



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en
adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa
Sol – Los Olivos, 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Lavado Bruno, Teresa (ORCID: 0000-0003-0909-3218)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a Dios, a mi mamita querida “Teresa”, por haberme apoyado en todo momento con sus valores y consejos. A mis padres quienes me motivaron y brindaron todo de su apoyo condicional durante todo el proceso académico.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la docente Mgtr. Lucy Becerra, quien por su vocación nunca desistió en brindarme todo su apoyo incondicional y dedicación durante este proceso de la investigación. Al igual a mi familia, mi mamita, mis padres y mi tío, quienes me motivaron a seguir adelante ante cualquier obstáculo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág.

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables	15
3.4 Población, muestreo y unidad de análisis	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	18
3.6 Método de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

RESUMEN

El consumo de alcohol es uno de los principales problemas en la adolescencia y esto puede generarse por distintos motivos personales, sociales o familiar. Este trabajo de investigación tuvo como objetivo general en determinar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020. Este estudio básico de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 90 adolescentes residentes de la 4ta etapa de la urbanización Villa Sol. La técnica de recolección de datos fue por una encuesta virtual y presencial. Los resultados obtenidos muestran que el 54% presentan alto riesgo de consumo de alcohol; según la dimensión personal el 77% por curiosidad, el 46% para experimentar, el 67% por diversión y el 30% autoestima baja; según la dimensión familiar el 87% padres consumidores, 51% disfunción familiar, el 53% por falta de comunicación; según la dimensión social el 74% medios publicitarios, el 69% amigos consumidores y el 44% presión de grupo. En conclusión, se determinó que los adolescentes de esta zona presentan alto riesgos al consumo del alcohol motivados por distintas razones como patrones familiares, los medios de publicidad y personalmente por la curiosidad.

Palabras Clave: Factor de Riesgo, adolescentes, consumo de alcohol

ABSTRACT

Alcohol consumption is one of the main problems in the adolescence and this can be caused by different personal, social or family reasons. The general objective of this research work was to determine the risk factors for the consumption of alcohol in adolescents of ages 12 to 16 years in the fourth sector of a neighborhood called Villa Sol, in Los Olivos. The study was conducted in 2020. This basic study is at descriptive level, quantitative approach, non-experimental and cross-sectional design. The population was made up of 90 adolescents living in Villa Sol. The data collection technique was conducted through a virtual and face-to-face survey. The results obtained show that 54% have a high risk of alcohol consumption; according to the personal dimension, 77% out of curiosity, 46% for the experience, 67% for fun and 30% due to low self-esteem; According to the family dimension, 87% have consumer parents, 51% live in dysfunctional, and 53% due to lack of communication; According to the social dimension, 74% consume because of advertising media, 69% due to consumer friends and 44% because of peer pressure. In conclusion, it was determined that adolescents in this area present high risks to consume alcohol motivated by different reasons such as family issues, the advertising media and curiosity.

Keywords: Risk Factor, adolescents, alcohol consumption

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida en que se experimentan grandes cambios físicos, psicológicos y emocionales, así mismo es una etapa en que se adquiere pautas de comportamientos y hábitos del consumo de alcohol, entre los cuales pueden ser perjudiciales para su salud debido a múltiples factores de riesgo.

En este contexto la Organización Mundial de Salud (OMS) estima que son más de 2300 millones de bebedores a nivel mundial, de lo cual el 26.5% corresponden a jóvenes entre las edades de 15 a 18 años que ya son bebedores y lo iniciaron antes de los 15 años.¹ Un estudio realizado en Ghana refiere que la falta de control en la comercialización y venta de estos productos ponen en riesgo la salud de los jóvenes, debido a que puede conseguir el alcohol libremente en los bares y fiestas.² En pocas palabras, los adolescentes van a fiestas sin la supervisión de un adulto, por lo cual pueden ser inquietados por otras personas para consumirlo y no tener un control adecuado en su consumo.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) menciona que en los continentes de Asia, Europa y América es mayor la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes, debido a que la disponibilidad es muy accesible y factible para ellos. Además, implican otras razones como, por ejemplo: la curiosidad, los problemas disfuncionales en la familia, la personalidad del mismo estudiante (autoestima baja, inseguridad, rebeldía), la influencia de los medios publicitarios y amigos.³

Una investigación de España sostiene que los medios publicitarios también influyen mucho en la vida del adolescente, debido que hoy en día los jóvenes tienen acceso al internet y a las redes sociales. Por lo tanto, pueden ser motivados por medio de promociones publicitarios para consumir sustancias tóxicas como el alcohol o las drogas, ocasionando una iniciativa en ellos para consumirlo.⁴ De cierta forma, los jóvenes se dejan persuadir por lo que ven en internet, imitando a retos o juegos peligrosos como binge drinking que es el consumo excesivo en grandes cantidades de alcohol en un corto tiempo; de lo cual ponen en riesgo su salud y vida.

Se considera que la familia es el vínculo afectivo y fundamental durante el desarrollo y crecimiento. Los padres influyen mucho en la vida de los adolescentes por los valores de convivencia, que se inculcan en sus hijos desde pequeños, además son los padres quienes previenen y protegen a sus hijos de los constantes riesgos en que se presentan durante el transcurso de la vida del adolescente.

Algunos estudios mencionan que la disfuncionalidad familiar es el causante principal que induce a los adolescentes a este consumo. Tal como refiere un estudio en México que los problemas en casa como la violencia familiar o el abuso en el menor, afecta en el desarrollo emocional y psicológico del adolescente. De modo que ellos optan en consumirlo como un modo de consuelo, creyendo que al consumirlo podrían solucionar y olvidar sus problemas.⁵

En Brasil demostró que otro factor de riesgo implicado es la autoestima baja en los adolescentes, debido a que tienen problemas de auto aceptación y una percepción negativa. Por lo tanto, piensan que consumir alcohol les ayudaría a relajarse, animarse o incluso sentirse más seguros de sí mismo. De cierto modo, si ellos no logran solucionar sus problemas por sí mismos, pueden decaer y volverse adictos no sólo al alcohol, sino a otras sustancias tóxicas como las drogas (marihuana, tabaco, etc.).⁶

En el Perú según la información obtenida de la Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas (DEVIDA) indica que la mayor prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes se da en las regiones de Arequipa (20.2%), Callao (20.6%), Tumbes (20%), San Martín (21%) y Lima (28.7%). La tasa de prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes entre las edades de 11 a 13 años es del 15% y de 14 a 16 años son del 46%, siendo mayor el porcentaje en mujeres que en varones. El estudio demostró que existen diferentes motivos: el 48% reconoce que lo hizo durante la celebración de ocasiones especiales, el 18% lo hizo por diversión, el 13,4% para estar con sus amigos, el 10% para olvidar sus problemas y el 20% consumió alcohol para manejar sus estados emocionales y relajarse, sentirse bien, quitarse el miedo y la timidez.⁷

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el consumo de alcohol está afectando a más del 25% de adolescentes, siendo de una forma negativa para el desarrollo mental, debido a que el alcohol altera la mente del escolar teniendo como consecuencia del déficit en atención en el estudio, problemas de aprendizaje y bajo rendimiento en escuela.⁸ Asimismo, se considera las otras consecuencias graves que se podrían generar en el futuro del estudiante. Es decir que el adolescente se expone a riesgos como: contraer alguna enfermedad crónica a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual como el VIH/ SIDA, a los embarazos no deseados, suicidios, homicidios y accidentes de tránsito.⁹

De todo lo mencionado, el consumo de alcohol en adolescentes es uno de los principales problemas y preocupaciones para muchos padres limeños. En especial en la Urbanización de Villa Sol, debido que antes del inicio de la cuarentena se observaba grupos de adolescentes consumiendo alcohol en los parques, también reuniones de jóvenes en las casas sin la supervisión de un adulto, de lo cual en ocasiones los serenos acudían a la vivienda por la bulla y malestar hacia los vecinos. Aparte de ello, gente de mala reputación se ponen a consumir alcohol y hasta fumar marihuana en los pasajes que hay por este sector. Por lo tanto, para muchos de los vecinos es un malestar, debido a que es un peligro para sus hijos, familia y comunidad.

Cabe resaltar ante esta situación problemática, que se debe tener en cuenta por los profesionales de salud y padres de familia debido a que los adolescentes son vulnerables a consumir bebidas alcohólicas a temprana edad por distintos motivos personales, familiares y sociales. Por lo cual se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020?

El presente trabajo de investigación se justifica en base a los cinco criterios de conveniencia, transcendencia social, valor teórico, utilidad práctica y utilidad metodológica. Por lo tanto, se desarrolla de la siguiente manera:

Se estima por conveniente la realización en identificar los principales factores de riesgo que podrían llevar a los adolescentes a consumir bebidas alcohólicas.

Además, pretende ser de mucha utilidad para los padres de familia en detectar las causas principales en una fase temprana.

En el ámbito social y práctico servirá como base a nuevos estudios, ya que no hay muchas investigaciones que hablen de este tema previamente con los adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Además, se pretende como un propósito en contribuir con estrategias en el área de prevención y promoción de la salud, que involucran a la comunidad, padres de familia y adolescentes.

Por valor teórico se pretende llenar los vacíos de conocimiento para futuras investigaciones, debido a que hay escasa información por esta zona.

Por utilidad metodológica en esta investigación servirá como una técnica de aprendizaje a futuras investigaciones por el uso del instrumento, y así fortalecer en conocimiento a estudiantes sobre el riesgo del consumo

En relación al objetivo general para este estudio es: Determinar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Al igual que los objetivos específicos son: Identificar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol según la dimensión personal, familiar y social.

II. MARCO TEÓRICO

Para esta investigación se da a conocer los siguientes antecedentes nacionales, que se ven vinculadas con el estudio, se menciona a Pacheco Z, quien desarrolló una investigación en Huancayo en el 2019. Este estudio fue cuantitativo, descriptivo, y no experimental transaccional. La población estuvo conformada por 500 estudiantes. Los resultados encontrados fue que el 64% consumieron bebidas alcohólicas, el 59.1% lo consumieron por presión de sus amigos, el 44,4% lo hicieron para conocer nuevos amigos, el 57.1% lo hicieron para olvidar los problemas, el 33.7% lo consumieron en reuniones con sus amigos y el 41.9% lo consumieron en reuniones familiares.¹⁰

Flores J, 2016, realizó un estudio en Lima, cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo en adolescentes por el consumo de alcohol realizada en una escuela pública y privada. Este fue un estudio de enfoque cuantitativo, básica y no experimental. La población estuvo conformada por 163 estudiantes. Los resultados encontrados fueron: el 70% son de las edades 12 a 14 años, el 67% son factores personales, el 73% por factores sociales, el 74% por factor educativo y el 71% por factores personales. El 29% son estudiantes de la escuela pública quienes consumieron alcohol y el 16% de la escuela privada. Además, que el 71% fue por curiosidad, el 53% por invitación de un amigo, el 42% por sentirse bien por los amigos, el 50% lo consumieron en el parque y el 83% lo consumen cada fin de semana. ¹¹

Mateo de la Cruz A. 2018, desarrolló una investigación en Huánuco. Éste fue un estudio cuantitativo, observacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 525 alumnos adolescentes. Los resultados encontrados fue que el 40.1% de los estudiantes han consumido antes de los 15 años, el 78.7% tienen algún familiar que consume en casa, el 69.7% mantienen una comunicación inadecuada con sus padres y el 17% sufre de violencia familiar. Por otro lado, dentro de los problemas personales, el 15.7% lo hacen porque se sienten importantes al consumirlo, el 23.6% mencionan que sus amigos le incitan a beber, el 33.7% lo hacen para experimentar nuevas sensaciones y el 20.2% lo hicieron por presentar algún problema familiar.¹²

Mejía A, ejecutó una investigación en Lima 2018. Este estudio consistió entre la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en escolares de un centro educativo estatal realizado en SJL. Este fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y no experimental. La población fue de 200 estudiantes. Los resultados encontrados que el 56.1% presenta consumo de riesgo, el 24.4 % tiene consumo perjudicial y 2.4% tiene dependencia al alcohol.¹³

Díaz J, Olaguiel A y Tineo Y. 2016, realizaron un trabajo de investigación en Huancayo, cuyo objetivo fue conocer los trastornos por consumo de alcohol en estudiantes de nivel secundario. Este fue un estudio no experimental, transversal, y descriptivo comparativo. La muestra fue de 71 estudiantes entre las edades de 10 a 15 años. Los resultados encontrados fueron que el 64.8% presentó un consumo de menor riesgo, el 26.8% mostro un consumo de riesgo a dependencia y el 8.5% demostró un consumo perjudicial a la salud de los estudiantes.¹⁴

A continuación, se da a conocer los siguientes antecedentes internacionales relacionados con el tema.

Cordeiro E, Silva T, Silva L, Silva E, Mesquita T y Maia W. 2019, realizaron un estudio en Brasil, cuyo objetivo fue verificar los factores de riesgo que pueden estar asociados al consumo de alcohol en adolescentes. Este fue un estudio cuantitativo, estructurado. La población estuvo constituida por 52 estudiantes de nivel secundaria. El resultado fue que el 55.7% de los adolescentes tiene bajo riesgo, el 25% está en riesgo y el 17.3% está en alto riesgo, de lo cual el 53.8% de los adolescentes son varones, quienes consumen a su vez más que las mujeres que representaron un 46.1%. A su vez, el 28.8% de los adolescentes indicó consumirlo menos de una vez al mes.¹⁵

Orcasita L, Lara V, Suarez A y Palma D, realizaron un artículo de investigación en Colombia en el 2018, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales asociados al consumo de alcohol en adolescentes. Este fue un estudio descriptivo y correlacional. La población fue de 284 adolescentes entre 12 y 18 años. Los resultados encontrados muestran que el 78.5% reportó haber consumido alcohol, el 27.2% reportó un consumo de riesgo, el 38.4% de los

adolescentes consumen 1 o 2 tragos y el 25.6% consume más de 10 tragos y el 34.3% de los adolescentes han sido incapaces de parar de beber una vez que habían empezado.¹⁶

Iraní I, Campana A, Estefenon S, Terroso L y Fernández R. 2016, desarrollaron en Brasil un artículo de investigación cuyo objetivo fue identificar hábitos del consumo de alcohol en estudiantes de primaria entre las edades de 10 a 13 años. Este estudio fue descriptivo correlacional, transversal y con base poblacional. La población fue de 710 estudiantes. Los resultados fueron que el 62,8% de los participantes habían consumido alcohol en el último mes, 12,8% afirmaron haber bebido antes de los 10 años, 68,8% de participantes que habían bebido hasta dos veces, 24,8% de tres a cinco veces y 6,4% seis veces o más en ese período. El 48,7% fueron los varones y el 42,7% las mujeres quienes consumieron alcohol mientras que el 19,4% había vivido la experiencia de embriagarse.¹⁷

Mariño Y, Zamora P, Santisteban C, Pérez L y Oliva R, llevaron a cabo un estudio en Cuba en el año 2016, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales involucrados en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Este fue un estudio cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal. La población estuvo conformada por 206 adolescentes, y la muestra fue de 68 estudiantes seleccionados de forma aleatoria. Los resultados encontrados fueron: el 97.5% consumieron por influencia de sus amigos, el 82% por disponibilidad a la bebida, el 73.5% lo hicieron por las presiones de grupo de amigos, el 23,5% tiene algún familiar que lo consume en casa, el 20.5% mantiene una comunicación inadecuada con sus padres y el 8.8% lo hace por tener su autoestima baja o sentirse deprimido.¹⁸

Pérez R, Sánchez S y González O. 2016, realizaron un estudio en Cuba, cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo asociados con el consumo de alcohol en los adolescentes. Éste fue un estudio descriptivo y de corte transversal cuya población estuvo constituida por 189 estudiantes. Los resultados fueron: el 93% de los estudiantes ya habían consumido alcohol antes de los 15 años, el 36% lo realizaron por tener dificultades en la comunicación con sus padres, el 23% por familiares consumidores, el 34% por amigos consumidores y el 7% por presión de grupo entre amigos.¹⁹

De acuerdo a los aportes encontrados en los antecedentes, los adolescentes están en riesgo a consumir bebidas alcohólicas por muchas razones en lo personal: la curiosidad, por rebeldía o querer experimentar nuevas cosas, con respecto familiar: la influencia por los padres consumidores y la mala comunicación entre los padres y en lo social: por presión de amigos para integrar a un grupo y amigos consumidores.

Las teorías de enfermería que se ven relacionadas con este estudio de investigación son: La teoría de Madeleine Leininger y de la teoría de Nola Pender.

La teoría de Madeleine Leininger con su “Modelo del Sol Naciente”, fundamentada en las disciplinas de la antropología y cuidados culturales de una persona o comunidad. Tomando en cuenta al brindar el cuidado en la persona centrado en la tradición, cultura social, contexto ético y religión del individuo.

Para Leininger, menciona que una de las maneras seguras en abordar el cuidado cultural en la persona, es mediante el seguimiento de tres métodos de acción: “La primera en la adaptación, negociación, reorientación y reestructuración de los cuidados culturales”.²⁰ Por lo tanto, una enfermera debe considerar esa parte cultural y ética, principalmente en adolescentes debido a que muchos de ellos optan patrones y comportamientos culturales distintos. Por ejemplo: El niño es curioso por naturaleza y tiene ese interés por probar, saber cómo es la bebida, con respecto a ellos muchos niños han sido inculcados a tomar alcohol por sus padres como un juego, debido que algunos de los padres tienen esa ideología y creencias de su niñez, es decir que el hábito del alcohol ha sido pasado en generación, muchos hijos fueron influenciados por sus padres y se espera que ellos inicien a sus hijos en el mismo hábito de ser consumidor. Algunos adolescentes se pueden dejar inculcar por otros amigos mayores, para ser parte de la aceptación en un grupo o entorno de amigos.

La teoría de Nola Pender con su “modelo de promoción y prevención en la salud” permite comprender los comportamientos y conducta de la persona en aspecto de aprendizaje conductual y cognitivo con respecto en su salud. Por lo cual es un proceso mediante la persona familia y comunidad se involucran en mejorar su calidad de vida mediante acciones de promoción y prevención en la salud.

En este contexto, el rol fundamental de una enfermera en diagnosticar, intervenir, orientar y prevenir en la persona, para lograr cambiar ciertas conductas y hábitos no saludables en los adolescentes. A través de este modelo se predisponen algunos factores personales (biológicos, psicológicos y psicosociales) que influyen en la conducta del individuo.²⁰ De cierta forma, este modelo es un ejemplo a seguir, primero porque la enfermera se involucra con el adolescente y familia, para así poder intervenir y ver desde una perspectiva positiva como solucionar el problema en ellos. Por lo tanto, con este modelo, se pretende absolver ciertas dudas y cambiar conductas riesgosas, con el fin de alcanzar el bienestar del estudiante y el de la familia.

Para poder desarrollar este trabajo se tiene que argumentar ciertos conceptos necesarios con respecto al tema:

El factor de riesgo son acciones que ponen en peligro la salud del individuo, de lo cual los adolescentes actúan sin pensar al hecho de consumir bebidas alcohólicas. Según la OMS plantea que el consumo del alcohol en adolescentes, es un riesgo en la salud y vida, ya que están propensos de sufrir alguna enfermedad a temprana edad como la diabetes, hepatitis, aparte enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, embarazos en los adolescentes, accidentes de tránsito, suicidios u homicidios.¹

De acuerdo con Gutiérrez M y Sepúlveda L sostienen que “el factor de riesgo tiene relación a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica y social, lo cual favorece en la aparición del problema”.²¹ Esto quiere decir que todo cambio de conducta en el adolescente puede ser causado por problemas personales, familiares o sociales, de lo cual se ven influenciados a consumirlo las bebidas alcohólicas, exponiéndose a alguna consecuencia grave.

Los autores mencionan que existen varios factores que influyen en el consumo de alcohol en los niños y adolescentes.

En primer lugar, se encuentra el factor personal, que influye mucho en las decisiones que toman los estudiantes. Se da a conocer como acciones o actitudes que el individuo realiza y piensa acerca de sí mismo, ya sea por desconocimiento, baja autoestima, curiosidad, o necesidad de ser aceptado a un

grupo.²² De cierto modo si el adolescente tiene algún problema, es probable que se deje llevar por los malos hábitos, debido a que los jóvenes a cierta edad tienen interés o curiosidad por consumirlo. Existen muchos motivos personales como, por ejemplo:

La autoestima baja es considerada ser un factor de riesgo en el adolescente para consumir alcohol. Terrero J y Torres R refieren que la autoestima es una necesidad vital en el desarrollo de la persona, debido a que influyen en la seguridad de uno mismo. De lo contrario si el adolescente mantiene un perfil bajo en su autoestima, es decir se siente incapaz de tener éxito en los estudios, no se valora así mismo, se siente solo, entre otros aspectos personales negativos, pueden ser reflejado en ellos para consumir alcohol según su ideología creen que al consumir alcohol les ayudaría a solucionar y olvidar todos sus problemas.²³

Al igual que otras razones personales son la curiosidad, el deseo de experimentar y por diversión. Para los autores Amaro V, Fernández J y González M manifiestan que “los adolescentes quieren experimentar nuevas cosas durante el crecimiento implicándoles a tomar decisiones erróneas y arriesgar su salud”.²⁴ Otro autor refiere que es “el afán por experimentar y conocer de lo que se habla, debido a que desde muy pequeños han observado o han sido inducido por alguien”.²⁵ Por lo tanto, son los mismo adolescentes quienes deciden tomar esa actitud con el fin de sobresalir o complacer a otras personas, de la misma forma que es un modo de diversión con el único propósito de pasarlo bien.

Otro motivo personal que afectan a los adolescentes es la sensación de fracaso en los estudios, es uno de los problemas significativo en el estudiante debido a que se sienten frustrado en la escuela por los estudios, además no se sientes capaces en afrontar sus problemas. Es muy fácil que un estudiante de secundaria se decepciones en los estudios, debido a que tienen una alta responsabilidad, el incremento de los cursos es más difícil cada año según para ellos y es posible que su rendimiento académico no sea progresivo. Todo ello va a agobiar fácilmente a los estudiantes para dejar de estudiar o faltar a la escuela, de lo cual por esas razones es que los jóvenes piensan que consumir el alcohol podría ayudarles en sus problemas.²⁶

En segundo lugar, se encuentra el factor de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas según el factor familiar esto se ve relacionado acerca de las actitudes y costumbres vinculadas en la familia. De cierta forma, se ven asociadas por ciertos motivos como, por ejemplo: la influencia de algún familiar consumidor en casa, disfunción familiar, la falta de comunicación y comprensión por los padres. Por lo tanto, cualquiera de esos motivos en la familia puede ser una influencia a que el adolescente desea consumirlo, de lo cual pone en riesgo la integración y el bienestar familiar.

Para Romero A, refiere que los problemas en casa o la disfunción familiar sea otro causante riesgo para el adolescente, debido a que los constantes conflictos, peleas entre los padres de familia o la violencia. Todo ello afecta en el desarrollo emocional y psicológico del menor, por lo cual ellos se van a sentir ansiosos y temerosos ante cualquier problema. ²⁷Por lo tanto es una forma desequilibrante en la familia, dando resultados negativos durante el desarrollo tanto como problemas conductuales y emocionales en el adolescente.

Al igual que la falta de comunicación, afecto y comprensión con los padres son otros de los motivos, ya que en algunos de los casos los adolescentes experimentan malos hábitos, influenciados por los amigos, al no tener una buena comunicación con sus padres ya que ellos trabajan, viajan, o están separados. Por lo tanto, la soledad y el poco roce familiar ocasionan que el adolescente tome decisiones equivocadas y adquiera hábitos perjudiciales para su salud consumiendo bebidas alcohólicas. ²⁸

De la misma forma otro motivo muy importante es si en el hogar se ven reflejados por los mismos padres quienes son consumidores y lo realizan delante de sus hijos, sin percatarse del daño en que les ocasiona en los menores. De cierta forma en algunas ocasiones son los mismos padres quienes inducen a sus hijos a consumirlo debido a que quieren que sus hijos sigan sus mismos hábitos de consumidores, aparte según su cultura de crianza y no ven del daño que acarrea en el menor. ²⁹

Con respecto al tercer lugar, se encuentra el factor de riesgo según la dimensión social, esto se ve influenciado con personas quienes interactúan alrededor del

estudiante, por ejemplo: los medios publicitarios, manipulación por amigos consumidores, presión de grupo y el acceso al alcohol.

De cierta forma los medios publicitarios como los anuncios publicitarios en la televisión, internet y redes sociales, son otros del problema que motivan e incentivan al consumo por la publicidad. Hay que tener en cuenta que el avance tecnológico ha evolucionado en los últimos años, de lo cual los jóvenes realizan el mal uso del internet. Por lo tanto, imitan todo lo que ven en las redes sociales como juegos peligrosos, que ponen en peligro su integridad, salud y vida.³⁰

La manipulación, presión y amigos consumidores influyen mucho en el adolescente, ya que los compañeros de la escuela, les motivan y presionan en algunos casos para tomar, de lo cual ellos lo hacen para no ser marginados en la escuela o para formar parte de algún grupo. Por lo tanto, comienzan a faltar a las clases, juntarse en algún parque para tomar en grupos de compañeros, ir a discotecas, entre otras actividades, con tal de conseguir diversión y poner en riesgo la salud.³¹

También el acceso a la bebida es otro factor de riesgo, debido a que los adolescentes pueden adquirir estas bebidas en lugares como bodega, discotecas. A pesar de la prohibición de la venta de bebidas alcohólicas a menores de edad, aún existen ciertos lugares que no acatan esta ley, ocasionando ciertos problemas a la comunidad.³²

Al igual que las actividades de fines de semana influye en los adolescentes ya que son los únicos momentos en donde son liberales y toman sin control alguna, ya que van a las fiestas y discotecas con los amigos. Por lo tanto, ahí realizan juegos riesgosos como el binge drinking que consiste en ingerir grandes cantidades de licor. En algunas ocasiones los jóvenes no ven del peligro en sus acciones que lo podrían realizar cada semana, exponiéndose al peligro.³³

Ante todo, lo mencionado el consumo de alcohol se menciona como un trastorno conductual en la persona, que interfiere en las funciones mentales y motoras a mayor consumo, ocasionando alucinaciones o distorsión visual, de lo cual implica un riesgo mayor en los adolescentes. La OMS afirma que son sustancias psicoactivas con propiedades causantes de dependencia, por lo cual esta bebida

es la principal causante de 200 enfermedades y problemas de salud como trastornos mentales, cirrosis hepática, cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y accidentes de tránsito.¹

El consumo de alcohol a temprana tiene muchos riesgos en la salud para el estudiante. El principal daño se da en la salud mental. Según López, E refiere que el cerebro de un adolescente aún está en proceso de maduración, por lo cual el efecto neurotóxico del alcohol tiene consecuencias muy perjudiciales tanto para su salud como en su desarrollo físico. Del mismo modo, el consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar su desarrollo físico y mental, ya que tienden a sufrir trastornos mentales y provocarles desórdenes metabólicos, depresión y ansiedad de por vida.³⁴

Al igual que existen varias consecuencias adversas en el consumo de alcohol en adolescentes, de lo cual va a ser afectado en diversos aspectos como:

El bajo rendimiento escolar es una de la consecuencia más grave en el adolescente, ya que el alcohol afecta en el pensamiento, concentración y atención del escolar, de modo que pierden el interés por el estudio de cierta forma no van poder desenvolverse bien en los estudios, por lo cual va a comenzar a faltar a clases, dejando de estudiar y así irse a divertirse con otras personas y consumir alcohol.³⁵

Otra consecuencia muy grave son las relaciones sexuales no planificadas, este es otro de los problemas que en la actualidad preocupa a muchos padres de familia, debido al incremento de casos del embarazo precoz. Por lo general esto ocurre cuando la adolescente toma sin ningún control y no tiene control sobre sus acciones e impulsos. A consecuencia de ellos muchas chicas adolescentes no quieren decepcionar a sus padres, por ello toman medidas drásticas como el aborto exponiéndose al riesgo. Al igual otro problema relacionado a causa de las relaciones sexuales es contraer alguna enfermedad de transmisión sexual como el VIH/SIDA.³⁶

La intoxicación es otro daño para el adolescente, debido al abuso excesivo en el consumo del alcohol. Por lo general, los jóvenes consumen todo tipo de bebidas en una fiesta desde la cerveza, licor y vodka. De lo cual hacen una combinación

extrema sin tomar en límites ocasionándoles alucinaciones y cambios de conducta de agresividad en el joven. Por lo tanto, al ingerir demasiada combinación de alcohol ocasionaría la pérdida del conocimiento o al coma etílico.³⁷En algunas ocasiones los jóvenes consumen bebidas energizantes mezcladas con alcohol, si precaver el daño que se hacen a si mismos en su salud.

Por último, los accidentes de tránsito, es la principal causa de muerte en las personas, debido a la imprudencia del conductor y del peatón. Según la OMS son más de 3 millones de muertes en el mundo son a causa del estado etílico en la persona, lo cual representan 1 de cada 20 defunciones.¹ A pesar de ello, muchas personas van a eventos públicos y conducen en estado de ebriedad, siendo un peligro para la comunidad. Incluso algunos jóvenes a cierta edad ya tienen licencia para conducir, sin darse cuenta de su irresponsabilidad cuando conducen bajo los efectos del alcohol.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio de investigación es básico, de nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo, debido a que pretende medir la variable con precisión para profundizar y ampliar los conocimientos existentes en la realidad.

El diseño de tipo no experimental y de corte transversal, debido a que no se manipula la variable del estudio, además la recolección de los datos para el estudio se realizará en un corto periodo de tiempo.

3.2. Variables

- Factor de riesgo son conductas y comportamientos que se ven implicados en los adolescentes por ser un efecto placentero, de lo cual son asociados a resultados indeseable como en consumir alcohol por curiosidad y querer experimentar.
- Factor de riesgo según la dimensión personal, se ve reflejado en el comportamiento de uno mismo, sin ver el riesgo que podría ocasionar en el adolescente
- Factor de riesgo según la dimensión familiar, se ve reflejado en el aspecto del hogar como problemas familiares o padres consumidores que influye en los jóvenes.
- Factores de riesgo según la dimensión social son afectados por influencias del entorno como los amigos consumidores o vecinos que inculcan a tomar bebidas alcohólicas.

3.3. Población, muestreo, unidad de análisis

Población: La población conformado por 90 adolescentes residentes de la 4ta etapa de la urbanización Villa Sol, quienes aceptaron participar en el estudio voluntariamente.

Muestreo: El muestreo es no probabilístico debido a que no se realiza el estudio de investigación al azar.

Unidad de análisis: La unidad de análisis son los adolescentes de 12 a 16 años residentes en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos.

Criterio de inclusión:

- ✓ Adolescentes que tienen las edades entre 12 a 16 años
- ✓ Adolescentes quienes tienen la autorización y consentimiento de los padres de familia.

Criterio de exclusión:

- ✓ Adolescentes que no correspondan en la 1ra, 2da y 3ra zona de Villa Sol.
- ✓ Adolescentes menores de 12 años o mayores de 16 años.
- ✓ Adolescentes que no desean participar en el estudio

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue mediante la encuesta presencial y virtual. El instrumento utilizado fue un cuestionario.

Se tomó como modelo el instrumento del Dr. Sánchez en el 2008, bajo el título de Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT). Dicha herramienta consta con 81 ítems, por lo cual para esta investigación se adaptó y modifico el instrumento a 18 ítems, todas ellas relacionados con el tema.

Debido a las modificaciones de texto y retiro de algunas de las preguntas, se tuvo que realizar la validez y confiabilidad del instrumento.

Teniendo en cuenta que las opciones en dicha encuesta son dicotómicas, es decir que las respuestas son consideradas de la siguiente manera: NO=1 punto y Si=2 puntos. También, se está considerando las tres dimensiones como: la dimensión personal que consta de 8 ítems (1-8), la dimensión familiar que consta de 5 ítems (9-13) y la dimensión social que consta de 5 ítems (14-18), incluyéndose los datos generales como la edad, género y nacionalidad. Por lo cual, la escala de medición es considerada en la siguiente manera: 1-18 que no existe riesgo y de 19 – 36 que sí existe riesgo.

Validez del Instrumento:

La validez del instrumento fue por medio de 5 jueces expertos profesionales en el tema, contando con la colaboración de 3 docentes universitarios, quienes son profesionales de la salud pública, especialistas en el área asistencial y de investigación, una de ellas también es especialista en salud mental. Al igual de 1 licenciada especialista en el área de salud mental y 1 médico psiquiatra.

De cierta forma todos los jueces evaluaron la concordancia, relevancia y claridad de la encuesta. Este instrumento consta con 18 ítems incluyendo los datos generales (edad, género, nacionalidad y grado del estudiante).

Todos datos obtenidos en los 5 documentos después de ser revisados y corregidos algunas de las preguntas, fueron vaciados al programa de Excel, para medir la Concordancia de Jueces. La fórmula utilizada fue:

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Interpretando:

Ta	Total de positivas	260
Td	Total de negativas	10
Total de respuestas		18*3*5=270

Los resultados obtenidos son:

$$270/260 * 100 = 0.96 = 97\%$$

La concordancia entre los jueces fue de 97%, obteniendo como resultado, la aprobación de los ítems, en la mayoría de los comentarios fue: tener que mejorar la redacción y en cambiar el contexto de la pregunta (Anexo N° 2)

Confiabilidad del instrumento:

Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento. Se contó con la participación de 15 adolescentes quienes respondieron satisfactoriamente y considerando los criterios de inclusión y exclusión. Para realizar este procedimiento en la recolección de datos fue de forma virtual y para el proceso del vaciado de los datos fue por el programa de Excel. El proceso de análisis para la confiabilidad fue mediante la prueba de Kunder Richardson,

debido a que las respuestas son dicotómicas. Por lo cual, el valor obtenido fue de 0.70, es decir el instrumento es aceptable para esta investigación. (Anexo N°3)

3.5 Procedimientos

El proceso en la recolección de datos fue realizado en dos formas: La primera de manera presencial debido a que se fue casa por casa y la segunda de manera virtual debido a que se aplicó las encuestas por medio de formularios de Google y enviado por Whatsapp. Todo ello fue realizado por etapas:

- 1) El procedimiento para la recolección de datos se dio inicio en el mes de Setiembre
- 2) Identificar y buscar a los adolescentes por medio de contactos e ir casa por casa en este caso cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.
- 3) Una vez encontrado y dialogado con los padres de familia por llamadas telefónicas o en sus hogares, se les explico sobre el contexto del estudio para obtener el consentimiento informado y permitan que su menor hijo participe en el estudio.
- 4) Una vez autorizada por los padres de familia, se les envió un link virtual por medio de Whatsapp. En caso de lo presencial se hizo entrega de documentos impresos. De lo cual, dentro de los documentos o link se encontraba el consentimiento informado, asentimiento y la encuesta.
- 5) Para culminar se les envió un video de agradecimiento para los contactos que respondieron la encuesta virtual.

3.6. Método de análisis de datos

El proceso del vaciado de datos es mediante el uso de una laptop y el programa de Excel. Los resultados obtenidos serán agrupados y graficados según las dimensiones del estudio y después serán interpretados en cada gráfico.

3.7. Aspectos éticos

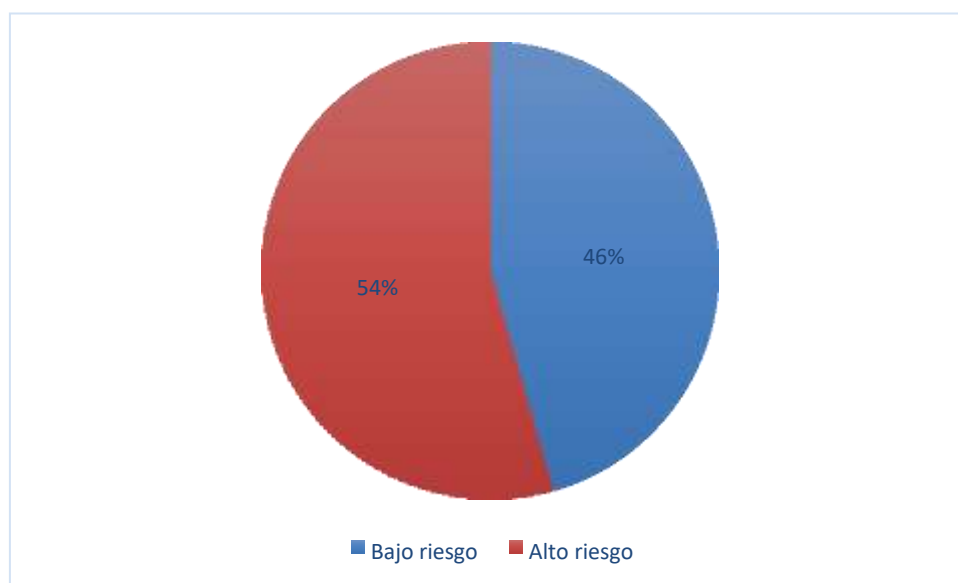
Para realizar el trabajo de investigación se consideró los siguientes principios éticos:

- **Beneficencia:** Este principio son las actitudes y acciones del investigador por hacer el bien; por lo cual, en este trabajo se busca en beneficiar y brindar suficiente información, con el único objetivo de detectar las posibles causas que están expuestos los adolescentes hacia el consumo de bebidas alcohólicas. La participación fue voluntaria y con el consentimiento por los padres.
- **No maleficencia:** Este principio hace referencia a no hacer algún daño y tratar mal a los participantes; por lo tanto, en este trabajo se mantiene en reserva la privacidad y respuestas de los participantes para así evitar algún futuro problema en la investigación.
- **Justicia:** El principio de justicia hace referencia al trato igualitario y equitativo a todos los participantes; por lo tanto, en este presente trabajo de investigación se considera los criterios de exclusión e inclusión, respetando las respuestas y el anonimato del participante, de lo cual no se divulga y discrimina las opiniones de ellos.
- **Autonomía:** Este principio hace referencia a las decisiones propias de cada individuo, ya que los participantes son libres de decidir si participan o no en la investigación. Para ello, se les brindó el consentimiento informado y asentimiento de forma virtual o presencial, para que los padres de familia autoricen y el menor de edad sea parte del trabajo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Niveles	Frecuencia	%
Alto riesgo	49	54%
Bajo riesgo	41	46%



Fuente: Elaboración propia

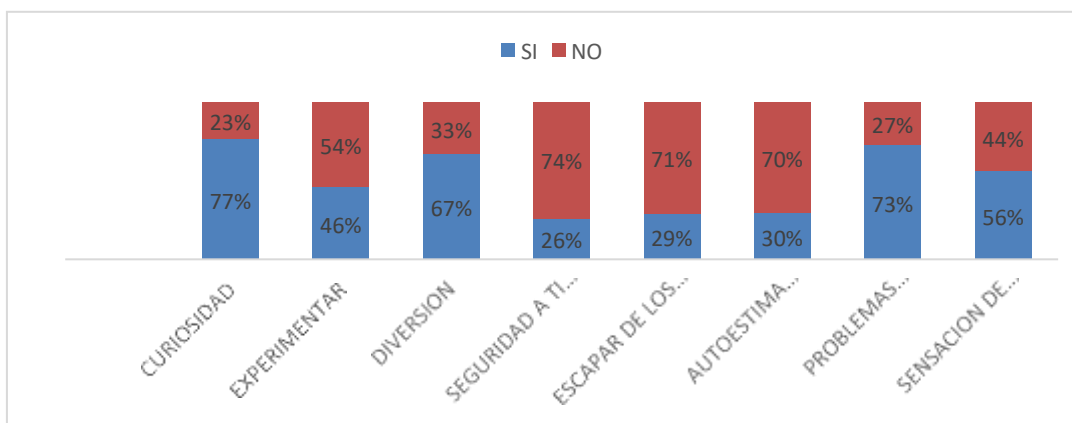
Gráfico 1 Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

INTEPRETACIÓN

En la tabla y en el gráfico 1. Se observa que el 100% (90) adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos son que el 54% (49) presenta alto riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes y el 46% (41) presenta bajo riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 2. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión personal

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
CURIOSIDAD	69	77%	21	23%
EXPERIMENTAR	41	46%	49	54%
DIVERSION	60	67%	30	33%
SEGURIDAD A TI MISMO	23	26%	67	74%
ESCAPAR DE PROBLEMAS	26	29%	64	71%
AUTOESTIMA BAJA	27	30%	63	70%
DIFICULTAD EN LA ESCUELA	66	73%	24	27%
SENSACION DE FRACASO	50	56%	40	44%



Fuente: Elaboración propia

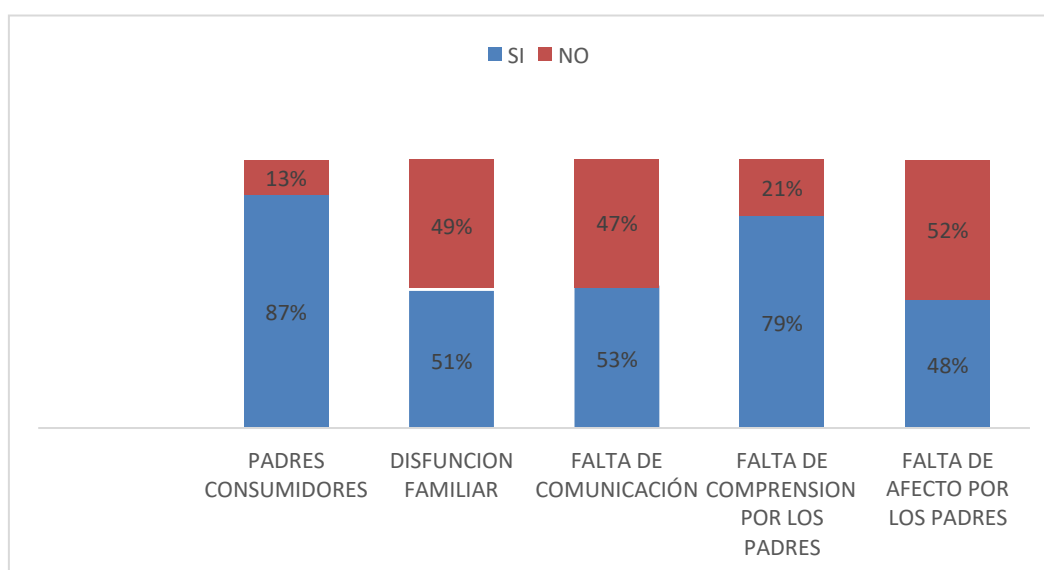
Gráfico 2. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión personal

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 2 y en el gráfico 2. Se observa que el 100% (90) adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión personal son que: el 77% (69) lo consumiría por curiosidad, el 67% (60) lo haría por diversión, el 73% (66) tienen dificultad en la escuela y el 56% (50) por sensación de fracaso en los estudios. De la misma forma que el 46% (41) lo consumiría para experimentar nuevas sensaciones, el 26% (23) creen consumirlo porque les daría seguridad así mismo, el 29% (26) por escapar de los problemas y el 30% (27) autoestima baja.

Tabla 3. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión familiar.

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
PADRES CONSUMIDORES	78	87%	12	13%
DISFUNCION FAMILIAR	46	51%	44	49%
FALTA DE COMUNICACIÓN	48	53%	42	47%
FALTA DE ATENCION	71	79%	19	21%
FALTA DE AFECTO	43	48%	47	52%



Fuente: Elaboración propia

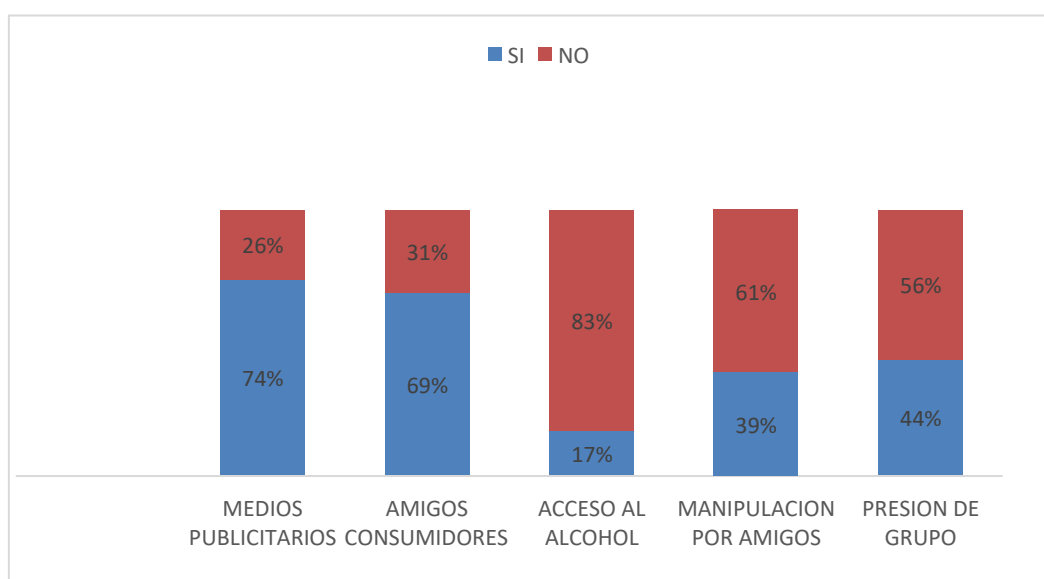
Gráfico 3. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión familiar

INTERPRETACIÓN

En la tabla 3 y en el gráfico 3. Se observa que el 100% (90) adolescentes las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión familiar que: el 87% (78) si tienen padres consumidores, el 51% (46) si presenta disfunción familiar en casa, el 53% (48) si presenta falta de comunicación, el 79% (71) por falta de atención y el 48% (43) por falta de afecto.

Tabla 4. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión social

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
MEDIOS PUBLICITARIOS	67	74%	23	26%
AMIGOS CONSUMIDORES	62	69%	28	31%
ACCESO AL ALCOHOL	15	17%	75	83%
MANIPULACION POR AMIGOS	35	39%	55	61%
PRESION DE GRUPO	40	44%	50	56%



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión social

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4 y en el gráfico 4. Se observa que el 100% (90) adolescentes. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión social son que: el 74% (67) se ven influenciados por los medios publicitarios, el 69% (62) si tienen amigos consumidores, el 17% (15) por acceso a la bebida, el 39% (35) por manipulación de los amigos y el 44% (40) por presión de grupo.

Tabla 5. Características demográficas de los adolescentes en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Datos demográficos de los adolescentes			
INDICADORES	CATEGORIAS	%	N°
Edades	12 – 13 años	36%	32
	14 – 15 años	39%	35
	16 años	25%	23
Genero	Femenino	61%	55
	Masculino	39%	35
Grado	1° secundaria	17%	15
	2° secundaria	27%	24
	3° secundaria	18%	16
	4° secundaria	14%	13
	5° secundaria	24%	22
Nacionalidad	Peruana	98%	88
	Otros	2%	2
¿Has probado alcohol?	Si	67%	60
	No	33%	30

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5. Se observa que el 100% (90) adolescentes. Para empezar, las edades predominadas entre 12 a 13 años son el 36% (32), entre 14 a 15 años son el 39% (35) y de 16 años son el 26% (23). Con respecto al género el 61% (55) son femenino y el 39% (35) son masculino. Además, se consideró el nivel de grado de los adolescentes que el 17% (15) son del 1° grado de secundaria, el 27% (24) son del 2° grado de secundaria, el 18% (16) son del 3° grado de secundaria, el 14% (13) son del 4° grado y el 24% (22) son de 5° grado de secundaria. Con respecto a la nacionalidad el 98% (88) son peruanos y el 2% (2) son de otras nacionalidades. Para culminar se realizó una pregunta ¿Alguna vez has probado el alcohol? y la respuesta fue que el 67% (60) adolescentes si han consumido el alcohol y el 33% (30) no han consumido el alcohol.

V. DISCUSIÓN

El consumo de alcohol es uno de los problemas más alarmantes que hay en la sociedad, afectando especialmente a los jóvenes debido a que se encuentran en una etapa de inestabilidad, período en el cual podrían adoptar comportamientos y conductas dañinas que afecten su salud. Por ello, es necesario conocer las principales causas o factores que llevan a los adolescentes a ingerir alcohol a temprana edad, algo que traerá consigo repercusiones a lo largo de sus vida.

Es por ello que se realizó un estudio a 90 adolescentes en el cual se identificó que el 54% (49) presenta alto riesgo de consumo de alcohol y el 46% (41) presenta bajo riesgo, a diferencia de Cordeiro y sus colaboradores¹⁵, quienes encontraron que el 55.7% presenta bajo riesgo, 25% riesgo, alto riesgo 17,3% y el 1,9% son probables dependientes. Esto se puede deber, a que la población juvenil brasileña no tomaba al alcohol como prioridad e incluso se podría decir que ni siquiera éste afectaba las actividades que solían realizar, dejando en segundo plano a las bebidas alcohólicas e incluso ingiriéndolas de manera eventual, disminuyendo así los porcentajes. Todo esto da a entender que los adolescentes están expuestos a muchos riesgos, pero todo depende de la situación en la que se encuentren, sus comportamientos, sus razones personales, sociales o familiares que los inclinen hacia los malos hábitos.

Refiere la OMS que el fácil acceso a las bebidas, la publicidad, la influencia y presión de amigos entre otras razones son los principales factores que influyen o incentivan al consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes. Del mismo modo, el alcohol expone a riesgos la salud física y psicológica del individuo, debido a que están propensos a sufrir algunas secuelas graves como: accidentes de tránsito, embarazos en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual VIH/ SIDA, violaciones y suicidios².

Con relación al primer objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión personal, los resultados encontrados fueron que el 77% (69) consume por curiosidad, el 73% (66) por dificultad en la escuela, el 67% (60) para divertirse, el 56% (50) sensación de fracaso, el 46% (41) para experimentar, el 30% (26) por autoestima baja, el 29% (26) para solucionar problemas y el 26% (23) para aumentar su seguridad. Datos semejantes a los

de Orcasita¹⁶, puesto que las cifras estadísticas encontradas fueron que el 73.2% lo ingiere por curiosidad, el 49.1% por diversión, el 26.3% para experimentar cosas nuevas y el 13.8% para solucionar problemas. De esto se puede deducir que el comportamiento de un adolescente es una tendencia natural por querer experimentar lo desconocido, indagar y dejarse sobrellevar por lo que ve y escucha, exponiéndose a muchos riesgos. Si no hay una pronta intervención por parte de los padres y autoridades, tanto profesores como profesional de la salud, el problema podría desbordarse y generar conductas de mayor riesgo o ser un riesgo latente de adicción a futuro.

Con respecto al segundo objetivo, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión familiar, los resultados encontrados fueron que el 87% (78) son influenciados por padres consumidores, el 51% (46) por disfunción familiar, el 53% (48) por falta de comunicación, el 79% (71) por falta de atención y el 48% (43) por falta de afecto de los padres. Estos resultados se asemejan a los de la investigación de Mateo¹², quien refiere que el 78.7% tienen familiares que consumen, el 69.7% presenta falta de comunicación con los padres y el 19.1% sufre de violencia familiar. Éstos podrían desencadenarse en una adicción a futuro en los adolescentes. En muchos casos, son los mismos padres quienes incentivan a consumir especialmente en reuniones. En algunas ocasiones, los niños son motivados como un juego o por probar, sin darse cuenta del grave daño que les puede causar en el futuro. Del mismo modo, en ocasiones hay dentro de la familia algún miembro con problemas de adicción al alcohol, lo cual se traduce en un incentivo o modelo a seguir para el adolescente. Sin embargo, en la actualidad los porcentajes de familias disfuncionales han aumentado, dejando en algunos casos al adolescente solo, sin tener un soporte por parte de los progenitores, ahogándose en sus propios problemas y encontrando en el alcohol una manera fácil de mejorar su estado emocional creyendo que eso podría solucionar y hacer olvidar sus problemas.

Leininger menciona que el cuidado del individuo, se basa en sus creencias y cultura. Por lo cual, los adolescentes tienden a adaptarse desde niños a los hábitos familiares, y con el tiempo adoptarán ciertas conductas, buenas o malas, que repercutirán en el futuro.²⁰ De ahí la importancia del vínculo afectivo entre

padres e hijos, de mejorar la comunicación, de saber escuchar los problemas, inculcar conductas adecuadas y sobre todo brindar un soporte emocional.

Para terminar con el tercer objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión social, los resultados hallados son que el 74% (67) lo hace por medios publicitarios, el 69% (62) por amigos consumidores, el 44% (40) por presión de grupo, el 39% (35) por manipulación de amigos y el 17% (15) a causa de la disponibilidad del alcohol. Estos resultados son casi parecidos a los hallazgos en Cuba por Mariño y colaboradores¹⁸, con la diferencia en el porcentaje debido a que es mayor el estudio, el 97% ha sido por influencia de sus amigos, el 82.3% de los estudiantes tienen la disponibilidad a la bebida y el 73% por presión del grupo. Teniendo en cuenta que el 50% de la población de Cuba consume alcohol de manera constante, siendo un factor predisponente para que el adolescente lo comience a ingerir, su estudio estuvo predominado por varones, género que suele tener más libertad y un amplio círculo social. Los grupos de amigos son los factores para el inicio del consumo de bebidas alcohólicas y los adolescentes optan por conductas de riesgo por miedo al rechazo del grupo. En comparación al estudio de Flores J¹¹, menciona que los medios publicitarios son la principal fuente, debido a que la mayoría de los niños tiene acceso a internet, donde con un solo clic pueden encontrar mucha información al respecto. Por ello, es necesario supervisar y explicar las consecuencias que traen consigo.

Con relación a los resultados datos sociodemográficos encontrados según la edad son que el 36% (32) son de la edad de 12 a 13 años, el 39% (35) son de 14 a 15 años y el 25% (23) son de 16 años. De los 90 adolescentes encuestados el 61% (55) son mujeres y el 39% (35) son varones, además que el 98% (88) son de nacionalidad peruana. Además, manifestaron que el 67% (60) ha consumido alcohol alguna vez y lo realizaron por distintos motivos. Se hizo relevante que el estudio es distinto a Orcasita¹⁶ que fue hecho en varones entre las edades de 15 a 16 años. Los adolescentes a esa edad van a fiestas de graduación, realizan reuniones en las casas de otros amigos; por lo cual, hay mayor riesgo a que el adolescente consuma alcohol, debido a que no hay una supervisión por los padres.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se determinó en los adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol- Los Olivos presentan un alto riesgo en el consumo de alcohol por distintos factores personales, familiares y sociales.

Segunda: Con respecto al factor de riesgo personal, se identificó que los mayores porcentajes en los adolescentes de 12 a 16 años hacia el consumo de alcohol son por curiosidad, diversión, y sensación de fracaso en los estudios.

Tercera: Los padres consumidores, la disfunción familiar y la falta de comunicación con los padres de familia son los factores de riesgo familiares en los adolescentes de 12 a 16 años de 4ta etapa de Villa Sol.

Cuarta: Con respecto a al factor de riesgo social, se identificó que los factores de riesgo con mayor porcentaje en los adolescentes se dan a través de medios publicitarios, amigos consumidores y por la presión de grupo.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Para las autoridades de Salud

Priorizar una coordinación intersectorial con el centro de salud cercano a la zona para desarrollar campañas y programas educativos para los adolescentes e padres de familia, con el único objetivo de proyectar talleres sobre control de emociones, autoestima, estilos de vida saludable, presión de grupo etc. Se busca empoderar a los estudiantes con nuevos conocimientos sobre el riesgo y consecuencias al consumo de alcohol durante esta etapa de vida.

Por otra parte, que el mismo personal de salud, realice un seguimiento en la zona para que los adolescentes reciban el paquete de atención por profesionales de salud: médico, psicólogo, enfermera (inmunizaciones).

Segunda: Para los padres de familia

Realizar talleres didácticos para los padres de familia con el apoyo de profesionales de salud (psicólogos o enfermeras), con el fin de concientizarlos sobre la importancia del apoyo emocional a sus hijos, mejorar la relación entre padre e hijo, supervisar los cambios de comportamiento o conductas en ellos y sobre todo evitar el consumo de alcohol en casa o delante de sus hijos,

Tercera: Para la investigación

Realizar otros tipos de investigación relacionados al tema y sobre todo a la población joven, quienes son vulnerables a muchos riesgos en esta etapa. El objetivo es crear estrategias de prevención y promoción.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Página de internet]. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018[Citado 25 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Página de internet]. Alcohol [Citado 25 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
3. Osei E, Kubi P, Norman I, Adebayo G, Margaret K. Prevalence of Alcohol Consumption and Factors Influencing Alcohol Use among the Youth in Tokorni-Hohoe, Volta Region of Ghana. Science Journal of Public Health. 2017. [Internet]. [Citado 15 Agosto 2020] Vol. 5, No. 3. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Prince_Appiah5/publication/337341882_Prevalence_of_Alcohol_Consumption_and_Factors_Influencing_Alcohol_Use_Among_the_Youth_in_Tokorni-Hohoe/links/5dd3de55a6fdcc7e138d7742/Prevalence-of-Alcohol-Consumption-and-Factors-Influencing-Alcohol-Use-Among-the-Youth-in-Tokorni-Hohoe.pdf
4. Golpe S, Gomez P, Braña T, Varela J, Rial A. The Relationship between Consumption of Alcohol and Other Drugs and Problematic Internet Use among Adolescents. España. [Internet]. 2017 [Citado 20 Agosto 2020] Vol. 5, No. 3. Disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/959/884>
5. Magdalena A, Yañez L, Armendariz G, Nora A. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Salud y drogas. España, 2017. [Internet]; Vol. 17, No 1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
6. Gámez M, Guzmán F, Ahumada J, Castillo M, Da silva E. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Nure investigación - Universidad de Brasil. [Revista virtual].2017 [Citado 20 Abril del 2020]; 14 (8). Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/885>

7. Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas (DEVIDA). Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria [Página de internet]. 2017 [Citado 20 Mayo del 2020]. Disponible en:<http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20-%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>
8. Yeckting V. Situación de riesgo y salud de los adolescentes en el valle de los ríos Apurímac, Ene y Mantaro en Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2017. [Revista virtual]. [Citado 15 Abril 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n2/a17v34n2.pdf>
9. Rojas Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2020, [Revista virtual]. [Citado 10 Setiembre 2020]. Vol. 37 N°1. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n1/148-154/es>
10. Pacheco Q. El consumo de alcohol de los estudiantes del 5° grado del Colegio Nuestra Señora de Fátima del Distrito de Tambo, Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5551/T010_19922885_T.pdf?sequence=1
11. Flores J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una pública y una privada. [Tesis para optar el título de profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/752/flores_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Mateo de la Cruz A. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años en la I.E Gómez Arias Dávila, Mayo Julio, 2018. [Tesis para optar el título de profesional de Obstetra]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1449/MATEO%20DE>

[%20LA%20CRUZ%2c%20Andrea%20del%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed
=Y](#)

13. Mejía A. Autoestima y consumo de alcohol en escolares adolescentes. Rev. Ciencia y Arte de Enfermería. 2018; [Revista virtual]. [Citado 10 Setiembre 2020]. Disponible en:

<http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/71/124>

14. Díaz J, Raffo A, Tineo Y. Consumo de alcohol en estudiantes de instituciones educativas de nivel secundario en Huancayo. Universidad Continental, Huancayo, Perú. 2016 [Revista virtual]. [Citado 20 Abril 2020]. Disponible en:

<http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/361/364>

15. Cordeiro E, Silva T, Silva L, Silva E, Mesquita T, Maia W. Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol entre adolescentes de una escuela de la red pública de enseñanza. Adolescencia & Saúde. 2019;16(1):13-20. Disponible en:

http://www.adolescenciaesaude.com/detalhe_artigo.asp?id=767&idioma=Espanhol#

16. Orcasita LT. Factores Psicosociales Asociados A Los Patrones De Consumo De Alcohol En Adolescentes Escolarizados. Psicología desde el Caribe 2018 01;35(1). Disponible en:

https://search.proquest.com/citedreferences/MSTAR_2021779948/1B4EEFCC0BD94B96PQ/1?accountid=37408

17. Irani I de LA, Campana A, Estefanon S, Terroso LB, Fernandez R. Alcohol consumption among children and adolescents of a city in Southern Brazil. Revista Argentina de Clínica Psicológica 2016 11; XXV:267. Disponible en:

<https://search.proquest.com/docview/2231316222/fulltextPDF/AEBC11FEAE7B4CC7PQ/24?accountid=37408>

18. Mariño Y, Zamora E, Santisteban C, Pérez L, Oliva S. Factores psicosociales que favorecen el inicio del consumo de alcohol en adolescentes. MULTIMED [revista virtual]. 2016 [Citado 27 Abril del 2020]; 20(1). Disponible en:

<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/132>

19. Pérez E, Soler Y, Pérez R, González G. Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. MULTIMED [revista virtual]. 2016 [Citado 01 Mayo del

2020]; 20(2). Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/151>

20. Raile M y Marriner A. Modelos y teorías en Enfermería. España: Elseiver, 2011.7° edición

21. Gutiérrez M, Múnera X, Sepúlveda L, Factores de Riesgo y protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes. Psyconex- Universidad de Antioquia- Colombia [revista virtual].2016 [Citado 24 Abril del 2020];12 (8). Disponible en:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/326989>

22. Arrijoja M, Galera S Torres A, Gargantua A, De Ávila A y Morales F. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. SMAD, Rev. Eletrônica Saúde Mental Alcohol Drog. [Revista virtual].2017 [Citado 24 Abril del 2020]; 13 (1). Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/pdf/smad/v13n1/es_04.pdf

23. Terrero J, López M, Noh-Moo P, Villanueva J, Torres R. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. Sanus. México [revista virtual].2018 [Citado 29 Abril del 2020]; 3(6). Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/Sanus/2018/no6/3.pdf>

24. Amaro V, Fernández J, Gonzales M, Pardo M. Consumo de alcohol en niños y adolescentes. Una mirada desde el tercer nivel de atención. Archivos de Pediatría del Uruguay. [Internet].2016 [Citado 01 Mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87s1/v87s1a06.pdf>

25. Gorgora G, Gómez E, Ricardo M, Pérez J, Hernández E, Riverón W. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Medica del Centro [revista virtual].2019 [Citado 30 Mayo del 2020];13 (3) .Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193d.pdf>

26. Zamudio E, López F y Reyes H. La representación social del fracaso escolar. Perfiles Educativos HSUE-UNAM. [Internet]. 2019. [Citado 01 Mayo del 2020]. 41(165).Disponible en:
http://www.perfileseducativos.unam.mx/iisue_pe/index.php/perfiles/article/view/59051/52256

27. Romero A. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Rev. Ciencia y Arte de Enfermería. [Internet]. 2018; [Citado 01 Mayo del 2020]. 3(1). Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/75/136>
28. Gómez A, Lanziano C., Reyes M.F., Mejía T y Cardozo M, Perfiles Asociados al Consumo de Alcohol en Adolescentes Colombianos. Acta colombiana de Psicología. [Internet]. 2018; [Citado 10 Mayo del 2020]. 21(2).Disponible en: http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Perfiles-asociados-al-consumo-de-alcohol-en-adolescentes-colombianos_0.pdf
29. Solórzano F, Narváez A, Alvarado G, Alvarado X, Guerrero X. La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Revista Ciencia UNEMI. [Internet]. 2016; [Citado 10 Mayo del 2020]. 17(9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5556796>
30. Golpe S, Gómez P, Braña T, Varela J y Rial A. Relación entre el consumo de alcohol y otras drogas y el uso problemático de Internet en adolescentes. Santiago de Compostela. España [Revista virtual] 2017; [Citado 17 Mayo del 2020]. 29(4). Disponible en: www.adicciones.es
31. Cambron C, Kosterman R, Catalano R y Hawkins D. Factores del vecindario, la familia y los compañeros asociados con el tabaquismo y el consumo de alcohol en la adolescencia temprana. Springer Link-Youth Adolescence [Revista virtual] 2018; [Citado 17 Abril del 2020]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10964-017-0728-y>
32. Enriquez S, Fernández A, Rueda V, Consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del Área IV del municipio de Cienfuegos. MediSur [Internet]. 2017; [Citado 17 Abril del 2020] 15 (2): 217-228.Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180050962011.pdf>
33. Cortez A, Guadalupe J, Medina G, Enrique E y Montero C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai [Internet]. 2017; [Citado 18 Mayo del 2020].13(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>

34. López E, Sánchez I, Rivera F, Moreno C. Tendencia en el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados en España (2010-2018). Gac Sanit-Universidad Sevilla de España. [Revista virtual].2019. [Citado 15 Mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911119302237>
35. Hernández G y García L. Jóvenes bebedores y vulnerabilidad en los estudios. Revista Nacional e internacional de educación Inclusiva ISSN. Madrid [Revista virtual].2018. [Citado 18 Mayo del 2020]. Disponible en: dialnet.unirioja.es
36. Guillermo A, Rodríguez U. Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. Duazary [Internet] 2016 Jul;13(2) [Citado 15 Mayo]. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1834013647/fulltextPDF/22F31A51B7604D03PQ/19?accountid=37408>
37. Torrico D. Alcoholismo: adolescentes en riesgo desde los 13 años de edad. La Republica [Página de internet].2018 [Citado 22 Mayo 2020]. Disponible en: <https://larepublica.pe/reportero-ciudadano/1218300-consumo-de-alcohol-en-adolescentes-inicia-a-los-13-anos/>

ANEXOS

ANEXOS

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES					
VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	Para Gutiérrez, M. y Sepúlveda, L refieren que son acciones, comportamientos y circunstancias que ponen en peligro la salud y vida del individuo. Los adolescentes al consumir bebidas alcohólicas están propensos a padecer algunas enfermedades crónicas a temprana edad, contagiarse de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, accidentes, homicidios y suicidios.	Los riesgos del consumo de alcohol en adolescentes están predispuestos por muchos factores personales, familiares y sociales. Para determinar las principales razones, esto será evaluado por un cuestionario, que consta de 18 ítems y 3 dimensiones. De lo cual estará calificado de la siguiente manera: Bajo riesgo (1):1– 18 Alto riesgo (2): 19- 36	Personal	<ul style="list-style-type: none"> - Curiosidad - Experimentar - Diversión - Seguridad - Autoestima - Solución a los problemas - Sensación de fracaso en los estudios - Dificultad en la escuela 	Nominal
			Familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Padres consumidores - Disfunción familiar - Falta de comunicación - Falta de atención - Falta de afecto 	
			Social	<ul style="list-style-type: none"> - Medios publicitarios - Amigos consumidores - Acceso al alcohol - Manipulación por los amigos - Presión de grupo 	

ANEXO 1: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE FACTOR DE RIESGO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

INSTRUCCIONES: Este cuestionario contiene preguntas acerca de los factores de riesgo del consumo de alcohol en adolescentes. Por favor, lea a cada pregunta y responda sinceramente a cada uno de ellos. Se le agradece por su participación.

DATOS GENERALES	
I.- EDAD:	
a) 12 años b) 13 años c) 14 años d) 15 años e) 16 años	
II.- GÉNERO:	
a) Masculino b) Femenino	
III.- GRADO:	
a) 1ro b) 2do c) 3ro d) 4to e) 5to	
IV.- NACIONALIDAD:	
a) Peruana b) Otra	

		No	Si
¿Alguna vez has probado alcohol?			
DIMENSIÓN DE FACTOR PERSONAL			
1	¿Tienes curiosidad por consumir alcohol?		
2	¿Consumirías alcohol para experimentar nuevas sensaciones?		
3	¿Consumirías por diversión?		
4	¿Crees que consumir alcohol te daría seguridad a ti mismo?		
5	¿Consumirías alcohol para solucionar tus problemas?		
6	¿Te sientes triste la mayor parte del tiempo?		
7	¿La escuela es difícil para ti?		
8	¿Tienes dificultades para concentrarte en los estudios?		
DIMENSIÓN DE FACTOR FAMILIAR			
9	¿Algún integrante de tu familia consume alcohol?		
10	¿Discuten demasiado tus padres? (levantado la voz y gritando)		
11	¿Tus padres saben cómo te sientes realmente?		
12	¿Te prestan atención tus padres cuando les hablas?		
13	¿Tus padres tienen idea de lo que te interesa?		

DIMENSIÓN DE FACTOR SOCIAL		
14	¿La publicidad te incentiva para consumir alcohol?	
15	¿Tienes amigos quienes consumen alcohol?	
16	¿Tus amigos llevan alcohol a la escuela?	
17	¿Consumirías alcohol para conseguir más amigos?	
18	¿Te has sentido presionado para beber alcohol?	

Muchas Gracias por tu colaboración....

ANEXO 2: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Según Prueba Binomial

VALIDACION DEL INSTRUMENTO																	
N°Jueces	JUEZ N°1			JUEZ N°2			JUEZ N°3			JUEZ N°4			JUEZ N°5			V LIKEN	
ITEMS	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R		
ITEM 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.733333
ITEM 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.8
ITEM 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.933333
ITEM 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.933333
ITEM 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.933333
ITEM 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																0.962963	

C = Claridad
P = Pertinencia
R = Relevancia

SI = 1
NO = 0

N° DE PREGUNTAS	18
N° DE JUECES	5

Total de respuestas	18*3*5=270
Total de positivas	260
Total de negativas	10



$270/260 \cdot 100 = 0.96 = 97$

JUEZ N°1

II.- OPINION DE APLICACIÓN:

- Aplicable ()
- Aplicable después de corregir (x)
- No aplicable()

III.- DATOS DEL EVALUADOR:

- Apellidos y nombres del juez evaluador: Any Yuncacallo Huamani
- DNI: 28315863
- Especialidad del evaluador: Salud Mental

¹ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

² **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

³ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

SE VALORA: 1 = la respuesta positiva 0= respuesta negativa



DR. ANY YUNCACALLO HUAMANI
COP-32988 RNE-8764

JUEZ N° 2

I.- OBSERVACIONES:

Mejorar redacción, centrar bien las preguntas en el riesgo, que indique que es algo que aún no sucede

II.- OPINION DE APLICACIÓN:

- Aplicable ()
- Aplicable después de corregir (X)
- No aplicable()

III.- DATOS DEL EVALUADOR:

- Apellidos y nombres del juez evaluador: Herrera Alvarez Rosa Liliana
- DNI: 08252359
- Especialidad del evaluador: pediatría, oncología, salud pública

¹ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

² **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

³ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

SE VALORA: 1 = la respuesta positiva 0= respuesta negativa

Herrera Alvarez Rosa L

SELLO Y FIRMA

JUEZ N°3

II.- OPINION DE APLICACIÓN:

- Aplicable ()
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable()

III.- DATOS DEL EVALUADOR:

- Apellidos y nombres del juez evaluador: Muñoz Lozano, Esther Eva
- DNI: 07754583
- Especialidad del evaluador: Salud Pública


¹ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

² **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

³ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

SE VALORA: 1 = la respuesta positiva 0= respuesta negativa



ESTHER EVA MUÑOZ LOZANO
C.E.P. 10224

JUEZ N°4

II.- OPINION DE APLICACIÓN:

- Aplicable ()
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable()

III.- DATOS DEL EVALUADOR:

- Apellidos y nombres del juez evaluador: Lucy Tani Becerra Medina
- DNI: 07733851
- Especialidad del evaluador: Salud Mental

¹ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

² **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

³ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

SE VALORA: 1 = la respuesta positiva 0= respuesta negativa

LUCY TANI BECERRA

SELLO Y FIRMA

JUEZ N°5

I.- OBSERVACIONES:

II.- OPINION DE APLICACIÓN:

- Aplicable (x)
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable()

III.- DATOS DEL EVALUADOR:

- Apellidos y nombres del juez evaluador: MALLQUI BABILON, Manuel Eduardo
- DNI: 10265253
- Especialidad del evaluador: Psiquiatría

¹ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

² **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión

³ **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

SE VALORA: 1 = la respuesta positiva 0= respuesta negativa


Manuel Mallqui Babilón
MEDICO - PSIQUIATRA
CMP. 10766 - RNE. 3285
Celular: 999 402 319

SELLO Y FIRMA

**ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS PADRES DE
FAMILIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR LOS PADRES DE FAMILIA

Yo, _____ identificado con DNI N° _____ he sido informado por la Int. Srta. Teresa Lavado Bruno, sobre su trabajo de investigación con el tema de "FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 16 AÑOS EN LA URBANIZACION 4TA ETAPA DE VILLA SOL -LOS OLIVOS 2020", que se realizará con la participación de mi menor hijo.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy consentimiento para que se realice el cuestionario a mi menor hijo(a) _____

Como padre de familia acepto que se realice esa investigación.

Me han informado de las ventajas y de cómo se van a realizar las encuestas y que los resultados servirán únicamente para la investigación.

Teniendo pleno conocimiento de lo que se va a realizar, autorizo a mi menor hijo a participar en el estudio.

Firma del padre responsable

DNI _____

Fecha: _____

ANEXO 5: ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

Mi nombre es Int. Teresa Lavado Bruno y mi trabajo consiste en investigar acerca de LOS FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 12 A 16 AÑOS EN LA URB. 4TA ETAPA DE VILLA SOL- LOS OLIVOS, por lo que solicito tu participación.

- Te voy a dar información e invitarte a tomar parte de este estudio de investigación.
- Puedes elegir si participar o no.
- Si vas a participar en la investigación, tus padres/apoderados también tienen que aceptar. Las respuestas se mantendrán en reserva y no se usarán para otros fines.
- Se mantendrá tu anonimato.
- Pero si no deseas tomar parte en la investigación no tienes por qué hacerlo, aun cuando tus padres lo hayan aceptado. Puedes discutir cualquier aspecto de este documento con tus padres o amigos o cualquier otro con el que te sientas cómodo.

Si estás de acuerdo, completa a continuación los siguientes datos:

Yo, _____ con _____ años de edad, quiero participar con la Srta. TERESA LAVADO BRUNO para desarrollar su investigación.

El menor ha entendido todo lo que le he explicado: Sí No

¿Los padres/tutores firman el consentimiento informado? Sí No

Fecha _____

ANEXO 6: PROCEDIMIENTO EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS



Foto 1 y 2: Aplicación de encuesta de forma presencial en los adolescentes



Foto 3 y 4: Evidencia de padres de familia otorgando el permiso



Foto 5,6 y 7: Evidencia de la aplicación de la encuesta virtual.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en
adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa
Sol – Los Olivos, 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Lavado Bruno, Teresa (ORCID 0000-0003-0909-3218)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID 0000-0002-4000-4423)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA – PERÚ

2020

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida en que se experimentan grandes cambios físicos, psicológicos y emocionales, así mismo es una etapa en que se adquiere pautas de comportamientos y hábitos del consumo de alcohol, entre los cuales pueden ser perjudiciales para su salud debido a múltiples factores de riesgo.

En este contexto la Organización Mundial de Salud (OMS) estima que son más de 2300 millones de bebedores a nivel mundial, de lo cual el 26.5% corresponden a jóvenes entre las edades de 15 a 18 años que ya son bebedores y lo iniciaron antes de los 15 años.¹ Un estudio realizado en Ghana refiere que la falta de control en la comercialización y venta de estos productos ponen en riesgo la salud de los jóvenes, debido a que puede conseguir el alcohol libremente en los bares y fiestas.² En pocas palabras, los adolescentes van a fiestas sin la supervisión de un adulto, por lo cual pueden ser inquietados por otras personas para consumirlo y no tener un control adecuado en su consumo.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) menciona que en los continentes de Asia, Europa y América es mayor la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes, debido a que la disponibilidad es muy accesible y factible para ellos. Además, implican otras razones como, por ejemplo: la curiosidad, los problemas disfuncionales en la familia, la personalidad del mismo estudiante (autoestima baja, inseguridad, rebeldía), la influencia de los medios publicitarios y amigos.³

Una investigación de España sostiene que los medios publicitarios también influyen mucho en la vida del adolescente, debido que hoy en día los jóvenes tienen acceso al internet y a las redes sociales. Por lo tanto, pueden ser motivados por medio de promociones publicitarias para consumir sustancias tóxicas como el alcohol o las drogas, ocasionando una iniciativa en ellos para consumirlo.⁴ De cierta forma, los jóvenes se dejan persuadir por lo que ven en internet, imitando a retos o juegos peligrosos como binge drinking que es el consumo excesivo en grandes cantidades de alcohol en un corto tiempo; de lo cual ponen en riesgo su salud y vida.

Se considera que la familia es el vínculo afectivo y fundamental durante el desarrollo y crecimiento. Los padres influyen mucho en la vida de los adolescentes por los valores de convivencia, que se inculcan en sus hijos desde pequeños, además son los padres quienes previenen y protegen a sus hijos de los constantes riesgos en que se presentan durante el transcurso de la vida del adolescente.

Algunos estudios mencionan que la disfuncionalidad familiar es el causante principal que induce a los adolescentes a este consumo. Tal como refiere un estudio en México que los problemas en casa como la violencia familiar o el abuso en el menor, afecta en el desarrollo emocional y psicológico del adolescente. De modo que ellos optan en consumirlo como un modo de consuelo, creyendo que al consumirlo podrían solucionar y olvidar sus problemas.⁵

En Brasil demostró que otro factor de riesgo implicado es la autoestima baja en los adolescentes, debido a que tienen problemas de auto aceptación y una percepción negativa. Por lo tanto, piensan que consumir alcohol les ayudaría a relajarse, animarse o incluso sentirse más seguros de sí mismo. De cierto modo, si ellos no logran solucionar sus problemas por sí mismos, pueden decaer y volverse adictos no sólo al alcohol, sino a otras sustancias tóxicas como las drogas (marihuana, tabaco, etc.).⁶

En el Perú según la información obtenida de la Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas (DEVIDA) indica que la mayor prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes se da en las regiones de Arequipa (20.2%), Callao (20.6%), Tumbes (20%), San Martín (21%) y Lima (28.7%). La tasa de prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes entre las edades de 11 a 13 años es del 15% y de 14 a 16 años son del 46%, siendo mayor el porcentaje en mujeres que en varones. El estudio demostró que existen diferentes motivos: el 48% reconoce que lo hizo durante la celebración de ocasiones especiales, el 18% lo hizo por diversión, el 13,4% para estar con sus amigos, el 10% para olvidar sus problemas y el 20% consumió alcohol para manejar sus estados emocionales y relajarse, sentirse bien, quitarse el miedo y la timidez.⁷

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el consumo de alcohol está afectando a más del 25% de adolescentes, siendo de una forma negativa para el desarrollo mental, debido a que el alcohol altera la mente del escolar teniendo como consecuencia del déficit en atención en el estudio, problemas de aprendizaje y bajo rendimiento en escuela.⁸ Asimismo, se considera las otras consecuencias graves que se podrían generar en el futuro del estudiante. Es decir que el adolescente se expone a riesgos como: contraer alguna enfermedad crónica a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual como el VIH/ SIDA, a los embarazos no deseados, suicidios, homicidios y accidentes de tránsito.⁹

De todo lo mencionado, el consumo de alcohol en adolescentes es uno de los principales problemas y preocupaciones para muchos padres limeños. En especial en la Urbanización de Villa Sol, debido que antes del inicio de la cuarentena se observaba grupos de adolescentes consumiendo alcohol en los parques, también reuniones de jóvenes en las casas sin la supervisión de un adulto, de lo cual en ocasiones los serenos acudían a la vivienda por la bulla y malestar hacia los vecinos. Aparte de ello, gente de mala reputación se ponen a consumir alcohol y hasta fumar marihuana en los pasajes que hay por este sector. Por lo tanto, para muchos de los vecinos es un malestar, debido a que es un peligro para sus hijos, familia y comunidad.

Cabe resaltar ante esta situación problemática, que se debe tener en cuenta por los profesionales de salud y padres de familia debido a que los adolescentes son vulnerables a consumir bebidas alcohólicas a temprana edad por distintas motivos personales, familiares y sociales. Por lo cual se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020?

El presente trabajo de investigación se justifica en base a los cinco criterios de conveniencia, transcendencia social, valor teórico, utilidad práctica y utilidad metodológica. Por lo tanto, se desarrolla de la siguiente manera:

Se estima por conveniente la realización en identificar los principales factores de riesgo que podrían llevar a los adolescentes a consumir bebidas alcohólicas.

Además, pretende ser de mucha utilidad para los padres de familia en detectar las causas principales en una fase temprana.

En el ámbito social y práctico servirá como base a nuevos estudios, ya que no hay muchas investigaciones que hablen de este tema previamente con los adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Además, se pretende como un propósito en contribuir con estrategias en el área de prevención y promoción de la salud, que involucran a la comunidad, padres de familia y adolescentes.

Por valor teórico se pretende llenar los vacíos de conocimiento para futuras investigaciones, debido a que hay escasa información por esta zona.

Por utilidad metodológica en esta investigación servirá como una técnica de aprendizaje a futuras investigaciones por el uso del instrumento, y así fortalecer en conocimiento a estudiantes sobre el riesgo del consumo

En relación al objetivo general para este estudio es: Determinar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Al igual que los objetivos específicos son: Identificar los factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol según la dimensión personal, familiar y social.

II. MARCO TEÓRICO

Para esta investigación se da a conocer los siguientes antecedentes nacionales, que se ven vinculadas con el estudio, se menciona a Pacheco Z, quien desarrolló una investigación en Huancayo en el 2019. Este estudio fue cuantitativo, descriptivo, y no experimental transaccional. La población estuvo conformada por 500 estudiantes. Los resultados encontrados fue que el 64% consumieron bebidas alcohólicas, el 59.1% lo consumieron por presión de sus amigos, el 44,4% lo hicieron para conocer nuevos amigos, el 57.1% lo hicieron para olvidar los problemas, el 33.7% lo consumieron en reuniones con sus amigos y el 41.9% lo consumieron en reuniones familiares.¹⁰

Flores J, 2016, realizó un estudio en Lima, cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo en adolescentes por el consumo de alcohol realizada en una escuela pública y privada. Este fue un estudio de enfoque cuantitativo, básica y no experimental. La población estuvo conformada por 163 estudiantes. Los resultados encontrados fueron: el 70% son de las edades 12 a 14 años, el 67% son factores personales, el 73% por factores sociales, el 74% por factor educativo y el 71% por factores personales. El 29% son estudiantes de la escuela pública quienes consumieron alcohol y el 16% de la escuela privada. Además, que el 71% fue por curiosidad, el 53% por invitación de un amigo, el 42% por sentirse bien por los amigos, el 50% lo consumieron en el parque y el 83% lo consumen cada fin de semana.¹¹

Mateo de la Cruz A. 2018, desarrolló una investigación en Huánuco. Éste fue un estudio cuantitativo, observacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 525 alumnos adolescentes. Los resultados encontrados fue que el 40.1% de los estudiantes han consumido antes de los 15 años, el 78.7% tienen algún familiar que consume en casa, el 69.7% mantienen una comunicación inadecuada con sus padres y el 17% sufre de violencia familiar. Por otro lado, dentro de los problemas personales, el 15.7% lo hacen porque se sienten importantes al consumirlo, el 23.6% mencionan que sus amigos le incitan a beber, el 33.7% lo hacen para experimentar nuevas sensaciones y el 20.2% lo hicieron por presentar algún problema familiar.¹²

Mejía A, ejecutó una investigación en Lima 2018. Este estudio consistió entre la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en escolares de un centro educativo estatal realizado en SJL. Este fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y no experimental. La población fue de 200 estudiantes. Los resultados encontrados que el 56.1% presenta consumo de riesgo, el 24.4 % tiene consumo perjudicial y 2.4% tiene dependencia al alcohol.¹³

Díaz J, Olaguiel A y Tineo Y. 2016, realizaron un trabajo de investigación en Huancayo, cuyo objetivo fue conocer los trastornos por consumo de alcohol en estudiantes de nivel secundario. Este fue un estudio no experimental, transversal, y descriptivo comparativo. La muestra fue de 71 estudiantes entre las edades de 10 a 15 años. Los resultados encontrados fueron que el 64.8% presentó un consumo de menor riesgo, el 26.8% mostro un consumo de riesgo a dependencia y el 8.5% demostró un consumo perjudicial a la salud de los estudiantes. ¹⁴

A continuación, se da a conocer los siguientes antecedentes internacionales relacionados con el tema.

Cordeiro E, Silva T, Silva L, Silva E, Mesquita T y Maia W. 2019, realizaron un estudio en Brasil, cuyo objetivo fue verificar los factores de riesgo que pueden estar asociados al consumo de alcohol en adolescentes. Este fue un estudio cuantitativo, estructurado. La población estuvo constituida por 52 estudiantes de nivel secundaria. El resultado fue que el 55.7% de los adolescentes tiene bajo riesgo, el 25% está en riesgo y el 17.3% está en alto riesgo, de lo cual el 53.8% de los adolescentes son varones, quienes consumen a su vez más que las mujeres que representaron un 46.1%. A su vez, el 28.8% de los adolescentes indicó consumirlo menos de una vez al mes.¹⁵

Orcasita L, Lara V, Suarez A y Palma D, realizaron un artículo de investigación en Colombia en el 2018, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales asociados al consumo de alcohol en adolescentes. Este fue un estudio descriptivo y correlacional. La población fue de 284 adolescentes entre 12 y 18 años. Los resultados encontrados muestran que el 78.5% reportó haber consumido alcohol, el 27.2% reportó un consumo de riesgo, el 38.4% de los

adolescentes consumen 1 o 2 tragos y el 25.6% consume más de 10 tragos y el 34.3% de los adolescentes han sido incapaces de parar de beber una vez que habían empezado.¹⁶

Iraní I, Campana A, Estefanon S, Terroso L y Fernández R. 2016, desarrollaron en Brasil un artículo de investigación cuyo objetivo fue identificar hábitos del consumo de alcohol en estudiantes de primaria entre las edades de 10 a 13 años. Este estudio fue descriptivo correlacional, transversal y con base poblacional. La población fue de 710 estudiantes. Los resultados fueron que el 62,8% de los participantes habían consumido alcohol en el último mes, 12,8% afirmaron haber bebido antes de los 10 años, 68,8% de participantes que habían bebido hasta dos veces, 24,8% de tres a cinco veces y 6,4% seis veces o más en ese período. El 48,7% fueron los varones y el 42,7% las mujeres quienes consumieron alcohol mientras que el 19,4% había vivido la experiencia de embriagarse.¹⁷

Mariño Y, Zamora P, Santisteban C, Pérez L y Oliva R, llevaron a cabo un estudio en Cuba en el año 2016, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales involucrados en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Este fue un estudio cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal. La población estuvo conformada por 206 adolescentes, y la muestra fue de 68 estudiantes seleccionados de forma aleatoria. Los resultados encontrados fueron: el 97.5% consumieron por influencia de sus amigos, el 82% por disponibilidad a la bebida, el 73.5% lo hicieron por las presiones de grupo de amigos, el 23,5% tiene algún familiar que lo consume en casa, el 20.5% mantiene una comunicación inadecuada con sus padres y el 8.8% lo hace por tener su autoestima baja o sentirse deprimido.¹⁸

Pérez R, Sánchez S y González O. 2016, realizaron un estudio en Cuba, cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo asociados con el consumo de alcohol en los adolescentes. Éste fue un estudio descriptivo y de corte transversal cuya población estuvo constituida por 189 estudiantes. Los resultados fueron: el 93% de los estudiantes ya habían consumido alcohol antes de los 15 años, el 36% lo realizaron por tener dificultades en la comunicación con sus padres, el 23% por familiares consumidores, el 34% por amigos consumidores y el 7% por presión de grupo entre amigos.¹⁹

De acuerdo a los aportes encontrados en los antecedentes, los adolescentes están en riesgo a consumir bebidas alcohólicas por muchas razones en lo personal: la curiosidad, por rebeldía o querer experimentar nuevas cosas, con respecto familiar: la influencia por los padres consumidores y la mala comunicación entre los padres y en lo social: por presión de amigos para integrar a un grupo y amigos consumidores.

Las teorías de enfermería que se ven relacionadas con este estudio de investigación son: La teoría de Madeleine Leininger y de la teoría de Nola Pender.

La teoría de Madeleine Leininger con su “Modelo del Sol Naciente”, fundamentada en las disciplinas de la antropología y cuidados culturales de una persona o comunidad. Tomando en cuenta al brindar el cuidado en la persona centrado en la tradición, cultura social, contexto ético y religión del individuo.

Para Leininger, menciona que una de las maneras seguras en abordar el cuidado cultural en la persona, es mediante el seguimiento de tres métodos de acción: “La primera en la adaptación, negociación, reorientación y reestructuración de los cuidados culturales”.²⁰ Por lo tanto, una enfermera debe considerar esa parte cultural y ética, principalmente en adolescentes debido a que muchos de ellos optan patrones y comportamientos culturales distintos. Por ejemplo: El niño es curioso por naturaleza y tiene ese interés por probar, saber cómo es la bebida, con respecto a ellos muchos niños han sido inculcados a tomar alcohol por sus padres como un juego, debido que algunos de los padres tienen esa ideología y creencias de su niñez, es decir que el hábito del alcohol ha sido pasado en generación, muchos hijos fueron influenciados por sus padres y se espera que ellos inicien a sus hijos en el mismo hábito de ser consumidor. Algunos adolescentes se pueden dejar inculcar por otros amigos mayores, para ser parte de la aceptación en un grupo o entorno de amigos.

La teoría de Nola Pender con su “modelo de promoción y prevención en la salud” permite comprender los comportamientos y conducta de la persona en aspecto de aprendizaje conductual y cognitivo con respecto en su salud. Por lo cual es un proceso mediante la persona familia y comunidad se involucran en mejorar su calidad de vida mediante acciones de promoción y prevención en la salud.

En este contexto, el rol fundamental de una enfermera en diagnosticar, intervenir, orientar y prevenir en la persona, para lograr cambiar ciertas conductas y hábitos no saludables en los adolescentes. A través de este modelo se predisponen algunos factores personales (biológicos, psicológicos y psicosociales) que influyen en la conducta del individuo.²⁰ De cierta forma, este modelo es un ejemplo a seguir, primero porque la enfermera se involucra con el adolescente y familia, para así poder intervenir y ver desde una perspectiva positiva como solucionar el problema en ellos. Por lo tanto, con este modelo, se pretende absolver ciertas dudas y cambiar conductas riesgosas, con el fin de alcanzar el bienestar del estudiante y el de la familia.

Para poder desarrollar este trabajo se tiene que argumentar ciertos conceptos necesarios con respecto al tema:

El factor de riesgo son acciones que ponen en peligro la salud del individuo, de lo cual los adolescentes actúan sin pensar al hecho de consumir bebidas alcohólicas. Según la OMS plantea que el consumo del alcohol en adolescentes, es un riesgo en la salud y vida, ya que están propensos de sufrir alguna enfermedad a temprana edad como la diabetes, hepatitis, aparte enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, embarazos en los adolescentes, accidentes de tránsito, suicidios u homicidios.¹

De acuerdo con Gutiérrez M y Sepúlveda L sostienen que “el factor de riesgo tiene relación a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica y social, lo cual favorece en la aparición del problema”.²¹ Esto quiere decir que todo cambio de conducta en el adolescente puede ser causado por problemas personales, familiares o sociales, de lo cual se ven influenciados a consumirlo las bebidas alcohólicas, exponiéndose a alguna consecuencia grave.

Los autores mencionan que existen varios factores que influyen en el consumo de alcohol en los niños y adolescentes.

En primer lugar, se encuentra el factor personal, que influye mucho en las decisiones que toman los estudiantes. Se da a conocer como acciones o actitudes que el individuo realiza y piensa acerca de sí mismo, ya sea por desconocimiento, baja autoestima, curiosidad, o necesidad de ser aceptado a un

grupo.²² De cierto modo si el adolescente tiene algún problema, es probable que se deje llevar por los malos hábitos, debido a que los jóvenes a cierta edad tienen interés o curiosidad por consumirlo. Existen muchos motivos personales como, por ejemplo:

La autoestima baja es considerada ser un factor de riesgo en el adolescente para consumir alcohol. Terrero J y Torres R refieren que la autoestima es una necesidad vital en el desarrollo de la persona, debido a que influyen en la seguridad de uno mismo. De lo contrario si el adolescente mantiene un perfil bajo en su autoestima, es decir se siente incapaz de tener éxito en los estudios, no se valora así mismo, se siente solo, entre otros aspectos personales negativos, pueden ser reflejado en ellos para consumir alcohol según su ideología creen que al consumir alcohol les ayudaría a solucionar y olvidar todos sus problemas.²³

Al igual que otras razones personales son la curiosidad, el deseo de experimentar y por diversión. Para los autores Amaro V, Fernández J y González M manifiestan que “los adolescentes quieren experimentar nuevas cosas durante el crecimiento implicándoles a tomar decisiones erróneas y arriesgar su salud”.²⁴ Otro autor refiere que es “el afán por experimentar y conocer de lo que se habla, debido a que desde muy pequeños han observado o han sido inducido por alguien”.²⁵ Por lo tanto, son los mismo adolescentes quienes deciden tomar esa actitud con el fin de sobresalir o complacer a otras personas, de la misma forma que es un modo de diversión con el único propósito de pasarlo bien.

Otro motivo personal que afectan a los adolescentes es la sensación de fracaso en los estudios, es uno de los problemas significativo en el estudiante debido a que se sienten frustrado en la escuela por los estudios, además no se sientes capaces en afrontar sus problemas. Es muy fácil que un estudiante de secundaria se decepciones en los estudios, debido a que tienen una alta responsabilidad, el incremento de los cursos es más difícil cada año según para ellos y es posible que su rendimiento académico no sea progresivo. Todo ello va a agobiar fácilmente a los estudiantes para dejar de estudiar o faltar a la escuela, de lo cual por esas razones es que los jóvenes piensan que consumir el alcohol podría ayudarles en sus problemas.²⁶

En segundo lugar, se encuentra el factor de riesgo en el consumo de bebidas alcohólicas según el factor familiar esto se ve relacionado acerca de las actitudes y costumbres vinculadas en la familia. De cierta forma, se ven asociadas por ciertos motivos como, por ejemplo: la influencia de algún familiar consumidor en casa, disfunción familiar, la falta de comunicación y comprensión por los padres. Por lo tanto, cualquiera de esos motivos en la familia puede ser una influencia a que el adolescente desea consumirlo, de lo cual pone en riesgo la integración y el bienestar familiar.

Para Romero A, refiere que los problemas en casa o la disfunción familiar sea otro causante riesgo para el adolescente, debido a que los constantes conflictos, peleas entre los padres de familia o la violencia. Todo ello afecta en el desarrollo emocional y psicológico del menor, por lo cual ellos se van a sentir ansiosos y temerosos ante cualquier problema. ²⁷Por lo tanto es una forma desequilibrante en la familia, dando resultados negativos durante el desarrollo tanto como problemas conductuales y emocionales en el adolescente.

Al igual que la falta de comunicación, afecto y comprensión con los padres son otros de los motivos, ya que en algunos de los casos los adolescentes experimentan malos hábitos, influenciados por los amigos, al no tener una buena comunicación con sus padres ya que ellos trabajan, viajan, o están separados. Por lo tanto, la soledad y el poco roce familiar ocasionan que el adolescente tome decisiones equivocadas y adquiera hábitos perjudiciales para su salud consumiendo bebidas alcohólicas. ²⁸

De la misma forma otro motivo muy importante es si en el hogar se ven reflejados por los mismos padres quienes son consumidores y lo realizan delante de sus hijos, sin percatarse del daño en que les ocasiona en los menores. De cierta forma en algunas ocasiones son los mismos padres quienes inducen a sus hijos a consumirlo debido a que quieren que sus hijos sigan sus mismos hábitos de consumidores, aparte según su cultura de crianza y no ven del daño que acarrea en el menor. ²⁹

Con respecto al tercer lugar, se encuentra el factor de riesgo según la dimensión social, esto se ve influenciado con personas quienes interactúan alrededor del

estudiante, por ejemplo: los medios publicitarios, manipulación por amigos consumidores, presión de grupo y el acceso al alcohol.

De cierta forma los medios publicitarios como los anuncios publicitarios en la televisión, internet y redes sociales, son otros del problema que motivan e incentivan al consumo por la publicidad. Hay que tener en cuenta que el avance tecnológico ha evolucionado en los últimos años, de lo cual los jóvenes realizan el mal uso del internet. Por lo tanto, imitan todo lo que ven en las redes sociales como juegos peligrosos, que ponen en peligro su integridad, salud y vida.³⁰

La manipulación, presión y amigos consumidores influyen mucho en el adolescente, ya que los compañeros de la escuela, les motivan y presionan en algunos casos para tomar, de lo cual ellos lo hacen para no ser marginados en la escuela o para formar parte de algún grupo. Por lo tanto, comienzan a faltar a las clases, juntarse en algún parque para tomar en grupos de compañeros, ir a discotecas, entre otras actividades, con tal de conseguir diversión y poner en riesgo la salud.³¹

También el acceso a la bebida es otro factor de riesgo, debido a que los adolescentes pueden adquirir estas bebidas en lugares como bodega, discotecas. A pesar de la prohibición de la venta de bebidas alcohólicas a menores de edad, aún existen ciertos lugares que no acatan esta ley, ocasionando ciertos problemas a la comunidad.³²

Al igual que las actividades de fines de semana influye en los adolescentes ya que son los únicos momentos en donde son liberales y toman sin control alguna, ya que van a las fiestas y discotecas con los amigos. Por lo tanto, ahí realizan juegos riesgosos como el binge drinking que consiste en ingerir grandes cantidades de licor. En algunas ocasiones los jóvenes no ven del peligro en sus acciones que lo podrían realizar cada semana, exponiéndose al peligro.³³

Ante todo, lo mencionado el consumo de alcohol se menciona como un trastorno conductual en la persona, que interfiere en las funciones mentales y motoras a mayor consumo, ocasionando alucinaciones o distorsión visual, de lo cual implica un riesgo mayor en los adolescentes. La OMS afirma que son sustancias psicoactivas con propiedades causantes de dependencia, por lo cual esta bebida

es la principal causante de 200 enfermedades y problemas de salud como trastornos mentales, cirrosis hepática, cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y accidentes de tránsito.¹

El consumo de alcohol a temprana tiene muchos riesgos en la salud para el estudiante. El principal daño se da en la salud mental. Según López, E refiere que el cerebro de un adolescente aún está en proceso de maduración, por lo cual el efecto neurotóxico del alcohol tiene consecuencias muy perjudiciales tanto para su salud como en su desarrollo físico. Del mismo modo, el consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar su desarrollo físico y mental, ya que tienden a sufrir trastornos mentales y provocarles desórdenes metabólicos, depresión y ansiedad de por vida.³⁴

Al igual que existen varias consecuencias adversas en el consumo de alcohol en adolescentes, de lo cual va a ser afectado en diversos aspectos como:

El bajo rendimiento escolar es una de la consecuencia más grave en el adolescente, ya que el alcohol afecta en el pensamiento, concentración y atención del escolar, de modo que pierden el interés por el estudio de cierta forma no van poder desenvolverse bien en los estudios, por lo cual va a comenzar a faltar a clases, dejando de estudiar y así irse a divertirse con otras personas y consumir alcohol.³⁵

Otra consecuencia muy grave son las relaciones sexuales no planificadas, este es otro de los problemas que en la actualidad preocupa a muchos padres de familia, debido al incremento de casos del embarazo precoz. Por lo general esto ocurre cuando la adolescente toma sin ningún control y no tiene control sobre sus acciones e impulsos. A consecuencia de ellos muchas chicas adolescentes no quieren decepcionar a sus padres, por ello toman medidas drásticas como el aborto exponiéndose al riesgo. Al igual otro problema relacionado a causa de las relaciones sexuales es contraer alguna enfermedad de transmisión sexual como el VIH/SIDA.³⁶

La intoxicación es otro daño para el adolescente, debido al abuso excesivo en el consumo del alcohol. Por lo general, los jóvenes consumen todo tipo de bebidas en una fiesta desde la cerveza, licor y vodka. De lo cual hacen una combinación

extrema sin tomar en límites ocasionándoles alucinaciones y cambios de conducta de agresividad en el joven. Por lo tanto, al ingerir demasiada combinación de alcohol ocasionaría la pérdida del conocimiento o al coma etílico.³⁷En algunas ocasiones los jóvenes consumen bebidas energizantes mezcladas con alcohol, si precaver el daño que se hacen a si mismos en su salud.

Por último, los accidentes de tránsito, es la principal causa de muerte en las personas, debido a la imprudencia del conductor y del peatón. Según la OMS son más de 3 millones de muertes en el mundo son a causa del estado etílico en la persona, lo cual representan 1 de cada 20 defunciones.¹ A pesar de ello, muchas personas van a eventos públicos y conducen en estado de ebriedad, siendo un peligro para la comunidad. Incluso algunos jóvenes a cierta edad ya tienen licencia para conducir, sin darse cuenta de su irresponsabilidad cuando conducen bajo los efectos del alcohol.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio de investigación es básico, de nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo, debido a que pretende medir la variable con precisión para profundizar y ampliar los conocimientos existentes en la realidad.

El diseño de tipo no experimental y de corte transversal, debido a que no se manipula la variable del estudio, además la recolección de los datos para el estudio se realizará en un corto periodo de tiempo.

3.2. Variables

- Factor de riesgo son conductas y comportamientos que se ven implicados en los adolescentes por ser un efecto placentero, de lo cual son asociados a resultados indeseable como en consumir alcohol por curiosidad y querer experimentar.
- Factor de riesgo según la dimensión personal, se ve reflejado en el comportamiento de uno mismo, sin ver el riesgo que podría ocasionar en el adolescente
- Factor de riesgo según la dimensión familiar, se ve reflejado en el aspecto del hogar como problemas familiares o padres consumidores que influye en los jóvenes.
- Factores de riesgo según la dimensión social son afectados por influencias del entorno como los amigos consumidores o vecinos que inculcan a tomar bebidas alcohólicas.

3.3. Población, muestreo, unidad de análisis

Población: La población conformado por 90 adolescentes residentes de la 4ta etapa de la urbanización Villa Sol, quienes aceptaron participar en el estudio voluntariamente.

Muestreo: El muestreo es no probabilístico debido a que no se realiza el estudio de investigación al azar.

Unidad de análisis: La unidad de análisis son los adolescentes de 12 a 16 años residentes en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos.

Criterio de inclusión:

- ✓ Adolescentes que tienen las edades entre 12 a 16 años
- ✓ Adolescentes quienes tienen la autorización y consentimiento de los padres de familia.

Criterio de exclusión:

- ✓ Adolescentes que no correspondan en la 1ra, 2da y 3ra zona de Villa Sol.
- ✓ Adolescentes menores de 12 años o mayores de 16 años.
- ✓ Adolescentes que no desean participar en el estudio

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue mediante la encuesta presencial y virtual. El instrumento utilizado fue un cuestionario.

Se tomó como modelo el instrumento del Dr. Sánchez en el 2008, bajo el título de Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT). Dicha herramienta consta con 81 ítems, por lo cual para esta investigación se adaptó y modifico el instrumento a 18 ítems, todas ellas relacionados con el tema.

Debido a las modificaciones de texto y retiro de algunas de las preguntas, se tuvo que realizar la validez y confiabilidad del instrumento.

Teniendo en cuenta que las opciones en dicha encuesta son dicotómicas, es decir que las respuestas son consideradas de la siguiente manera: NO=1 punto y Si=2 puntos. También, se está considerando las tres dimensiones como: la dimensión personal que consta de 8 ítems (1-8), la dimensión familiar que consta de 5 ítems (9-13) y la dimensión social que consta de 5 ítems (14-18), incluyéndose los datos generales como la edad, género y nacionalidad. Por lo cual, la escala de medición es considerada en la siguiente manera: 1-18 que no existe riesgo y de 19 – 36 que sí existe riesgo.

Validez del Instrumento:

La validez del instrumento fue por medio de 5 jueces expertos profesionales en el tema, contando con la colaboración de 3 docentes universitarios, quienes son profesionales de la salud pública, especialistas en el área asistencial y de investigación, una de ellas también es especialista en salud mental. Al igual de 1 licenciada especialista en el área de salud mental y 1 médico psiquiatra.

De cierta forma todos los jueces evaluaron la concordancia, relevancia y claridad de la encuesta. Este instrumento consta con 18 ítems incluyendo los datos generales (edad, género, nacionalidad y grado del estudiante).

Todos datos obtenidos en los 5 documentos después de ser revisados y corregidos algunas de las preguntas, fueron vaciados al programa de Excel, para medir la Concordancia de Jueces. La fórmula utilizada fue:

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

Interpretando:

Ta	Total de positivas	260
Td	Total de negativas	10
Total de respuestas		18*3*5=270

Los resultados obtenidos son:

$$270/260 * 100 = 0.96 = 97\%$$

La concordancia entre los jueces fue de 97%, obteniendo como resultado, la aprobación de los ítems, en la mayoría de los comentarios fue: tener que mejorar la redacción y en cambiar el contexto de la pregunta (Anexo N° 2)

Confiabilidad del instrumento:

Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento. Se contó con la participación de 15 adolescentes quienes respondieron satisfactoriamente y considerando los criterios de inclusión y exclusión. Para realizar este procedimiento en la recolección de datos fue de forma virtual y para el proceso del vaciado de los datos fue por el programa de Excel. El proceso de análisis para la confiabilidad fue mediante la prueba de Kuder Richardson,

debido a que las respuestas son dicotómicas. Por lo cual, el valor obtenido fue de 0.70, es decir el instrumento es aceptable para esta investigación. (Anexo N°3)

3.5 Procedimientos

El proceso en la recolección de datos fue realizado en dos formas: La primera de manera presencial debido a que se fue casa por casa y la segunda de manera virtual debido a que se aplicó las encuestas por medio de formularios de Google y enviado por Whatsapp. Todo ello fue realizado por etapas:

- 1) El procedimiento para la recolección de datos se dio inicio en el mes de Setiembre
- 2) Identificar y buscar a los adolescentes por medio de contactos e ir casa por casa en este caso cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.
- 3) Una vez encontrado y dialogado con los padres de familia por llamadas telefónicas o en sus hogares, se les explico sobre el contexto del estudio para obtener el consentimiento informado y permitan que su menor hijo participe en el estudio.
- 4) Una vez autorizada por los padres de familia, se les envió un link virtual por medio de Whatsapp. En caso de lo presencial se hizo entrega de documentos impresos. De lo cual, dentro de los documentos o link se encontraba el consentimiento informado, asentimiento y la encuesta.
- 5) Para culminar se les envió un video de agradecimiento para los contactos que respondieron la encuesta virtual.

3.6. Método de análisis de datos

El proceso del vaciado de datos es mediante el uso de una laptop y el programa de Excel. Los resultados obtenidos serán agrupados y graficados según las dimensiones del estudio y después serán interpretados en cada gráfico.

3.7. Aspectos éticos

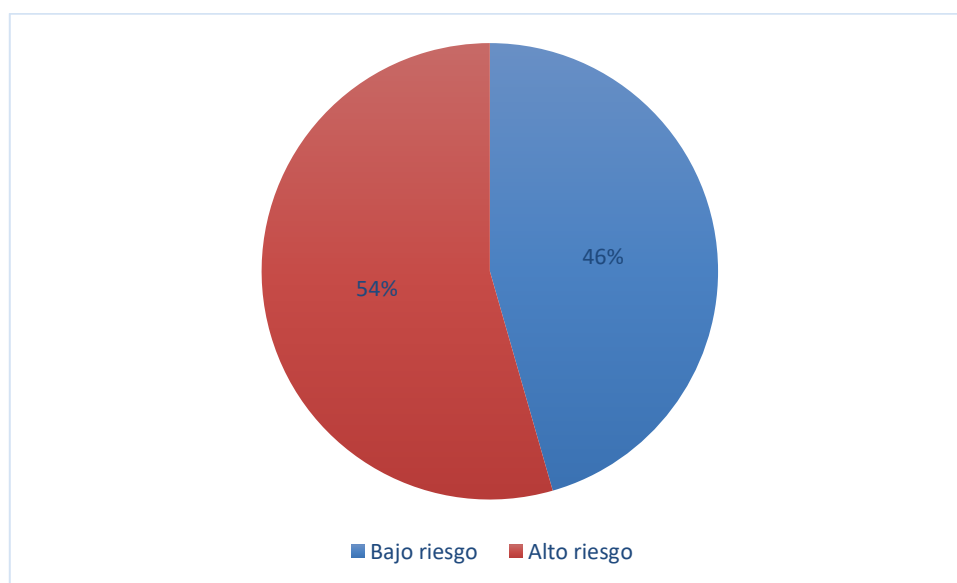
Para realizar el trabajo de investigación se consideró los siguientes principios éticos:

- **Beneficencia:** Este principio son las actitudes y acciones del investigador por hacer el bien; por lo cual, en este trabajo se busca en beneficiar y brindar suficiente información, con el único objetivo de detectar las posibles causas que están expuestos los adolescentes hacia el consumo de bebidas alcohólicas. La participación fue voluntaria y con el consentimiento por los padres.
- **No maleficencia:** Este principio hace referencia a no hacer algún daño y tratar mal a los participantes; por lo tanto, en este trabajo se mantiene en reserva la privacidad y respuestas de los participantes para así evitar algún futuro problema en la investigación.
- **Justicia:** El principio de justicia hace referencia al trato igualitario y equitativo a todos los participantes; por lo tanto, en este presente trabajo de investigación se considera los criterios de exclusión e inclusión, respetando las respuestas y el anonimato del participante, de lo cual no se divulga y discrimina las opiniones de ellos.
- **Autonomía:** Este principio hace referencia a las decisiones propias de cada individuo, ya que los participantes son libres de decidir si participan o no en la investigación. Para ello, se les brindó el consentimiento informado y asentimiento de forma virtual o presencial, para que los padres de familia autoricen y el menor de edad sea parte del trabajo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Niveles	Frecuencia	%
Alto riesgo	49	54%
Bajo riesgo	41	46%



Fuente: Elaboración propia

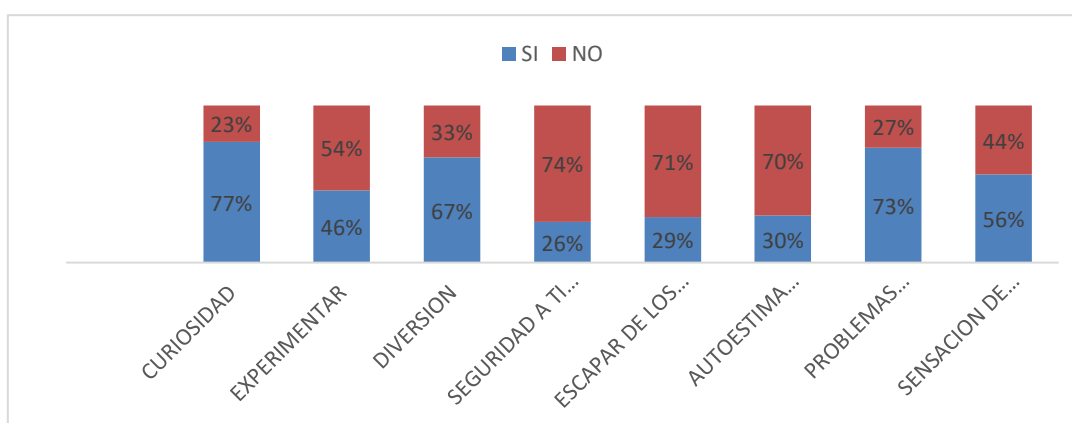
Gráfico 1 Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

INTEPRETACIÓN

En la tabla y en el gráfico 1. Se observa que el 100% (90) adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos son que el 54% (49) presenta alto riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes y el 46% (41) presenta bajo riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 2. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión personal

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
CURIOSIDAD	69	77%	21	23%
EXPERIMENTAR	41	46%	49	54%
DIVERSION	60	67%	30	33%
SEGURIDAD A TI MISMO	23	26%	67	74%
ESCAPAR DE PROBLEMAS	26	29%	64	71%
AUTOESTIMA BAJA	27	30%	63	70%
DIFICULTAD EN LA ESCUELA	66	73%	24	27%
SENSACION DE FRACASO	50	56%	40	44%



Fuente: Elaboración propia

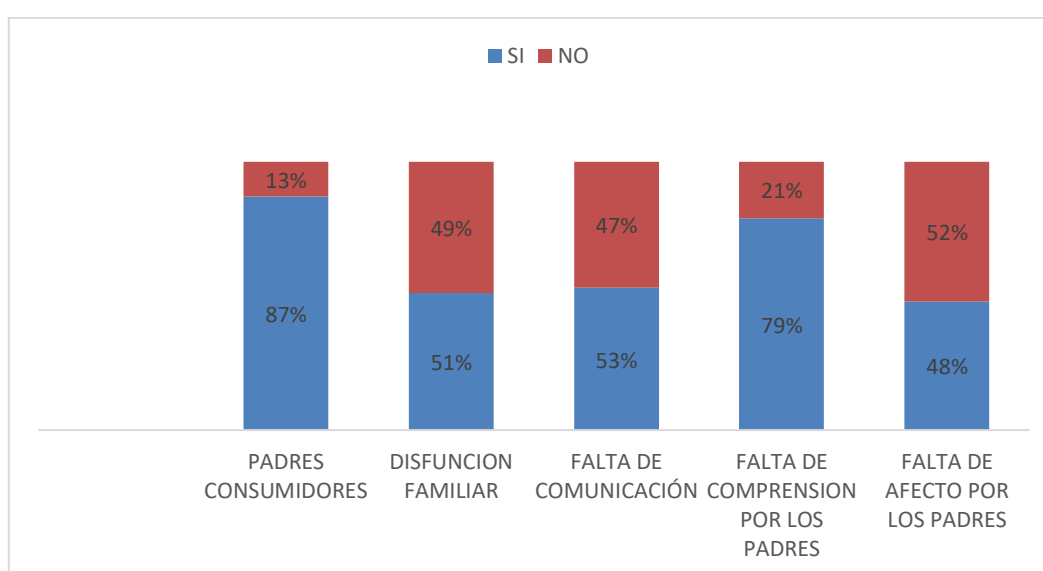
Gráfico 2. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión personal

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 2 y en el gráfico 2. Se observa que el 100% (90) adolescentes entre las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión personal son que: el 77% (69) lo consumiría por curiosidad, el 67% (60) lo haría por diversión, el 73% (66) tienen dificultad en la escuela y el 56% (50) por sensación de fracaso en los estudios. De la misma forma que el 46% (41) lo consumiría para experimentar nuevas sensaciones, el 26% (23) creen consumirlo porque les daría seguridad así mismo, el 29% (26) por escapar de los problemas y el 30% (27) autoestima baja.

Tabla 3. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión familiar.

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
PADRES CONSUMIDORES	78	87%	12	13%
DISFUNCION FAMILIAR	46	51%	44	49%
FALTA DE COMUNICACIÓN	48	53%	42	47%
FALTA DE ATENCION	71	79%	19	21%
FALTA DE AFECTO	43	48%	47	52%



Fuente: Elaboración propia

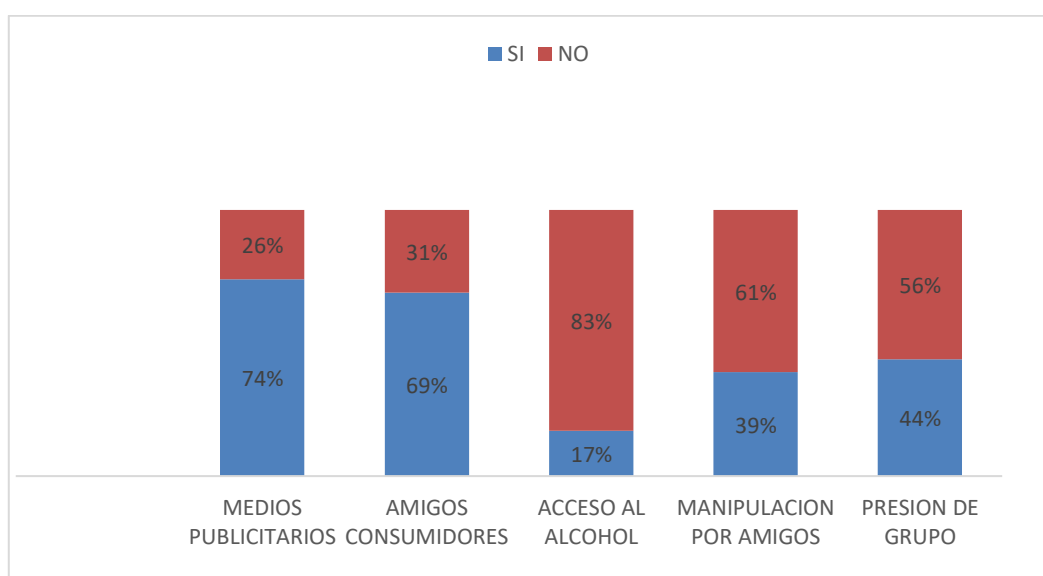
Gráfico 3. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión familiar

INTERPRETACIÓN

En la tabla 3 y en el gráfico 3. Se observa que el 100% (90) adolescentes las edades de 12 a 16 años. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión familiar que: el 87% (78) si tienen padres consumidores, el 51% (46) si presenta disfunción familiar en casa, el 53% (48) si presenta falta de comunicación, el 79% (71) por falta de atención y el 48% (43) por falta de afecto.

Tabla 4. Factor de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020 según la dimensión social

INDICADORES	SI		NO	
	N°	%	N°	%
MEDIOS PUBLICITARIOS	67	74%	23	26%
AMIGOS CONSUMIDORES	62	69%	28	31%
ACCESO AL ALCOHOL	15	17%	75	83%
MANIPULACION POR AMIGOS	35	39%	55	61%
PRESION DE GRUPO	40	44%	50	56%



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes según la dimensión social

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4 y en el gráfico 4. Se observa que el 100% (90) adolescentes. Los datos obtenidos más relevantes según la dimensión social son que: el 74% (67) se ven influenciados por los medios publicitarios, el 69% (62) si tienen amigos consumidores, el 17% (15) por acceso a la bebida, el 39% (35) por manipulación de los amigos y el 44% (40) por presión de grupo.

Tabla 5. Características demográficas de los adolescentes en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol - Los Olivos 2020.

Datos demográficos de los adolescentes			
INDICADORES	CATEGORIAS	%	N°
Edades	12 – 13 años	36%	32
	14 – 15 años	39%	35
	16 años	25%	23
Genero	Femenino	61%	55
	Masculino	39%	35
Grado	1° secundaria	17%	15
	2° secundaria	27%	24
	3° secundaria	18%	16
	4° secundaria	14%	13
	5° secundaria	24%	22
Nacionalidad	Peruana	98%	88
	Otros	2%	2
¿Has probado alcohol?	Si	67%	60
	No	33%	30

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5. Se observa que el 100% (90) adolescentes. Para empezar, las edades predominadas entre 12 a 13 años son el 36% (32), entre 14 a 15 años son el 39% (35) y de 16 años son el 26% (23). Con respecto al género el 61% (55) son femenino y el 39% (35) son masculino. Además, se consideró el nivel de grado de los adolescentes que el 17% (15) son del 1° grado de secundaria, el 27% (24) son del 2° grado de secundaria, el 18% (16) son del 3° grado de secundaria, el 14% (13) son del 4° grado y el 24% (22) son de 5° grado de secundaria. Con respecto a la nacionalidad el 98% (88) son peruanos y el 2% (2) son de otras nacionalidades. Para culminar se realizó una pregunta ¿Alguna vez has probado el alcohol? y la respuesta fue que el 67% (60) adolescentes si han consumido el alcohol y el 33% (30) no han consumido el alcohol.

V. DISCUSIÓN

El consumo de alcohol es uno de los problemas más alarmantes que hay en la sociedad, afectando especialmente a los jóvenes debido a que se encuentran en una etapa de inestabilidad, período en el cual podrían adoptar comportamientos y conductas dañinas que afecten su salud. Por ello, es necesario conocer las principales causas o factores que llevan a los adolescentes a ingerir alcohol a temprana edad, algo que traerá consigo repercusiones a lo largo de sus vida.

Es por ello que se realizó un estudio a 90 adolescentes en el cual se identificó que el 54% (49) presenta alto riesgo de consumo de alcohol y el 46% (41) presenta bajo riesgo, a diferencia de Cordeiro y sus colaboradores¹⁵, quienes encontraron que el 55.7% presenta bajo riesgo, 25% riesgo, alto riesgo 17,3% y el 1,9% son probables dependientes. Esto se puede deber, a que la población juvenil brasileña no tomaba al alcohol como prioridad e incluso se podría decir que ni siquiera éste afectaba las actividades que solían realizar, dejando en segundo plano a las bebidas alcohólicas e incluso ingiriéndolas de manera eventual, disminuyendo así los porcentajes. Todo esto da a entender que los adolescentes están expuestos a muchos riesgos, pero todo depende de la situación en la que se encuentren, sus comportamientos, sus razones personales, sociales o familiares que los inclinen hacia los malos hábitos.

Refiere la OMS que el fácil acceso a las bebidas, la publicidad, la influencia y presión de amigos entre otras razones son los principales factores que influyen o incentivan al consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes. Del mismo modo, el alcohol expone a riesgos la salud física y psicológica del individuo, debido a que están propensos a sufrir algunas secuelas graves como: accidentes de tránsito, embarazos en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual VIH/ SIDA, violaciones y suicidios².

Con relación al primer objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión personal, los resultados encontrados fueron que el 77% (69) consume por curiosidad, el 73% (66) por dificultad en la escuela, el 67% (60) para divertirse, el 56% (50) sensación de fracaso, el 46% (41) para experimentar, el 30% (26) por autoestima baja, el 29% (26) para solucionar problemas y el 26% (23) para aumentar su seguridad. Datos semejantes a los

de Orcasita¹⁶, puesto que las cifras estadísticas encontradas fueron que el 73.2% lo ingiere por curiosidad, el 49.1% por diversión, el 26.3% para experimentar cosas nuevas y el 13.8% para solucionar problemas. De esto se puede deducir que el comportamiento de un adolescente es una tendencia natural por querer experimentar lo desconocido, indagar y dejarse sobrellevar por lo que ve y escucha, exponiéndose a muchos riesgos. Si no hay una pronta intervención por parte de los padres y autoridades, tanto profesores como profesional de la salud, el problema podría desbordarse y generar conductas de mayor riesgo o ser un riesgo latente de adicción a futuro.

Con respecto al segundo objetivo, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión familiar, los resultados encontrados fueron que el 87% (78) son influenciados por padres consumidores, el 51% (46) por disfunción familiar, el 53% (48) por falta de comunicación, el 79% (71) por falta de atención y el 48% (43) por falta de afecto de los padres. Estos resultados se asemejan a los de la investigación de Mateo¹², quien refiere que el 78.7% tienen familiares que consumen, el 69.7% presenta falta de comunicación con los padres y el 19.1% sufre de violencia familiar. Éstos podrían desencadenarse en una adicción a futuro en los adolescentes. En muchos casos, son los mismos padres quienes incentivan a consumir especialmente en reuniones. En algunas ocasiones, los niños son motivados como un juego o por probar, sin darse cuenta del grave daño que les puede causar en el futuro. Del mismo modo, en ocasiones hay dentro de la familia algún miembro con problemas de adicción al alcohol, lo cual se traduce en un incentivo o modelo a seguir para el adolescente. Sin embargo, en la actualidad los porcentajes de familias disfuncionales han aumentado, dejando en algunos casos al adolescente solo, sin tener un soporte por parte de los progenitores, ahogándose en sus propios problemas y encontrando en el alcohol una manera fácil de mejorar su estado emocional creyendo que eso podría solucionar y hacer olvidar sus problemas.

Leininger menciona que el cuidado del individuo, se basa en sus creencias y cultura. Por lo cual, los adolescentes tienden a adaptarse desde niños a los hábitos familiares, y con el tiempo adoptarán ciertas conductas, buenas o malas, que repercutirán en el futuro.²⁰ De ahí la importancia del vínculo afectivo entre

padres e hijos, de mejorar la comunicación, de saber escuchar los problemas, inculcar conductas adecuadas y sobre todo brindar un soporte emocional.

Para terminar con el tercer objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo en la dimensión social, los resultados hallados son que el 74% (67) lo hace por medios publicitarios, el 69% (62) por amigos consumidores, el 44% (40) por presión de grupo, el 39% (35) por manipulación de amigos y el 17% (15) a causa de la disponibilidad del alcohol. Estos resultados son casi parecidos a los hallazgos en Cuba por Mariño y colaboradores¹⁸, con la diferencia en el porcentaje debido a que es mayor el estudio, el 97% ha sido por influencia de sus amigos, el 82.3% de los estudiantes tienen la disponibilidad a la bebida y el 73% por presión del grupo. Teniendo en cuenta que el 50% de la población de Cuba consume alcohol de manera constante, siendo un factor predisponente para que el adolescente lo comience a ingerir, su estudio estuvo predominado por varones, género que suele tener más libertad y un amplio círculo social. Los grupos de amigos son los factores para el inicio del consumo de bebidas alcohólicas y los adolescentes optan por conductas de riesgo por miedo al rechazo del grupo. En comparación al estudio de Flores J¹¹, menciona que los medios publicitarios son la principal fuente, debido a que la mayoría de los niños tiene acceso a internet, donde con un solo clic pueden encontrar mucha información al respecto. Por ello, es necesario supervisar y explicar las consecuencias que traen consigo.

Con relación a los resultados datos sociodemográficos encontrados según la edad son que el 36% (32) son de la edad de 12 a 13 años, el 39% (35) son de 14 a 15 años y el 25% (23) son de 16 años. De los 90 adolescentes encuestados el 61% (55) son mujeres y el 39% (35) son varones, además que el 98% (88) son de nacionalidad peruana. Además, manifestaron que el 67% (60) ha consumido alcohol alguna vez y lo realizaron por distintos motivos. Se hizo relevante que el estudio es distinto a Orcasita¹⁶ que fue hecho en varones entre las edades de 15 a 16 años. Los adolescentes a esa edad van a fiestas de graduación, realizan reuniones en las casas de otros amigos; por lo cual, hay mayor riesgo a que el adolescente consuma alcohol, debido a que no hay una supervisión por los padres.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se determinó en los adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol- Los Olivos presentan un alto riesgo en el consumo de alcohol por distintos factores personales, familiares y sociales.

Segunda: Con respecto al factor de riesgo personal, se identificó que los mayores porcentajes en los adolescentes de 12 a 16 años hacia el consumo de alcohol son por curiosidad, diversión, y sensación de fracaso en los estudios.

Tercera: Los padres consumidores, la disfunción familiar y la falta de comunicación con los padres de familia son los factores de riesgo familiares en los adolescentes de 12 a 16 años de 4ta etapa de Villa Sol.

Cuarta: Con respecto a al factor de riesgo social, se identificó que los factores de riesgo con mayor porcentaje en los adolescentes se dan a través de medios publicitarios, amigos consumidores y por la presión de grupo.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Para las autoridades de Salud

Priorizar una coordinación intersectorial con el centro de salud cercano a la zona para desarrollar campañas y programas educativos para los adolescentes e padres de familia, con el único objetivo de proyectar talleres sobre control de emociones, autoestima, estilos de vida saludable, presión de grupo etc. Se busca empoderar a los estudiantes con nuevos conocimientos sobre el riesgo y consecuencias al consumo de alcohol durante esta etapa de vida.

Por otra parte, que el mismo personal de salud, realice un seguimiento en la zona para que los adolescentes reciban el paquete de atención por profesionales de salud: médico, psicólogo, enfermera (inmunizaciones).

Segunda: Para los padres de familia

Realizar talleres didácticos para los padres de familia con el apoyo de profesionales de salud (psicólogos o enfermeras), con el fin de concientizarlos sobre la importancia del apoyo emocional a sus hijos, mejorar la relación entre padre e hijo, supervisar los cambios de comportamiento o conductas en ellos y sobre todo evitar el consumo de alcohol en casa o delante de sus hijos,

Tercera: Para la investigación

Realizar otros tipos de investigación relacionados al tema y sobre todo a la población joven, quienes son vulnerables a muchos riesgos en esta etapa. El objetivo es crear estrategias de prevención y promoción.