reglas, valores, usos y cultura.

Por otro lado, también puede referirse a un acto de amor para cada miembro de la familia permitiendo generar un desarrollando pleno y constituyendo en una innata y atenta guardada ante las amenazas de parte de la sociedad mala, donde cumplen las tareas y roles de una relación mutua, amor, autenticidad y respeto. Es así que esta unidad de la sociedad tiene diferentes actividades funcionales como reproductiva biológica con finalidad de supervivencia y no extinción de nuestra especie, del mismo

modo cumple con la tarea de protección a cada miembro de la familia, cumpliendo el derecho humano básicos que son de tener una alimentación balanceada y adecuada según curso de, vivienda con los recursos salubres para la satisfacción de necesidades básicas de cada integrante.

El afecto familiar debe ser reciproco como complacer las necesidades de afección cada persona de la familia necesita ser reciproca por medio de afecto verbal y físico lo cual hará que se genere una autoestima elevada y sean creativos y seguros de sí mismos. (21)

Asimismo, la familia es conocida como un conglomerado de personas relacionadas entre ellas, también es el agente primordial de socialización. De esta manera es una pequeña escala de la misma sociedad o la *“célula básica de la sociedad”*. (22)

Los estilos de familia y tipos son muy importantes desarrollar para comprender el desarrollo del adolescente, las clases de estas que podemos reconocer son dos:

- Núcleo familiar: nos referimos a las familias en su forma más genérica, que consta de madre y padre ambos casados e hijos(as) dentro de la convivencia o el matrimonio, también está compuesta por la primera y la segunda generación. (23)
- Familia extendida: es la familia nuclear más la introducción de parientes a la familia como: abuelos, abuelas, tías, tíos, primos, etc. Aquí es importante hablar que *la influencia de los abuelos es muy “pesada” entiéndase pesada* como la extensa tarea que tienen ellos en la influencia familiar en todos los miembros de la familia como en toma de decisiones que se tomen en el hogar.
- Familia con un solo progenitor: este tipo de familia está conformado de un progenitor, sea padre o madre, y un hijo de una paternidad o maternidad en la soltería o un divorcio. (20)
- Familia fusionada: conformada por la familia de un solo progenitor con una persona adulta que se convierte en el padrastro o madrastra. (24)
- Familia polígama: No estimada en la constitución porque en el artículo cinco enfoca el matrimonio de un varón y una mujer. (25)

Tras reconocer los tipos de familia y distinguir su composición, ahora nos enfocamos en los estilos de crianza los cuales son:

Autoritaria: este estilo de crianza es catalogado como una familia de extensas reglas

de mínimo afecto, no se toma los puntos de vistas de los hijos, no se orienta, el progenitor, el porqué de las reglas y con su desobediencia el hijo es castigado de manera física y psicológica.

- Democrática: este estilo es el recomendable y el más ideal para poder llegar a una familia con respeto de los hijos a los padres y viceversa, es un estilo donde tanto las reglas y el afecto esta armoniosamente sincronizados, existe la cofinancia de padre a hijo y de hijo a padre. (22)
- Permisiva: este estilo consta de demasiado afecto de parte de los padres y el exceso de cofinancia de los hijos hacia sus padres (malcriadezas, falta de respeto, incumplimiento de las normas) y escasas reglas dentro de la familia. (22)
- Des involucrada: es tanto la escasez de reglas o normas como la presencia de desafecto del cuidador o progenitor, por lo general los progenitores desprotegen y los dejan al cuidado de un familiar o pariente cercano. (22)

Los valores que podemos encontrar en las familias, en familias ideales, son: el respeto, la solidaridad, el amor al prójimo, la responsabilidad, la libertad, la veracidad y la justicia. En este periodo el adolescente se encuentra vulnerable a los cambios emocionales psicológicos y expuesto a la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas en una pronta o prematuro curso de vida como es la adolescencia.

Es aquí en esta investigación responde al encontrar una necesidad que es identificar la correlación entre el entorno de la familia y la adherencia a bebidas alcohólicas siendo este un grupo muy vulnerable ante esta situación, donde se desenvuelven que amenacen su salud donde pueda generar un gran cambio en el contexto familiar de estos púberes y de la comunidad. La adherencia de la ingesta de alcohol es una amenaza para nuestra sociedad porque es perjudicial para la persona que lo consume y quienes le rodean, porque general daños a su salud. (40)

Frente a ello el profesional de enfermería toma un papel de actor de importancia y continua con la búsqueda de actuales e innovadores saberes e ideas con un estudio previo de la situación mediante la recolección de información en el ambiente ubicado en espacio y tiempo con la finalidad de reconocer las situaciones o contexto a conllevar a un individuo cursando el curso de vida de la adolescencia tener un tentativo caso de adherencia al alcohol basándose en su contexto familiar. Asimismo, contribuye a

formular un diagnóstico situacional de la familia como de la comunidad en estudio por medio de datos considerando las variables anteriormente mencionadas, buscando un bien común que sería incentivar a una cultura de cambios empoderando a este curso de vida por medio de materia educativo sea en casa, en medios de comunicación y en el colegio el fomento de la práctica de un autocuidado como medida saludable en los adolescentes de esta comunidad.

El etanol o conocido popularmente como alcohol pertenece a un grupo de componentes orgánicos procede de los hidrocarburos conteniendo 1 o más cadenas de hidroxilos (-OH) es uno de los compuestos de este grupo, siendo uno de sus componentes psicoactivos de la mayoría de los líquidos alcohólicos que son de venta popular en la sociedad. Estas se estratifican fundamentado en la etapa de fermentación, cuando hay una destilación es el proceso donde se separa particularmente un licor, así como la condensación de vapor que originan disfuncionales este es el proceso para la obtención de estas bebidas según sea mayor los pasos se obtenga un licor con un contenido mayor de alcohol. (26)

La nueva tecnología, así como las redes sociales que no son ajenos y fuera de lo común para los adolescentes, generando una vida sedentaria que tendrá como consecuencia: la falla de la comunicación entre padre e hijo, introspección, etc. Para ello se recomienda la aplicación de hobbies que integren el seno familiar. (27)

La ingesta indiscriminada de bebidas con alto porcentaje de alcohol daña el SNC, al consumir excesivas cantidades de esta, reflejando así un mayor número de personas con adicción a esa sustancia; aceptado socialmente además se encuentra muy arraigado en nuestra cultura. (28)

También se cataloga a los consumidores del alcohol los cuales son: El abstigente total: se refiere al individuo que no ha consumido ninguna bebida alcohólica durante su existencia - El consumidor ocasional: individuo que bebe en cantidades moderadas, consumiendo bebidas alcohólicas de manera eventual, en fiestas con un aproximado de cinco veces al año y por último el Bebedor moderado: este es un grupo de riesgo para convertirse en un bebedor excesivo. (29)

Las consecuencias personales se van manifestando conforme la cantidad, clase, género e IMC. Esto se refleja en cinco etapas; inhibición de los impulsos y excitación; la aptitud emocional, donde hay presencia de problemas de razonamiento; se presenta

confusión mental, desequilibrio, problemas de visión y comportamiento variables; no presenta equilibrio, arcadas, problemas de incontinencia y atontamiento; falta de memoria a largo plazo. (29)

El efecto de la excesiva ingesta de las bebidas alcohólicas en el curso de vida de la adolescencia genera una *alteración a nivel físico las cuales son llamadas "resacas"*, estado vegetativo causado por el etanol y en algunos casos accidentes. También se presenta consecuencias a largo plazo, afecciones cardíacas, gastrointestinales, hepáticas y además presencia del síndrome de abstinencia. (28)

En el contexto familiar: el alcoholismo es una preocupación latente para los padres; los medios de comunicación en algunos casos son los culpables de generar esa idea en las cabezas de los adolescentes ideas erróneas acerca de lo social del consumo y costumbre de ingerir bebidas alcohólicas.

Es por ello, que los cuidadores de los menores son responsables del comportamiento de los adolescentes a su cargo, es así que en muchos casos son los padres que por medio de los ejemplos y el modelo de sus costumbres o del perjuicio incentivo a los adolescentes a seguir en ese círculo vicio que encierra la sociedad. En su mayoría el adolescente comienza con esta actividad por curiosidad, por ello es tarea de los padres fomentar una comunicación y confianza con ellos para evitar que esto se vuelva un hábito y luego una adicción donde después de tiempo ya no los puedan sacar. (30)

La adherencia de ingesta de bebidas alcohólicas, según la OMS son problemas sociales estudiado e investigados, enfocado en el ámbito legal, de marketing, de sociedad y salud como educativo. Es por ello que se quiere reducir los riesgos relacionados al consumo no supervisado y exagerado de este líquido alcohólico, que nos sugiere realizar políticas sanitarias nacionales con vinculación a reducir la ingesta de alcohol.

En las cuales presentamos estrategias fundamentales para enfermería que son: la determinación de brindar consejería y apoyo emocional – personal, teniendo un papel principal la familia. Es así que nuestro papel es importante en el desarrollo de planes y tareas en el trabajo comunitario teniendo como pilar la parte educativa sanitaria con el fin de promover y anticipar la temprana adherencia de ingesta de bebidas alcohólicas, es así que esta medida ofrece una alternativa tentativa de solución para lograr un mejor bienestar familiar y social en la salud de la adolescente. (31)

Por otro lado, en nuestro país, la ingesta de bebidas alcohólicas, en el marco legal preventivo tenemos como solución de promoción como respuesta normativa a las actividades presentadas en la Ley judicial numero 28681; que refiere la restricción para generar una inadecuada accesibilidad y mercadeo en la ingesta, como en los medios de comunicación de líquidos alcohólicos otra acción es incentivar el monitoreo familiar y de agentes protectores de la sociedad en la población infantil y adolescente. Del mismo modo manifiesta estrategias preventivas dirigidas a realizar planes de prevención. Siendo uno de los personajes principales el MINSA con un trabajos articulados - sectoriales con sectores que suman a esta tarea preventiva de índole públicas y privadas. (32)

El riesgo o diagnóstico de consumo se realiza con ayuda del entorno familiar quienes serán los principales actores educadores en caso de evitar recaídas o abandono a tratamiento terapéuticos. Es así que se hacen presentes los factores de riesgos y de vulnerabilidad que pueden interrumpir el desarrollo del adolescente en todas sus esferas como individuo como son la aparición de embarazos adolescentes, la adquisición de sustancias ilegales adictivas, deserción del colegio y cambios del comportamiento de manera brusca. En la adolescencia la mayoría de inicios es porque hay mucho tiempo de ocio y la junta con algunas malas influencias. (33)

El presentar un inicio prematuro provoca fundamentales y trascendentales desventajas fisiológicas como psíquicas que guardan una relación estrecha con la adherencia a las bebidas alcohólicas en el curso de vida de la adultez. En cuanto a número de veces en un tiempo determinado de haber ingerido alguna bebida alcohólica es conocida como frecuencia. (34)

Síntomas de dependencia nos referimos a dependencia alcohólica que en su mayoría de las veces se caracteriza por el inevitable ingesta de alcohol, como la voluntad de reducir los volúmenes de dependerá en la ingesta y dirección de su vida, otro de las referencias objetivas de rehabilitarse más tiempo bebiendo y recuperándose de los efectos de las bebidas alcohólicas, así como también ser indiferente en favor de los quehaceres cotidianos que implican solo beber alcohol en horarios matutinos.(35)

Incremento de la relevancia: el tiempo de relacionarse con los amigos es cuestionada el grupo proporciona los principios de comportamiento ya existente. ya conocido en su entorno familiar, la presión para no ser rechazado se siente controlado a beber una

mayor cantidad de licor, así mismo, los medios de comunicación son una influencia negativa para manipular las conductas siendo que estos no muestran el verdadero perjuicio que este genera en el individuo que condiciona que haya mayor relevancia e ingesta de bebidas alcohólicas. (36)

El consumo perjudicial se determina como un sentimiento negativo tras la ingesta suele ser de gran dificultad de afrontar fases de sentimiento de gran culpabilidad, tristeza, depresión después sin razón aparente. A la vez surge el temor del castigo al propio malestar personal tras el arrepentimiento de la acción con búsqueda de reparar el peligro provocado y cambiar el contexto incómodo que se atraviesa. (37) Las lesiones relacionadas con el consumo pueden presentar un sin número problemas salubres, incluyendo ETS, cáncer, enfermedades endocrinas, del corazón, estomacales, mentales, neurológicas, maternas, perinatales, lesiones no intencionadas, accidentes de tránsito, en el trabajo y domésticos como: caídas, golpes, quemaduras, intencionales auto infligidas, suicidios, comportamientos violentos y agresiones violentas. (39)

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Según Hernández et al. (2018) para este estudio fue de tipo básica ya que busca obtener nuevos conocimientos de un estudio en la sociedad, con un nivel descriptivo - correlacional, porque busca presentar caracteres o atributos del fenómeno o de los constructos en estudio buscan una asociación entre dos o más de estas.

Este estudio presentado se establece con un enfoque cuantitativo, ya que se basa en resultados numéricos en la parte descriptiva como inferencial en la etapa de la recolección de información.

Para el diseño fue no experimental, ya que no hay ni control como manipulación de los constructos.

Presentando un corte transaccional, ya que la recolección de datos es un solo momento en el trayecto del desarrollo de la duración de la investigación. Hernández et al. (2018)

3.2. Variables y operacionalización

Nos referimos a las variables según Mendoza y Pimienta (2018) a las características o atributos de un constructo en elección del investigador, del mismo modo la operacionalización es un proceso de paso que se desarrolla para mejora la síntesis y coherencia de las partes fundamentales de la metodología como son objetivos, problemas e hipótesis de la investigación. (ver anexos)

Variable 1: Entorno Familiar

Definición conceptual: Es el ambiente, criterios o atributos que presenta una familia para beneficios o maleficios en la salud holística de cada miembro de la familia en este caso principalmente de la presencia de adolescentes en el hogar.

Definición operacional: Es la medición por medio del cuestionario para evaluar dicha variable en los aspectos personales y de su ambiente familiar de los adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta, en relación a la adherencia de ingesta de licor. Presento los siguientes indicadores tareas recreativas, satisfacción personal, proyectos de vida, referencia de padres y vinculo padre - hijo. Su escala de medición es nominal.

Variable 2: Consumo De Alcohol

Definición conceptual: Es lo que presenta una persona a consecuencia de la

ingesta de bebidas alcohólicas dependiendo a factores como la cantidad y frecuencias de estay que a la larga triaran consecuencias dañinas para la salud del consumidor.

Definición operacional: para eta variable se aplicará un cuestionario estandarizado en el MINSA, con algunos arreglos por la unidad de estudio que fue validado en juicio de expertos. Sus Indicadores fueron respecto a la ingesta del alcohol como frecuencia, cantidad, volumen, conductas y emociones frente a este.

3.3. Población, muestra y muestreo

Nuestra población fue constituida por 30 adolescentes, que viven en el AA. HH Jesús Oropeza Chonta, San Juan de Lurigancho 2021. La muestra de la población fue con un muestreo dirigido y censal en elección a la investigadora, por lo tanto, constituida por los 30 adolescentes que serán los participantes del estudio.

Para el muestreo fue censal – dirigido y no probabilístico, siendo elegida por elección de la investigadora con características y atributos que estandarice la investigadora y contribuyan con la finalidad del estudio.

En la unidad de investigación, fue un adolescente que vive en el AA.HH Jesús Oropeza Chonta, que fueron parte de la muestra que cumplan con lo solicitado y con criterios que establezca la investigadora.

Criterios de inclusión son adolescentes entre 12-18 años que sus padres firmen el consentimiento informado; que los padres sean letrados; que están sanos física y psicológicamente y que sea voluntario su participación en contribución al estudio de investigación.

Criterios de exclusión - son personas mayores de 18 años, padres de púberes entre 12-18 años que no deseen participar del estudio; de 12-18 años que sus padres no firmen el consentimiento informado.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se realizó mediante la entrevista presencial, con la autorización del padre de familia y con el consentimiento del adolescente.

Se empleo la técnica de la encuesta o en la investigación y un cuestionario

como instrumento con medición en escala Likert. Así mismo estos obtuvieron la confiabilidad de $\alpha=0.80$

Partes del instrumento inicia con la presentación del estudio como de la investigadora y datos generales. El 1^{er} y 2^{do} constructo ambos constan de 13 preguntas.

3.5. Procedimientos

En la determinación de la confiabilidad para ambos cuestionarios se aplicó para ambas variables el desarrollo del coeficiente de Alpha Cronbach con una suma de 26 preguntas con escala de tipo Likert. Observamos que el valor del coeficiente de Alpha de Cronbach es de .80 cual resulta como confiable ambos instrumentos para cada constructo (Ver más en anexo 7), en cuanto al nivel de validación se buscó a 5 jueces expertos quienes evaluaron y se aplicó el v de Eiken ver en anexos.

En el proceso de inicio de recolección de datos se comenzó con la entrevista con el padre de familia del adolescente se les expone el propósito y finalidad de dicha investigación, luego de firmar el consentimiento del padre para el desarrollo de la encuesta, para proceder a resolverlo en forma presencial teniendo los cuidados y el protocolo de bioseguridad y los implementos de desinfección. asimismo, se encontró renuencia en la participación de algunos padres y adolescente se concluye con la recolección de 30 adolescentes.

3.6. Método de análisis de datos

Aquí se muestra todos los pasos del proceso de análisis en un ordenar y procesamiento según el programa estadístico utilizado para el análisis de la parte estadística descriptivo donde empleo el programa de Microsoft Excel e inferencial con el uso del SPSS V. 25, donde será braseado y valorizado cada ítem con un valor numérica para después tener resultado y regístralos en el estudio de investigación presente.

3.7. Aspectos éticos.

No maleficencia. Este estudio no genera ningún daño personal ya que será anónimo las respuestas, con la finalidad de tener más conocimientos reales.

La beneficencia. En el trabajo de investigación no se realizará ningún

procedimiento que perjudique la honra individual como colectiva, por lo contrario se beneficiará la población con los resultados encontrados, para buscar soluciones reales.

Justicia. El estudio se basa en este principio ya que no existirá discriminación de ninguna índole, fundamentándose en la equidad e igualdad.

Autonomía. Este principio se evidenciará por medio de la presencia de un asentimiento informado.

IV. RESULTADOS

Tabla 1:Entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes AA.HH. Jesús Oropeza Chonta-SJL, 2021

			Consumo - alcohol				Total
			Bajo		Regular		
Entorno Familiar	Regular	Recuento	11	37%	6	20%	17
	Favorable	Recuento	8	27%	5	16%	13
Total		Recuento	19	64%	11	36%	30

Interpretación:

Se evidencia un 37% (11 adolescente) presentan un entorno familiar regular y consumo de alcohol bajo, también 27% (8 adolescente) presenta un entorno familiar favorable y un consumo de licor bajo. Del mismo modo refleja un 20% (6 adolescente) presentan un entorno familiar regular y un consumo de licor regular y por último un 16% (5 adolescente) presenta un entorno familiar favorable y un consumo de licor regular.

Tabla 2: Entorno familiar en adolescentes del AA. HH. Jesús Oropeza Chonta - SJL, 2021

Entorno Familiar					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje- válido	Porcentaje- acumulado
Válido	Regular	17	56,7	56,7	56,7
	Favorable	13	43,3	43,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Interpretación:

Se puede observar que del 100% (30 adolescente), el 56.7% (17 adolescente) adolescentes se encuentra en un entorno familiar regular y un 43.3% (13 adolescente) se encuentra en un entorno familiar favorable.

Tabla 3: Consumo de alcohol en adolescente del AA. HH. Jesús Oropeza Chonta - SJL, 2021

Consumo de alcohol					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	19	63,3	63,3	63,3
	Regular	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Interpretación:

Se puede evidenciar que un 100% (30 adolescente) encuestados, donde un 63.3% (19 adolescentes) se encuentra en un consumo bajo de alcohol y un 36.7% (11 adolescentes) se encuentra en un consumo regular de alcohol.

4.1. Contrastación de hipótesis

H₁: Existe relación entre entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta – SJL - 2021.

H₀: No existe relación entre entorno familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta SJL - 2021.

Tabla 4: Prueba de chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,031a	1	,858		
Corrección de continuidad	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,033	1	,867		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,579
Asociación lineal por lineal	,032	1	,861		
N° de casos válidos	30				

Interpretación:

El valor p fue de 0,858 al ser mayor que 0,05. Se rechaza la hipótesis de la investigación o alterna y se acepta la hipótesis nula la cual es: No existe relación significativa entre las variables Entorno familiar y Consumo de alcohol en adolescentes del AA. HH no Jesús Oropeza Chonta – SJL -2021.

V. DISCUSSION

En la actualidad podemos observar que el adolescente por ser aceptado toma decisiones que puedan afectar su condición de salud fisiológica – psíquica ya que este curso de vida presenta muchos cambios y son brusco e inesperados para el púber, donde la adaptabilidad está en constates que en algunos casos puede generar un desequilibrio en las esferas personales, estudios y otros.

De acuerdo con el objetivo general mencionado en líneas anteriores donde se planteó el objetivo general que fue identificar la relación entre el entorno familiar y el consumo dealcohol en los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta – SJL - 2021, se observa que el 37% de adolescente presentan un entorno familiar regular y consumo de alcohol bajo, el 27% presenta un ambiente familiar favorable y un consumo de licor bajo. También se puede observar que un 20% de adolescentes presentan un ambiente familiar regular y un consumo de licor regular, el 16% presenta un entorno familiar favorable y un consumo de alcohol regular.

Asimismo, el resultado de significancia p fue de 0,858, es decir $> 0,05$; siendo rechaza la hipótesis alterna resultando que No existe relación significativa entre las variables Entorno familiar y consumo de bebidas alcohólicas en púberes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta- SJL-2021.

Estos hallazgos difieren con la investigadora, Escandón (2017) quien determinó el chi cuadrado p menor de 0.05, quién concluyó que existe relación entre ambos constructos estudiados de la I. E de 4º y 5º del nivel de secundaria, asimismo, al analizar la relación entre el entorno familiar y el consumo de licor; se pudo identificar que el 50% de adolescentes tienen un entorno familiar - disfuncional y resultó ser que eran personas con una adherencia activa ante el alcohol; mientras que un 16% evidenciaron un entorno familiar - funcional y presentan una adherencia.

En cuanto al resultado de la investigación de Pérez y Ramírez coinciden los resultados, puesto que, hace referencia que el nivel de significancia es demasiado bajo haciéndolo que no exista una relación determinante entre las variables, pero cabe detallar que en caso de investigación.

Esto se atribuye a que la adopción de comportamientos es en respuesta a cambios que surgen en el transcurso de la adolescencia y por lo que ellos observan y la socialización con sus pares, así como su influencia; reflejado en el incremento o disminución de la ingesta y factores de vulnerabilidad y peligro ante la adherencia de la ingesta de bebidas alcohólicas.

Para el objetivo específico 1: Identificar el entorno familiar en el asentamiento humano Jesús Oropeza Chonta SJL, se evidencia que el 57.4% de adolescentes, se encuentra en un entorno regular y un 43.3% de adolescentes tiene un entorno favorable.

Estos resultados difieren con lo dicho por Condori donde hace referencia de que el clima social familiar tiene en mayor proporción con un nivel alto 85.1 % y en menor proporción de nivel moderado de 14.9%. de igual manera del investigador Alvarado difiere por sus datos estadísticos donde la dinámica familiar, Asimismo, los resultados difieren con el trabajo de investigación de Montalvo I., Zapata, Y en donde muestran que el nivel alto de adaptación alto de 42.2% y la cohesión moderada con un 31.7%.

Entorno familiar Un ambiente adecuado genera de manera espontánea, alegre y que resulta agradable el compartir en familia. Se establecen las relaciones entre los integrantes existe una permanente comunicación el ambiente familiar será positivo para el desarrollo de sus integrantes sobre todo para los adolescentes quienes están atravesando por un proceso de cambios, construye cada día son los padres los responsables de construirlo. orienta a qué está sucediendo con estos adolescentes, ya que la adherencia de ingesta de alcohol es insalubre y amenaza su salud debido a la etapa de desarrollo en la que se encuentra.

En torno al autor con relación al marco teórico define al entorno con lo cual se ratifica ya que el comportamiento de los padres influye en un entorno favorable de consumo que lleva a un comportamiento positivo lo cual demuestra comportamientos y actitudes socialmente buenas. Obtenemos un entorno para los adolescentes encuestados en un entorno regular des favorable relacionado con una baja adherencia de bebidas alcohólicas por el comportamiento de los cuidadores o progenitores.

Con respecto al objetivo específico 2 que es el consumo de alcohol en los adolescentes del AA. HH Jesús Oropeza Chonta SJL, podemos observar que un consumo alcoholizado en adolescentes de un 63.3% adolescentes es bajo y un 36% adolescentes es regular

La investigación de Condori coincide con los resultados sobre el grado de adherencia de ingesta de bebidas alcohólicas el 93.8 % el consumo es bajo, el 5% tiene un consumo moderado el 1.2% el consumo es alto.

La investigación de Terrones difiere con los resultados de esta investigación referidos al grado de consumo de licor que resulto con un mayor daño – insalubre con un 33.1% en el caso de Terrones, en cambio los resultados de la investigación de Alvarado difieren el 62.5 % (riesgo), el 3% (insalubre) y el 35% (saludables). En cuanto a la investigadora Escandón 69% son personas con adherencia activa y un 31 % con presencia de adherencia pasiva.

En comparación con la investigadora Paqui coincide donde el 39% el consumo es de bajo riesgo y en los resultados de esta investigación son similares el 63.3% se encuentra en un consumo bajo de alcohol y un 36.7% adolescentes se encuentra en un consumo regular de alcohol. esto se atribuye a que es parecido el resultado.

Por otro lado, en nuestro país, la ingesta de bebidas alcohólicas, en el marco legal preventivo tenemos como solución de promoción como respuesta normativa a las actividades presentadas en la Ley judicial numero 28681; que refiere la restricción para generar una inadecuada accesibilidad y mercadeo en la ingesta, como en los medios de comunicación de líquidos alcohólicos otra acción es incentivar el monitoreo familiar y de agentes protectores de la sociedad en la población infantil y adolescente. Del mismo modo manifiesta estrategias preventivas dirigidas a realizar planes de prevención. Siendo uno de los personajes principales el MINSA con un trabajos articulados - sectoriales con sectores que suman a esta tarea preventiva de índole públicas y privadas.

Se atribuye a que los adolescentes debe haber control entre sus miembros familiares y desarrollar la habilidad dentro de ella, para adaptarse a nuevas y diferentes situaciones por lo general positivas y el apoyo que significa la protección para no consumir alcohol, y el consumo es bajo.

En esta investigación tuvo limitación para aplicar el cuestionario dado por la pandemia, los temores de los padres ante un contagio del coronavirus, impedía hacer una encuesta adecuada el distanciamiento social, el realizarlo en la calle los distractores como el ruido ,el pase de los vehículos ,el esperar que resuelvan dentro de la casa de ellos, el dejar el cuestionario por un tiempo luego volver a recogerlo por la disposición del tiempo del adolescente porque estaban llevando sus clases virtuales .

Es importante ampliar el horizonte en esta línea de investigación para conocer estas situaciones que están repercutiendo en los adolescentes.

VI. CONCLUSIONES

1. Se rechazó la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que fue: No existe relación entre entorno familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, en el A.H Jesús Oropeza Chonta SJL, con un valor de p mayor en la prueba del Chi cuadrado.
2. Para el objetivo entorno familiar de los adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta SJL, de esta investigación se interpreta que la mayoría de los adolescentes tiene un entorno familiar regular y la minoría un entorno favorable.
3. Así mismo para el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del AA.HH Jesús Oropeza Chonta 2021, casi su totalidad de ellos tiene una adherencia de ingesta bajo de bebidas alcohólicas y la minoría de adolescentes se encuentra en un consumo regular de bebidas alcohólicas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al presidente del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta que solicite campañas médicas al establecimiento de salud de su jurisdicción, para que puedan evaluar, atender de manera integral a los adolescentes como también convocar reuniones con los vecinos de la comunidad y su junta directiva para programar actividades recreativas que brinden actividades deportivas a los adolescentes.
2. A los cuidadores o progenitores de estos menores de edad, que tengan una mayor precaución y dialogo asertivo a los cambios de actitud, comportamiento y fortalezcan la confianza con sus hijos y que puedan identificarlo en el entorno familiar, que es el ambiente generador del desarrollo integral de la salud, generando vínculos afectivos e involucrando a la familia para prevenir y lidiar con los problemas de consumo de bebidas alcohólicas.
3. A la comunidad de estudio que consideré en solicitar campañas medicas al establecimiento de su jurisdicción para que un personal de salud capacitado pueda brindar sesiones educativas, para reconocer y prevenir la adherencia de bebidas alcohólicas en este curso de vida de la adolescencia.

REFERENCIAS

1. OMS. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres [Internet]. Who.int. [citado el 11 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-%20alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
2. La Tercera (diario). Cuáles son los países donde más alcohol se consume. (Acceso 05 de julio del 2019). Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46317255>
3. Fajardo C. Perú Consumo de alcohol aumenta entre adolescentes peruanas. 2016. (Acceso 5 de julio del 2019). Disponible en: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-%20236759/>
4. CEDRO. Jóvenes inician consumo de alcohol con sus familias. Publicado en diario Perú21 (Acceso 05 de Julio del 2019). Disponible en: <https://panamericana.pe/buenosdiasperu/locales/241136-cedro-jovenes-%20inician-consumo-licor-familia>
5. Montañes M, Montañes J, Bartolome R, Parra M. (2015) Influencia en el contexto familiar en las conductas adolescentes (acceso 05 de Julio del 2019) Disponible en: <https://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos/pdf/revista23/23-%2020.pdf>
6. Montalvo A, Zapata Y. 2017. Funcionalidad Familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello. 2017. (Acceso 06 de julio 2019) Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1986/TITULO%20-%20Ana%20Karin%20Montalvo%20Castro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Huaycani Mamani YM. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019 [trabajo de grado en Internet]. PUNO: UNAP; 2020 [consultado el 2 de junio de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13677/Huaycani_Mamani_Yesica_Margot.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Paqui Baho PK. Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador. 2016 [título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Internet]. LUJA: Universidad Nacional de Loja Área de la Salud Humana; 2017 [consultado el 2 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18273/3/TESIS%20PARA%20BIBLIOTECA%20PAOLA.pdf>
9. Alvarado Amador M. DINÁMICA FAMILIAR Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES [Internet]. [trujillo]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO; 2018 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11182/1838.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Escandon Munguia AC. AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUANA MORENO, HUANUCO 2017 [Internet]. [Huánuco – Perú]: Universidad de Huánuco; 2018 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1426/ESCANDON%20MUNGUIA%2c%20Anali%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Condori M, Soto A. Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca, 2018. Disponible: http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/363/T047_45455362_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUANA MORENO, HUANUCO 2017. [Juliaca – Perú]: Universidad Peruana Unión; 2018. Disponible: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1426/ESCANDON%20MUNGUIA%2C%20Anali%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Terrones I, Villanueva J. Relación entre La Dinámica Familiar y el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes de Nivel Secundaria- (Acceso 8 de Julio

- del 2019) disponible en <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/558>
14. Marín LLG. El entorno y el ambiente familiar LG [Internet]. portal de la U.N.A.M. 2017 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/04-Entorno-y-ambiente-familiar-LG.pdf>
 15. Garza J. IMPORTANCIA DEL ENTORNO FAMILIAR EN EL DESARROLLO [Internet]. Prezi.com 2024 [cited 2021 Jun 23]. Available from: https://prezi.com/8hmk_zaykel/importancia-del-entorno-familiar-en-el-desarrollo/
 16. Mariner Modelos y teorías de enfermería [en línea] 2012 [artículo blog] (sede web): teorías de enfermería uns.blogspot.com. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html>
 17. Aristizabal G, Blanco D. Sánchez A, Ostiguín M. El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. (Acceso 06 de julio del 2019). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 18. Donas Burak, S. Protección, riesgo y vulnerabilidad: Sus posibles aplicaciones en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud integral de los adolescentes y las adolescentes. En: S. Donas Burak. (Edt.) Adolescencia y juventud en América Latina (489-499). Cartago: Libro Universitario Regional Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>
 19. Rodríguez, E. (2016). Imagen corporal en el desarrollo psicosocial. En Dulanto, E. (comp.) El Adolescente. México: McGraw-Hill Interamericana. <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Imagen%20personal%20y>
 20. Serrano y Rutter, citado por Blasco C. Descripción y análisis de los factores protectores de adolescentes en la prevención del delito: el perfil del adolescente resistente y las competencias emocionales asociadas [Acceso 9 de Julio del 2019]. Disponible en: https://justicia.gencat.cat/web/.content/home/ambits/formacio%20recerca_i_do_cum/recerca/cataleg_d_investigacions/per_ordre_cronologic/2012/descripcio_i_analisi_dels_factors_protectors_d_adolescents/factors_proteccio_adolescents_casrt.pdf.

21. Merino J, Mendez M y Simonetti C, modelo y teoría de enfermería, el cuidado: Nola pender [acceso 9 de Julio del 2019 Disponible en: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2016/nola-pender.html>
22. El adolescente y su entorno familiar - Programa de Educación Sexual [Internet]. Uchile.cl. [cited 2021 Jun 23]. Available from: Disponible: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/familias-tipos-y-organizacion/el-adolescente-y-su-entorno-familiar>.
23. UNMSM-CEPRE. Psicología. 2da edición. Lima: ciudad universitaria;2015. Disponible: https://www.laprevirtual.com/?gclid=EAIaIQobChMI_uWx_Ob58QI
24. Pick S. et al. Formación cívica y ética segundo grado. 1ª Ed. México: LIMUSA; 2002. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/3459/345938641004.pdf>
25. Rosales C., Espinosa M. La Percepción del Clima Familiar en Adolescentes Miembros de Diferentes Tipos de Familias. UNAM. 2008 10(1,2):65.
26. Ministerio de justicia. Constitución política del Perú 1993. Universidad de Texas; 1993. Disponible: <https://pdba.georgetown.edu/Parties/Peru/Leyes/constitucion.pdf>
27. Rodríguez García, Francisco David, Sanchiz Ruiz, María Luisa, Bisquerra Alzina, Rafael, Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. Salud Mental [Internet]. 2014;37(3):255-260. Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58231365010>
28. Echeburúa E. Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes [acceso 25 de enero del 2020] disponible en: https://www.aesed.com/upload/files/vol-37/n-4/v37n4_5.pdf
29. Guía para el promotor de nueva vida. Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida (Acceso 8 de Julio del 2019) Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap1.pdf
30. Gustavo del sol L. Alvarez O. y Rivero J. CONSUMO DE ALCOHOL. Revista científica medica de Cienfuegos 10(E)
31. Díaz E. Crianza y consumo de drogas en una población de adolescentes de un suburbio de Lima Ciudad [artículo pdf] [acceso 6 de Julio del 2019], Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/rev2015.2/VOL11/v1n1cc1.pdf>

32. La OMS, aprueba una estrategia mundial contra el consumo nocivo de alcohol [acceso 8 de Julio del 2019] (sede web): infocop.es. Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=2946
33. Cabanillas W. cultura preventiva: retos y avances [en línea] [acceso 6 de Julio del 2019] Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/item/21594/breve-panorama->
34. Guía para el profesorado. Adolescencia y alcohol [revista de la facultad de pedagogía] [acceso 8 de Julio del 2019] Disponible en <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/pr.>
35. Martín J, Galán MI. RevEspSaludPública2014;88:433-446. N. o4Julio-Agosto2014 [Internet]. Iscii.es. [cited 2021 Jun 23]. Available from: https://scielo.iscii.es/pdf/resp/v88n4/02_colaboracion1.pdf
36. Dependencia del alcohol [Internet]. Bupalud.com. 2020 [cited 2021 Jun 23]. Disponible: <https://www.bupalud.com/salud/dependencia-del-alcohol>
37. Mena M, Muñoz S. PRESION SOCIAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES [Internet]. [ECUADOR]: UNIVERSIDAD DE CUENCA; 2010 [citado el 25 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2301/1/tps605.pdf>
38. Merino MS. El alcohol y su efecto depresivo [Internet]. Revista InDependientes. 2015 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <https://revistaindependientes.com/el-alcohol-y-su-efecto-depresivo/>
39. Sarasa-Renedo A, Sordo L, Molist G, Hoyos J, Guitart AM, Barrio G. Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. Rev Esp Salud Publica.2014;88(4):469–91. Disponible: https://scielo.iscii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11355727201400040004
40. Villarreal-González María Elena, Sánchez-Sosa Juan Carlos, Musitu Gonzalo, Varela Rosa. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. Psychosocial Intervention [Internet]. 2010 Dic [citado 2021 Jul 23]; 19(3): 253-264. Disponible en: https://scielo.iscii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-%2005592010000300006&lng=es.

ANEXOS

Anexo 01: Alfa de Cronbach

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	
itm 1	3	3	5	2	3	2	3	2	4	4	3	2	2	3	5	0.99556
itm 2	2	3	2	3	2	3	4	5	5	3	3	2	3	2	5	1.18222
itm 3	2	2	5	2	5	3	5	4	5	5	2	2	2	2	4	1.82222
itm 4	3	2	5	5	4	2	5	5	5	4	5	5	2	2	5	1.66222
itm 5	3	4	1	4	3	4	5	5	5	5	4	3	3	2	2	1.44889
itm 6	4	3	5	4	5	2	3	5	5	5	5	3	3	1	4	1.49333
itm 7	5	3	4	5	5	1	2	5	5	5	5	5	3	1	4	2.11556
itm 8	4	3	1	5	4	3	4	4	5	5	5	4	5	4	5	1.12889
itm 9	4	3	3	5	4	3	5	4	5	5	4	3	4	3	4	0.59556
itm 10	5	4	2	4	3	1	2	5	5	4	4	2	3	2	4	1.55556
itm 11	3	3	3	4	4	3	3	4	5	5	5	2	4	2	4	0.90667
itm 12	4	4	5	5	2	4	4	5	5	5	5	5	5	2	5	1.02222
itm 13	4	3	1	3	1	3	4	4	5	5	2	3	3	1	5	1.84889
itm 14	1	5	1	5	5	2	4	5	2	4	4	5	5	3	5	2.19556
itm 15	1	3	1	2	5	3	3	5	1	5	3	5	2	2	5	2.32889
itm 16	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0.62222
itm 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 21	1	1	5	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1.04
itm 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 23	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.06222
itm 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
itm 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	59	59	59	69	69	51	69	78	78	80	71	62	60	44	77	

$$\alpha = \frac{K}{k - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_x^2} \right)$$

$$\alpha = 0.8002456$$

ANEXO 3

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
ENTORNO FAMILIAR	Son circunstancias, características, condiciones y atributos que facilitan el logro de la salud integral del adolescente y sus relaciones con la calidad de vida y el desarrollo de estos como individuo y como grupo. ¹⁴	Situaciones personales y familiares que enfrentan los adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza, los cuales serán obtenidos a través de un cuestionario	PERSONAL	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades recreativas • Satisfacción personal • Proyecto de vida 	Desfavorable (25-42) Regular (42-54) Favorable (54 - 65)
			FAMILIAR	<ul style="list-style-type: none"> • Modelos de padres • Relación de padres e hijos 	Escala de stanones

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
EL CONSUMO DE ALCOHOL	El consumo de alcohol es una amenaza para la salud pública en la medida en que genera consecuencias negativas en todos los niveles: biológico, físico y psicológico en quienes lo consumen. ⁽⁴⁰⁾	El consumo de alcohol es una amenaza para la sociedad ya que es perjudicial para la persona que lo consume, porque genera daños a su salud, los cuales afectan a los adolescentes, los cuales serán obtenidos a través de un cuestionario.	RIESGO DE CONSUMO	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de consumo • Cantidad típica • Elevación de frecuencia de consumo 	Bajo (13 -16,5)
			SINTOMAS DE DEPENDENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida del control sobre el consumo • Aumento de la relevancia del consumo • Consumo matutino 	Regular (16,5 - 23,4)
			CONSUMO PERJUDICIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de culpa tras el consumo • Lesiones relacionadas con el alcohol 	Alto (23,4 – 33)
					Escala de stanones

ANEXO 4

Procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	26	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	26	100,0

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se utilizó para ambas variables el coeficiente de Alpha Cronbach siendo un total de 26 Ítems con características de escala de Likert.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,800	26

Observamos que el valor del coeficiente de Alpha de Cronbach es de 0.800 lo cual nos indica que el instrumento es confiable y puede ser aplicado para medir la variable Entorno Familiar y Consumo de Alcohol. *VER ANEXO 1*

ANEXO 5

CUESTIONARIO

Presentación: Estimado Joven buenos días mi nombre es Nelly Torres Orderes, soy estudiante de la Universidad César Vallejo, del x ciclo, en esta oportunidad estoy recogiendo información acerca del entorno familiar y el consumo de alcohol, esperando que me brinden la información verdadera acerca del tema. Le agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones: Lea determinadamente cada pregunta luego marca con una X la respuesta que se adecue a tu realidad. Este cuestionario es anónimo, solicito que responda con veracidad y apreciación, estas preguntas agradeciendo de ante mano su sinceridad y su colaboración.

Grado y sección: _____ Edad: _____ Sexo: M F

Variable I. ENTORNO FAMILIAR

Preguntas	Nunca	A veces	Regular	Casi Siempre	Siempre
1.- ¿Desarrollas tus habilidades personales?					
2.- ¿Puedes disfrutar de tu tiempo libre sin impedimento de tus padres?					
3.- ¿Practicas deportes?					
4.- ¿Te sientes bien contigo mismo?					
5.- ¿tienes amigos que te aprecian?					
6.- ¿En tu casa predomina la armonía?					
7.- ¿Tu familia te apoya en los momentos difíciles?					

8.- ¿Las costumbres típicas de tu familia te enorgullecen?					
Preguntas	Nunca	A veces	Regular	Casi Siempre	Siempre
9.- ¿Es tu familia digna de imitar?					
10.- ¿Se distribuyen las tareas del hogar de manera equitativa?					
11.- ¿Tu familia respeta las decisiones que tomas?					
12.- ¿Cuándo alguien de la familia tiene problemas los demás ayudan?					
13.- ¿Se puede conversar diversos temas sin temor?					

Variable II. CONSUMO DE ALCOHOL

Preguntas	Nunca	A veces	Regular	Casi Siempre	Siempre
1. - Durante tu etapa escolar ¿Crees que has recibido suficiente información sobre los peligros que el consumo de alcohol tiene para la salud?					
2.- ¿Crees que el alcohol es una droga?					
3.- ¿Has consumido alguna vez bebidas alcohólicas?					

4.- ¿Consumes con frecuencia bebidas alcohólicas?					
5.- ¿Te has emborrachado perdiendo el control?					
6.- ¿Tomas bebidas alcohólicas entre semana?					
7. - ¿Has consumido alcohol por las mañanas?					
8. - ¿has Consumido alcohol con tus amigos durante la secundaria?					
9. - ¿Consumes grandes cantidades de Cerveza?					
10.- ¿te has sentido culpable tras el consumo de alcohol?					
11.- ¿Consumes bebidas alcohólicas todos los fines de semana?					
12.- ¿te has agredido a ti mismo después de beber demasiado?					
13.- ¿Consideras que has llegado a lesionar a alguien después de haber bebido?					

**HOJA DE INFORMACIÓN Y ASENTIMIENTO INFORMADO PARA EL
ESTUDIANTE**

PROYECTO: ENTORNO FAMILIAR Y GRADO DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESUS OROPEZA CHONTA SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021

Investigadora: Nelly milagros Torres Orderes

¿De qué trata el Proyecto?

Se le invita a participar en el presente estudio que pretende identificar la relación entre el entorno familiar y el consumo de alcohol de adolescentes.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Todos los estudiantes de nivel secundario que acepten ser partícipes de la investigación, que sean consumidores de alcohol

¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar?

Si estás de acuerdo en ser parte del estudio, responderás unas preguntas que se te harán por medio de un cuestionario; éstas no comprometerán o significarán un peligro para ti ni para tu familia.

¿Cuánto tiempo tomará mi participación?

El cuestionario se desarrollará en un tiempo aproximado de 15 minutos.

¿Existen riesgos en mi participación?

No existe ningún riesgo al contestar estas preguntas que puedan afectar tu persona o tu familia. Además, puede retirarse del estudio en cualquier momento y la negación a la participación o el retiro una vez iniciado el estudio, no generará ninguna sanción o pérdida de beneficio.

¿Existe algún beneficio en mi participación?

Al usted participar de la presente investigación y habiendo terminado de responder todas las preguntas del cuestionario, recibirá al final del estudio por parte de la investigadora un taller sobre los efectos del consumo de alcohol y toma de decisiones.

Confidencialidad

Los resultados de la presente investigación, serán manejados con la mayor reserva, asegurándole privacidad, manteniendo su confidencialidad. Su nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe.

AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo: _____, estoy de acuerdo en participar en la investigación "**ENTORNO FAMILIAR Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESUS OROPEZA CHONTA SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021**", Se me ha explicado, minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi incorporación será voluntaria. Por tanto, al firmar este documento autorizo me incluyan en esta investigación.

Firma del adolescente

Firma del investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES DE FAMILIA

A través del presente documento expreso mi voluntad en participar en la *investigación titulada “**ENTORNO FAMILIAR Y EI CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS OROPEZA CHONTA SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021.***

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación se utilizará adecuadamente dicha información asegurándose la máxima confidencialidad.

FIRMA

ANEXO 7

OBJETIVIDAD																									
Está expresado en elementos observables																									
P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26

4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2
4	4	2	3	3	3	4	4	3	2	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	3	2	4	2
4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4

ORGANIZACIÓN																									
Existe una organización lógica entre sus ítems																									
P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26

4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	1	2	2
4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3
4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	2	2	4	2	4	2
4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4

SUFICIENCIA																									
Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad																									
P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26

4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2
3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4
4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	4	3	4	4	3	3
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	2	2	2	4	3	3	2
4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3

COHERENCIA																									
Tiene relación entre las variables e indicadores																									
P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26

5	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	1	2	2
3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4
4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3
4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	2	2	2	4	2	3	2
5	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3

v de aiken por criterio

claridad	objetividad	organización	suficiencia	coherencia
0.871154	0.846154	0.86154	0.85192	0.85192

v de aiken por cuestionario

0.857

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

ANEXO 8



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 28 de abril del 2021

CARTA N°001-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Sr. Juan Andrés Quispe Baldeón
Presidente
Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora **Nelly Milagros Torres Orderes**, con DNI N°10119805 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "**Entorno familiar y consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Jesús Oropeza Chonta San Juan de Lurigancho, 2021**" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



Maria Cruz Pardo
Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

ANEXO 9

Lima, 08 de mayo del 2021

Mg. MARIA LUZ CRUZ PARDO

COORDINADORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL LA UCV LIMA ESTE

YO JUAN ANDRES QUISPE BALDEON identificado con DNI N° 41654117 Presidente del asentamiento humano JESUS OROPEZA CHONTA, SAN JUAN DE LURIGANCHO

Autorizo a la alumna NELLY MILAGROS TORRES ORDERES con DNI N° 10119805 aplique su encuesta de proyecto de investigación

En el asentamiento humano dirigido a los vecinos en especial a los adolescentes en el mes de mayo del presente año pongo a su disposición y colaboración para su trabajo de su investigación titulado "ENTORNO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESUS OROPEZA CHONTA-SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021"



JUAN ANDRES QUISPE BALDEON

DNI 41654117





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "ENTORNO FAMILIAR Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS OROPEZA CHONTA SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021", cuyo autor es TORRES ORDERES NELLY MILAGROS, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido de 8.00%, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 08 de Julio del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA DNI: 41006938 ORCID 0000-0001-9606-9018	Firmado digitalmente por: JCOLLANTES el 22-07- 2021 18:11:44

Código documento Trilce: TRI - 0123680