



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5 to de Secundaria
- Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Vines Tenorio, Brisayda Melissa (ORCID: 0000-0003-2295-1870)

ASESORA:

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

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA - PERÚ

2020

Dedicatoria

A mis padres, hermanas y a mi prima Brenda, que depositaron su confianza en mí en cada momento, motivándome a seguir adelante y poder culminar satisfactoriamente mi tesis y seguir logrando mis objetivos y metas.

Agradecimiento

A Dios por sobre todo, porque sin él nada sería posible. También a mis padres, por el apoyo incondicional y finalmente a mi asesora Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina por su orientación constante en el presente estudio.

PRESENTACIÓN

A los señores Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Lima Norte, presento mi Tesis titulada: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020, en el cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para poder optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Este presente estudio investigativo está estructurado en siete capítulos, el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas al tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo es el diseño de la investigación, Operacionalización de variables, la población, técnicas e instrumento de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados a la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados y el cuarto capítulo está referido a la discusión de los resultados, el quinto capítulo se menciona a las conclusiones, el sexto capítulo a las recomendaciones y el séptimo capítulo a las referencias bibliográficas y finalmente a los anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado recibiré vuestros aportes y sugerencias.

Atentamente.

Autora: Brisayda Melissa Vincés Tenorio

Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	14
2.1 Tipo y Diseño de investigación	14
2.2 Operacionalización de variables	15
2.3 Población	19
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5 Procedimiento	21
2.6 Método de análisis de datos	22
2.7 Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	44

RESUMEN

El presente trabajo investigativo titulado factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes, tiene como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020. Enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental, tipo básico y de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 estudiantes del centro educativo; se utilizaron dos instrumentos, uno para factores de la Licenciada Jessica Flores Herrera que contiene 37 ítems y el otro instrumento es el “AUDIT” Test de Identificación de los Trastornos por el Consumo de Alcohol. Los resultados: Al aplicar la prueba de Chi- cuadrado de Pearson, se encontró un valor de p valor de $0,238 > 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula, eso significa que no hay relación en ambas. En cuanto a factores en sus 4 dimensiones: Factor Personal se observa que del total de estudiantes encuestados Si: 76,3% (29), No: 23,7% (9), Factor Social se observan que del total de estudiantes encuestados Si: 60,5% (23), No: 39,5% (15), Factor Familiar se puede observar que Si: 42,1% (16), No: 57,9% (22) y el Factor Educativo se observa que el Si: 7,9% (3) , No: 92,1% (35), se observó que solo el Factor Educativo es el único factor donde $p < 0,05$ por lo cual rechaza la hipótesis nula, por lo tanto se sostiene que existe relación entre el factor educativo con el consumo de alcohol. Asimismo predomina consumo sin riesgo en el 94.7% (36) mientras que el 5.3% (2) presenta consumo en riesgo, en relación a la dimensión síntomas de dependencia se observó que el 89.5% (34) presenta consumo sin riesgo y el 10.5% (4) y respecto a la dimensión consumo perjudicial de alcohol el 84.2% (32) presentan consumo sin riesgo y 15.8% (6) consumo sin riesgo, se llegó a la conclusión que el factor educativo es el único factor que tiene relación con el uso de alcohol por lo cual se rechaza la hipótesis nula.

Palabras clave: Factores, consumo de alcohol, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this investigative work, factors associated with alcohol consumption in adolescents, is to determine the factors associated with alcohol consumption in adolescents in the 5th year of Secondary School of the Sor Ana de los Angeles Educational Institution, Callao - 2020. Quantitative approach, correlational level, with a non-experimental design, basic type and cross-section. The population was made up of 38 students who attended the educational center; Two instruments were used, one for factors of the Graduate Jessica Flores Herrera that contains 37 items and the other instrument is the "AUDIT" Test for Identification of Disorders by Alcohol Consumption. The results: When applying the Pearson's Chi-square test, a p value of $0.238 > 0.05$ was found, therefore the null hypothesis is accepted, which means that there is no relationship in both. Regarding factors in its 4 dimensions: Personal Factor it is observed that of the total number of students surveyed Yes: 76.3% (29), No: 23.7% (9), Social Factor it is observed that of the total number of students surveyed Yes : 60.5% (23), No: 39.5% (15), Family Factor can be observed that Yes: 42.1% (16), No: 57.9% (22) and the Educational Factor is observed that Yes: 7.9% (3), No: 92.1% (35), it was observed that only the Educational Factor is the only factor where $p < 0.05$, therefore rejecting the null hypothesis, therefore It is argued that there is a relationship between the educational factor and alcohol consumption. Likewise, consumption without risk predominates in 94.7% (36) while 5.3% (2) presents consumption at risk, in relation to the dimension of dependency symptoms, it was observed that 89.5% (34) presents consumption without risk and 10.5% (4) and regarding the harmful alcohol consumption dimension, 84.2% (32) present safe consumption and 15.8% (6) safe consumption, it was concluded that the educational factor is the only factor that is related to the use of alcohol, for which reason the null hypothesis is rejected.

Keywords: Factors, alcohol consumption, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso de bebidas alcohólicas en todo el mundo está muy difundido entre casi todas las edades; aunque en los adolescentes, son quienes tienen mayor riesgo, cuya característica es la búsqueda del placer y descubrir cosas nuevas.¹ Por lo general en este periodo el adolescente va madurando en el ámbito emocional y laboral, adquiriendo mayor responsabilidad tanto en su hogar como fuera, conformando ellos mismos su proyecto de vida, son diferentes las causas que dan inicio al uso de alcohol en adolescentes pudiéndose establecer diferentes factores, entre las cuales se dan a notar en su conducta. Los factores de ámbito personal, familiar, social y educativos se encuentran asociados a la ingesta de alcohol.²

La OMS considera que el uso de sustancias adictivas como la administración de una bebida dañina como el alcohol, que provoca efectos eufóricos, intoxicantes y relajantes, por su condición de psicoactiva, y que en la adolescencia considerando las características de ser un paso de transición hacia la adultez, demanda en estos cambios de adaptación a los mismos, siendo un riesgo en cual se pueden refugiar los adolescentes a fin de adaptarse a las demandas del medio social y rebelarse ante las figuras de autoridad,³ por su condición de adictiva, su consumo de es difícil de ser dejado de lado lo que aumentan el riesgo del uso nocivo. Dependiente en edades más tardías, dando una buena calidad de vida a las personas tanto física como psicológica, incrementando el riesgo de enfermedades como cáncer e índice de mortalidad, con el fin de evaluar de forma indirecta, asociándola con la presencia de enfermedades, accidentes y homicidios, que constituyen las primeras causas de mortalidad general.⁴ Así mismo afirma que en el año 2016, hubo más casos de jóvenes que fallecieron a causa del uso de bebidas alcohólicas, es decir, que el uso excesivo de sustancias alcohólicas causa la muerte en un 5% de la población.⁵

En el 2016, la Oficina Panamericana de la Salud (OPS) mencionó que al consumir bebidas alcohólicas provoca en el ser humano prejuicios graves en su salud tales como daños en el sistema nervioso, violencia entre familias o parejas, traumatismo por accidentes de tránsito y laborales, por sufrimiento emocional y por inestabilidad económica por parte de la persona que bebe.⁶ Se observa que de todas las muertes por consumo de alcohol el 28% se

debe por lesiones accidentes de tránsito, 21% por trastornos en el sistema digestivo y el 19% por enfermedades cardiovasculares y el resto por cáncer tanto pulmonar e hígado. ⁷

En Latinoamérica se aprecia que, anualmente la ingesta de bebidas alcohólicas de más de cinco vasos continuos conlleva al deceso de un individuo cada dos minutos. En los adolescentes según la OMS el uso excesivo de alcohol asciende a un 22%. En el periodo 2016 Paraguay alcanzó el 33,9%, Venezuela 24,3%, Estados Unidos 16,9%, Perú 13,5%, Brasil 12,7%, México 12,1% y Argentina 12%. Para el género masculino, reportan un 30% y en las mujeres un 13%. Además, el 78.9% de los adolescentes entre el rango de edades de 14 y 18 años han bebido alguna sustancia alcohólica por primera vez, debido a su alta disponibilidad, comercialización a bajo costo y a la elevada frecuencia con que se presenta la publicidad relacionada a su adquisición. ⁸

En el contexto internacional y nacional, el consumo de alcohol en edades tempranas siempre ha sido una problemática de escalas amplias. Por su conexión con la celebración y el ocio, ha favorecido la consolidación de una cultura etílica, en las actividades económicas, políticas y sociales. Se considera que México es el tercer país en América, que tiene el mayor índice por consumir alcohol en la etapa de la adolescencia, siendo un porcentaje de 86% del total de su población, es decir que estas sustancias nocivas del alcohol afectan a los adolescentes en un 70%. Se considera que la mortalidad del consumo de alcohol se está asociando a la presencia de enfermedades como cirrosis hepática en un 8,4% y accidentes por tránsito vehicular en un 6.7%. ⁹

El Instituto Nacional de Estadística e Investigación (INEI) Perú, 2015 sostuvo que el 25.5% de 912 mil peruanos consumen bebidas alcohólicas en su mayoría, en edades de 12 a 18 años ya han iniciado por primera vez su ingesta. Es frecuente en los adolescentes en un 61% y el 22,6% la persona tiene dependencia activa con el pasar del tiempo. Representa una relación desfavorable y representativa en la comunicación familiar para la etapa de la adolescencia que se encuentran en un consumo dependiente. ¹⁰

DEVIDA- Perú acota que el empleo de estas sustancias psicotrópicas en escolares de educación secundaria se ha convertido en un terrible problema en la vida de la persona por tener una estrecha magnitud con efectos nocivos que perjudican a la salud, siendo un

porcentaje muy distintivo en niños y adolescentes que inician con el uso de dichas sustancias en edades cada vez menores, con un promedio mínimo de 8 años. Se aprecia 1,5 millones de personas con adicción al alcohol, es por ello que se encuentran ubicados dentro de los países de Latinoamérica con una gran incidencia de consumo. Es así que un 90,2% de personas con 15 años de edad han declarado que, sí han hecho uso de alcohol una vez en su vida, encontrándose en Lima Metropolitana el porcentaje más elevado de consumo en los últimos 12 meses con 93,6%. En otras regiones, Piura se ubica en un 77,4%, Ica en 76% y en el Callao 74,3%. En los varones hay una representatividad del 46,3% y en mujeres 27,2%. La bebida más registrada fue la cerveza con 88%.¹¹

Otro estudio también de DEVIDA señala que los lugares con mayor índice de personas vendiendo sustancias adictivas a adolescentes entre ellos : Villa El Salvador, El Agustino y Callao y los ubicados en la zona norte de Lima Metropolitana, cifras que demuestran que el consumo aumenta cada vez más tal como lo afirman los especialistas de DEVIDA. En el Distrito del Callao se ubica la Institución Educativa 5080 Sor Ana de los Ángeles donde observamos que en una esquina del colegio hay una licorería donde están vendiendo bebidas alcohólicas al público en general tanto a adolescentes como a jóvenes, donde los adolescentes de vez en cuando van y compran alcohol y toman en el parque celebrando algún acontecimiento.¹²

La dependencia de alguna sustancia alcohólica constante en adolescentes puede deberse a situaciones tanto familiar, por influencia de sus conocidos, por los diferentes medios de comunicación, religión y normas culturales. En esta etapa de la adolescencia es importante el desarrollo del cerebro ya que al consumir alcohol puede contraer efectos negativos a largo plazo para la adultez.

De acuerdo con las dos variables de estudio se han realizado diferentes investigaciones con sus antecedentes tanto a nivel internacional como nacional las cuales son:

Gámez M.¹³ en el 2015 en México, desarrolló un estudio transversal, de nivel descriptivo que lleva de título Uso de alcohol en los adolescentes del estado de Guerrero. Fue aplicado a 292 adolescentes de un colegio público preuniversitario, realizó un cuestionario donde se aplicó la identificación de uso de bebidas alcohólicas, logrando obtener los

siguientes resultados, el 72,1% que habían experimentado la ingesta de alcohol al menos una vez y el 46,9% en el último año, los adolescentes empiezan a beber alcohol a los 14 años, predominando un 38% uso dañino, seguido de un 37,2% consumo controlado y 24,8% con un uso nocivo.

González J.¹⁴ en el 2015 en Colombia, realizó un trabajo investigativo cuyo objetivo de estudio es identificar el funcionamiento intrafamiliar y el uso de sustancias adictivas en adolescentes del Centro educativo Carmen de Viboral. Una investigación cuantitativa, correlacional, la cantidad fue 330 estudiantes, la técnica utilizada era la entrevista y encuesta. A través de un instrumento de evaluación de relaciones intrafamiliares y el AUDIT, entre los resultados se encontraron que el 76% de los adolescentes entre el rango de 14 y 20 años consumen bebidas alcohólicas mientras que un 24% no consumen alcohol. Con respecto al grado de incidencia en el adolescente por uso de bebidas alcohólicas, se pudo identificar entre los resultados de uso sin peligro al 18,1%, consumo con amenaza de riesgo 5,4% y consumo dañino un 2,1%. Se reconoció que el 67,6% convive con ambos progenitores, mientras que el 25,5% viven con uno de sus progenitores, el 3,3% con otros y el 2,4 % con sus abuelos. Se determinó que relativamente, es bajo el consumo sin riesgo, que en el núcleo familiar, es sencillo determinar quién tiene la autoridad, siendo la madre o el padre la figura con mayor conexión con el adolescente para tener una comunicación más fluida.

Morales F y Cabrera M.¹⁵ en el 2015 en México, realizaron una investigación observacional, descriptivo y de corte transversal, que fue aplicado a 496 adolescentes del grado de secundaria de la Ciudad de Nezahualcóyotl. De este trabajo investigativo se recolectaron información a través de una encuesta realizada con la prueba del AUDIT. El resultado mostró en la participación de consumo, predominaban los hombres con un 54.2%, el 49% consumió alguna vez en su vida y que en un 81% inicio a consumir alcohol entre los 10 y 14 años.

Pérez A y Reyes M.¹⁶ en el 2017 en Colombia, hicieron una investigación con corte transversal, nivel descriptivo y con correspondencias múltiples, titulado perfiles asociados al uso de alcohol en adolescentes colombianos, su objetivo del estudio es identificar los perfiles vinculados con el uso diario de alcohol en los adolescentes de la nacionalidad Colombiana. Se hicieron un estudio donde aplicaron un instrumento de 24 ítems a 9348 estudiantes

adolescentes del género masculino y femenino en nueve ciudades colombianas, 7625 se insertaron en un estudio por haber ingerido bebidas alcohólicas. Es un método exploratorio multivariados, que se denomina el conjunto de variables a grupos de personas. En conclusión el 70% de la muestra hicieron uso de bebidas alcohólicas al menos una vez, el 72% eran hombres y el 67% son mujeres.

Pons D.¹⁷ en el 2015 en México, hizo una investigación titulada Papel de los padres sobre la contribución de los causantes al uso de bebidas alcohólicas, el objetivo es determinar el vínculo que existe con el uso de alcohol, proveniente de los individuos, el uso frecuente de bebidas alcohólicas de los demás miembros del núcleo familiar y las tácticas educativas de los progenitores. Se utilizó un estudio de varianza, identificando que el uso de estas sustancias en la adolescencia tiene vínculos directos con el consumo de alcohol de los demás miembros del núcleo familiar y del despliegue de estrategias educativas paternas orientadas por la aprobación y la falta de empatía y afecto. Se recomienda que la prevención debiera incluir a los padres que son los agentes principales del proceso de intervención.

Gómez R.¹⁸ en el 2015 en España, hizo un estudio investigativo cuyo objetivo es poder descubrir la problemática del uso de bebidas alcohólicas en la etapa de la adolescencia y sus conclusiones para la salud física, psicológica y social. Se inició una búsqueda de diferentes artículos de bases de datos de un trabajo investigativo, agrupándolos por temas y análisis de contenido que permitió concluir que se está produciendo un alto incremento de uso de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Al ser una situación crítica de salud pública que se convierte en una problemática de abordaje multidisciplinario con implicaciones indispensables de carácter gubernativo, educacional, social y cultural, haciendo énfasis a las enfermeras que tienen un rol fundamental en la prevención, a través de las pautas educativas para la buena salud que se transmiten desde los Centros Salud.

Gudiño M, Rubio C y Sánchez A.¹⁹ en el 2015 en México, elaboraron un estudio descriptivo que tenía como objetivo determinar los factores protectores y de riesgo que determinan el uso frecuente de sustancias en los adolescentes. Fue dada por 332 estudiantes de nivel secundaria. El instrumento DUSI permitió identificar los factores de protección y de peligro y con la prueba AUDIT se determinó el padrón de uso de alcohol. Se indicó en los resultados que el uso de estas sustancias adictivas empieza a la edad de 12 años, que cerca al

50% afirma que sus padres consumen bebidas alcohólicas motivados por la figura paterna, seguidos por los tíos y hermanos. El estudio concluyó que existe un riesgo moderado en las dimensiones de trastornos del comportamiento, desordenes psiquiátricos y riesgos para la salud, que en las acciones correctivas y preventivas que se desplieguen, se debe considerar como piezas clave al adolescente, la familia, el colegio y su salud.

Se han realizado estudios a nivel Nacional:

Muñiz E. y Romualdo G.²⁰ en el 2016, Lima Perú, hicieron una investigación en el que plantearon como objetivo principal determinar las causas vinculadas al uso de alcohol en la eta de la adolescencia. El método de estudio es sistemático, con 14 artículos científicos que a través del instrumento de la observación, obteniéndose como resultados los principales países, que los adolescentes comienzan a beber entre los 8 a 16 años viendo a sus padres o alguna familia, el 43% corresponde a Brasil, el 14.5% a España y Colombia, y el 7% está distribuido entre Cuba, Argentina, Bolivia y Perú. Se concluye que estos factores se encuentran conectados a la influencia que poseen los medios de información televisiva o radial, disfuncionalidad familiar, el consumo por algún miembro del núcleo familiar, la violencia sexual, la violencia intrafamiliar, la baja autoestima y curiosidad.

Musayón Y, Torres C, Sánchez E. y Chávez E.²¹ en el 2015 Lima Perú, desarrollaron un trabajo investigativo acerca de factores de riesgo del uso de sustancias alcohólicas, cuyo objetivo es dar a conocer los factores de riesgo del uso de sustancias alcohólicas. El nivel es descriptivo con corte transversal, el trabajo fue aplicado en la Institución Educativa “Mi Perú” Lima-Perú, con una población de 390 estudiantes de ambos géneros. Dando como resultado que el 26,4% habían ingerido sustancias alcohólicas en el último año, el 61,5% no consumieron, un 12,1% no respondieron, los escolares que consumieron alguna bebida alcohólica van avanzando su grado de estudios, observando que, en el último año de secundaria el 34,6% de los estudiantes consumieron alcohol de 1 a 2 veces al mes, en comparación con los escolares primero de secundaria, sólo el 5,9% tenía esa frecuencia de uso. En relación al género con el uso de alcohol ($p=0,012$), los resultados demostraron que los estudiantes del género masculino tienen 1,85 de probabilidades de riesgo de uso de sustancias alcohólicas que estudiantes del género femenino.

Flores, J.²² el 2016 en Lima Perú, hizo un trabajo investigativo de tipo cuantitativo, cuyo objetivo es poder establecer y contrastar los factores que se encuentran vinculados al uso de estas bebidas adictivas alcohólicas en los adolescentes de 2 escuelas, pública y privada de Lima – Perú. Esta muestra fue realizada a alumnos de 3 grados de secundaria, de las dos escuelas, 81 estudiantes de la escuela del sector privado y 82 de una escuela del sector público. La técnica aplicada fue la encuesta a través de un instrumento que contenía dos cuestionarios, los cuales se aplicaron a 20 adolescentes de cada colegio. Los resultados han evidenciado que hay desigualdad en el uso de sustancias alcohólicas y los factores pedagógicos entre las dos instituciones, de los cuales: Los estudiantes de la escuela del sector público hicieron mayor uso de sustancias alcohólicas que los estudiantes de la escuela del sector privado.

En los antecedentes nacionales se han identificado que en la etapa de la adolescencia han empezado a consumir alguna bebida alcohólica a una edad corta, en un rango de 8 a 16 años. Con respecto al sexo, son los hombres en mayor proporción los que más consumen alcohol. Los factores asociados son la baja autoestima, el autoconcepto negativo, la disfuncionalidad familiar, violencia intrafamiliar y en otros casos, la curiosidad por nuevas experiencias. En relación a la prevalencia relacionada al tipo de centro de estudios, en instituciones públicas se consumen más alcohol que en instituciones privadas.

La teórica Madeleine Leininger escribe su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales y proporciona los fundamentos de este estudio. Propone enfocar e identificar los análisis de las diversas culturas y subculturas del individuo, su propia convicción hacia la enfermedad. Habla sobre el distanciamiento interpersonal y de menor satisfacción del paciente donde siempre hay dependencia de las enfermeras realizando actividades en su vida diaria.²³

Según el postulado teórico de Jean Watson, la profesión de enfermería se dedica a promocionar y restablecer la salud, previniendo enfermedades y cuidando a las personas que requieren cuidados para obtener una mejora calidad de vida. Dentro de los enfoques de cuidado, vitales para proveerle a la persona enferma, se encuentran los factores que puede resultar el agrado y satisfacción de las necesidades y el impulso del crecimiento de la persona. En este sentido, la identificación de las causas asociadas al uso de alcohol y la búsqueda de

alternativas que contrarresten esta problemática, serían parte importante de la misión de la profesión.²⁴

Para la OMS, la etapa de la adolescencia se encuentra dividido en dos periodos: temprana que abarca en las edades de 14 años y tardía a los 19 años. Periodo de transición de los adolescentes, que los hace más vulnerables, pues ellos buscan alcanzar la edad adulta para poder superar la presión de los grandes desafíos personales e interpersonales, como el encuentro de su propia personalidad y la serie de problemas intrafamiliares y el inicio de nuevos proyectos de vida de su entorno social, sentimental y económico, que generan cambios en sus actitudes y adopción de nuevos estilos de comportamiento que podrían ser críticos, como la experimentación del consumo del alcohol u otras sustancias psicoactivas, que impactaron de forma negativa en la vida de la persona, tanto físico, psicológico y social.²⁵

El Ministerio de Salud, indica que la adolescencia es una etapa bonita, que se caracteriza por tener un cambio general en el individuo, refiriendo que la pubertad inicia a la edad de 10 y 19 años, consolidándose entre los 13 y 14 años culminando a la edad de los 19 años.²⁶ Estos adolescentes generalmente suelen pasar por diferentes etapas en el transcurso de su vida, iniciando la pubertad hasta finalizar su adolescencia para así lograr el paso a la juventud. El Ministerio de la Salud menciona 3 etapas entre ellas: La Adolescencia Temprana empieza a la edad de 10 a 13 años, refiriendo un cambio continuo con respecto en el crecimiento físico y cambios fisiológicos. Adolescencia media, se considera entre los 14 a 16 años donde empieza una gran maduración de sus órganos reproductores a nivel sexual y por último la adolescencia avanzada las personas tienen entre los 17 a 19 años con el crecimiento corporal ya ha finalizado y son físicamente maduros.

Se muestran cambios fisiológicos que se encuentran conectados en los diferentes cambios en la adolescencia, las cuales van generando un incremento de hormonas esteroideas que actúan en la persona, que se traducen en transformaciones somáticas expresadas en crecimiento y desarrollo. Los adolescentes en esta etapa están en constante desarrollo para poder determinar su identidad adecuándose de manera psicológica a sus nuevas características corporales.²⁷

La OMS, conceptualiza al alcohol como un elemento psicotrópico que contienen efectos eufóricos, relajantes e intoxicantes que puede ser muy adictivo para las personas. El uso de este nocivo está asociado con varios trastornos tanto sociales como mentales y más con el comportamiento de la misma persona donde aumenta el riesgo de producir una serie de enfermedades mortales. En el 2017, el uso de bebidas alcohólicas en la juventud es causante del deceso anual de 3.2 millones de personas. El alcohol es una sustancia etílica muy tóxica que se encuentra presente en los preparados de las cervezas, en el vino o en los tragos en sus grandes proporciones, donde daña al hígado por su ingesta inadecuada de alcohol que pasa por la sangre.²⁸

Según Choquet y Elzo en el 2016, caracteriza al patrón de consumo en una alta e inadecuada ingesta de alcohol en periodos cortos al menos cinco vasos por encuentro cada fin de semana y en los casos graves, a diario. La edad que inician estos adolescentes se encuentra ubicados generalmente en el rango de los 13 y 14 años, siendo alarmante que el 20% inician su adicción a partir de los 11 años y que el 64% de los adolescentes en este rango de edad, consideren que beber es normal.²⁹

Para Morales, los sitios de consumo para los adolescentes son iniciadas en las fiestas que son organizadas en su hogar por ellos mismos o de algún amigo de confianza, también son realizadas en las discotecas porque pueden consumir alcohol sin que sus padres los molesten. Un trabajo investigativo hecho en México en el 2015, demostró que los lugares de consumo para los adolescentes, que mayormente frecuentan y consumen alcohol son los bares y discotecas.³⁰

La Teoría del Auto Rechazo de Kaplan: El modelo propuesto por Kaplan se orienta en la relación directa a la conducta que se encuentra desviada hacia el uso de elementos dañinos para el bienestar de su propia salud, con el nivel de autoestima, debido a que se espera satisfacer la necesidad auto compensatoria impulsada por índices bajos de autovaloración, los cuales son generados principalmente por previas experiencias en el entorno social que son percibidas como desfavorables, negativas y productoras de malestares psicológicos.³¹

Bajo este planteamiento, la persona en contexto de riesgo intentará refugiarse en alternativas de fácil acceso, que sienta que lo ayudan a elevar su autoestima, viéndose en un estado de confusión y sensibilización que lo conducirá a incorporar conductas asociadas al consumo para tener la posibilidad de obtener reconocimiento de sus pares, distanciándose cada vez más de los patrones de conducta más convencionales.

La OMS, indica que un factor es toda característica asociada a la exposición de una persona que puede aumentar poco a poco la probabilidad de poder adquirir o sufrir alguna enfermedad.¹

Dimensiones sobre los factores asociados al consumo de alcohol

Factores Personales: Según la OMS, define a los factores personales al conjunto de actitudes que se emplean inadecuadamente y que se puede cambiar conscientemente por el mismo individuo, por la cual ellos mismos tratan de conformar su propia identidad las cuales son: Falta de experiencia ante el manejo de sus emociones, poder aceptarse en la sociedad, depresión, hiperactividad, timidez, problemas familiares, soledad en su hogar, mal comportamiento con las demás personas, autoestima baja y problemas en poder tomar sus propias desiciones.³²

Factores Sociales: Según OMS, define a los factores sociales como las condiciones en la que vivimos, aprendemos y jugamos. Estas condiciones pueden afectar la salud de la persona tanto física como psicológica y de la misma comunidad. Las cuales son por falta de oportunidades educativas para los adolescentes que están en una fase de evolución, ausencia de programas que no culturizan, empobrecimiento, escasez de valores de las mismas personas, presencia de organizaciones que se encargan de producir y distribuir sustancias alcohólicas, narcóticos, estupefacientes y exclusión social.³²

Factores Familiares: Para la OMS, define a la familia como la unión de los miembros conformados en un hogar siendo el papá, la mamá y los hijos. Indica que los padres son las personas adecuadas para poder guiar a sus hijos al camino del bien y no del mal. Los adolescentes llegan a portarse mal por lo siguiente: Hay una incomprensión familiar,

familiares alcohólicos, falta de comunicación entre cada miembro de la familia, maltrato tanto físico como psicológico, familia autoritaria y sobreprotectora.³²

Factores Educativos: Para la OMS, la educación es la formación ejercida para poder desarrollar capacidades desde su niñez y para el bienestar de su propia salud. Lo cual existe poco acceso de información sobre la problemática de consumo, ausencia de espacios que promuevan su creatividad, déficit de ambientes recreativos, deportivos y culturales. Falta de políticas orientadas al rechazo de consumo temprano.³²

El AUDIT es un cuestionario que se utiliza para poder identificar los trastornos adquiridos por estas sustancias alcohol, creada por la OMS en el año 2001, describe las pautas que se deben tener en cuenta para determinar los padrones de uso tanto perjudicial o de riesgo, en las personas.³³

Dimensiones sobre consumo de alcohol:

Consumo de riesgo de alcohol: Según la OMS, lo define como un efecto prolongado que aumenta las posibilidades de tener daños en todo el organismo a nivel del estómago como en las neuronas del sistema nervioso: Frecuencia de consumo, medidas típicas y constancia del consumo excesivo.³³

Síntomas de dependencia: Según la OMS, el alcohol es una droga adictiva que causa dependencia a las personas desde la edad temprana, se caracteriza por la necesidad de beber alcohol y la incapacidad de poder dejarlo. Carencia de autocontrol sobre el uso de alcohol, incremento del uso de alcohol y consumo diario.³³

Consumo perjudicial de alcohol: La OMS, indica al uso de alcohol que es perjudicial para el organismo de la persona, ya que frecuentemente beben alcohol en grandes cantidades más de un vaso al día. Pueden tener sentimiento de culpa tras el consumo, lagunas mentales, accidentes que tengan conexión con el alcohol.³³

El profesional de Enfermería tiene como rol velar por las atenciones del individuo, la familia y la comunidad. Desde la visión que conduce el ejercicio de la profesión, es vital investigar problemáticas predictoras de salud deteriorada en poblaciones vulnerables de nuestra realidad nacional, sobre todo en escenarios regionales en los que los índices de riesgo incrementan mientras que la edad impactada es cada vez menor, como está sucediendo con el uso de bebidas alcohólicas. Tradicionalmente la adolescencia representa el periodo más crítico porque, aunque se encuentran en una etapa de elevada vitalidad, las investigaciones han confirmado que en esta etapa del ser humano se da el inicio al uso de bebidas alcohólicas, no coincide con la edad idónea que es, a los 18 años, lo cual continúa motivando a profesionales de la salud a investigar este problema de múltiples y graves efectos.³⁴

Las personas que ejercen la profesión de Enfermería poseen los conocimientos, competencias y habilidades para realizar diagnósticos e intervenciones a distintos niveles de atención, son pieza clave para poder atender a los adolescentes acerca de su salud, sobre todo a quienes están en una fase crítica y expuesta al inicio del uso de alcohol, que es el elemento más consumido a nivel mundial y por la que se siguen desarrollando diversas investigaciones enfocadas en la promoción y prevención.

Con base a lo anteriormente expuesto y para conocer las causas más relevantes del uso de bebidas alcohólicas adolescentes, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao - 2020?

A través de este aumento desenfrenado de las adicciones, ha sido una causa de transición que se está viviendo poco a poco en el Perú y en todo el mundo, con presencia de enfermedades crónicas ocasionadas por el uso de sustancias adictivas como las drogas y el alcohol. Hay estudios que han indicado las causas de muerte que se asemejan más con los factores de riesgo (adicciones), siendo estos prevenibles como los factores personales, sociales, familiares y educativos. Estas conductas violentas son exclusivas de la población donde especialmente son vulnerables los adolescentes teniendo un mayor problema de consumo. Se recuerda que la adolescencia es una etapa temporal de la infancia que culmina en la juventud produciendo grandes cambios tanto físico como psicológico.

El aporte que se brinda a este estudio tiene como finalidad, contribuir con los objetivos importantes para la prevención de distintas enfermedades. Se han demostrado en investigaciones que el uso precoz de bebidas alcohólicas se ha convertido en un problema social, psicológico y familiar de dimensiones alarmantes, por el incremento en los índices de adolescentes que optan por iniciar y abusar de esta sustancia, relacionándose con diversas consecuencias, como actos de vandalismo, conductas violentas, bajo rendimiento escolar, así como efectos graves asociados con su entorno social, con daños cerebrales progresivos y la muerte. Además, este tipo de consumo sería un predecesor de adicciones a otras sustancias psicoactivas, comercialmente no accesibles para menores de edad.

Se emplea la siguiente hipótesis:

Hipótesis general:

Existen factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Por consiguiente, se tuvo como objetivo general

Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Objetivos específicos

Identificar los factores personales asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Identificar los factores sociales asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Identificar los factores familiares asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Identificar los factores educativos asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Identificar el consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de la investigación

Este trabajo investigativo, según Robert Hernández Sampieri es de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, con un diseño no experimental, tipo básico y de corte transversal.³⁵

2.2 Operacionalización de Variables:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados al consumo de alcohol	<p>Según la OMS, refiere que un factor es un elemento o causa que actúa junto con otros¹.</p> <p>Son de diversa índole como las causas personales, sociales y educativos¹.</p>	<p>El Instrumento de la primera variable fue realizado por Jessica Flores Herrera en el 2015 y fue utilizado a alumnos de 1ero, 2do y 3ro de secundaria, está compuesto por 37 ítems, distribuidos en cuatro secciones:</p> <p>Factores Personales: 09 Factores Sociales: 06 Factores Familiares: 12 Factores Educativos: 10</p>	<p>Personales</p> <p>Sociales</p> <p>Familiares</p>	<p>- Dificultad para manejar sus emociones. - Poderse aceptar ante la sociedad. - Depresión.</p> <p>-Falta de ayuda social - Ausencia de programas sobre el riesgo del uso de alcohol.</p> <p>-Incomprensión familiar. - Familiares alcohólicos. - Falta de comunicación entre la familia.</p>	Nominal

			Educativos	<ul style="list-style-type: none">-Falta de espacios que promuevan su creatividad.-Falta de comunicación entre los alumnos, profesores y progenitores.	
--	--	--	-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Consumo de alcohol	OMS, indica que el consumo de estas sustancias alcohólicas como “La ingesta de una bebida alcohólica” y el alcohol como una “sustancia psicoactiva con efectos eufóricos, intoxicantes y relajantes, convirtiéndose en un uso nocivo y peligroso, presentando indicios de adicción o un alcoholismo” ³	<p>Para identificar el consumo de alcohol en los adolescentes en sus tres dimensiones: consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol, se utilizó el "TEST DE AUDIT" que permite identificar el consumo nocivo, así como una posible adicción según los puntajes alcanzados.</p> <p>Cada respuesta tiene una escala de puntuación de 0 a 4.</p> <p>. Una puntuación igual o mayor a 1 en la pregunta</p>	<p>Consumo de Riesgo de alcohol.</p> <p>Síntomas de Dependencia</p>	<p>-Frecuencia de consumo.</p> <p>- Medidas típicas.</p> <p>-Constancia del consumo excesivo.</p> <p>-Carencia de autocontrol sobre el uso de alcohol.</p> <p>- Consumo diurno.</p> <p>- Incremento del uso de alcohol.</p>	Nominal

		<p>2 o 3 indica: Consumo en un nivel de riesgo.</p> <p>. Puntuación encima de 3 en las preguntas 4-6 síntomas de dependencia.</p> <p>. Los puntos obtenidos de las preguntas 7 – 10 indican daños perjudiciales.</p>	<p>Consumo perjudicial de alcohol</p>	<p>- Sentimiento de culpa tras el consumo.</p> <p>-Lagunas mentales.</p> <p>-Accidentes que tengan conexión con el alcohol.</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2.3 POBLACIÓN

Población

Según Otzon T, refiere que la población es un conjunto universal con particularidades semejantes, los cuales constituyen al universo al que se dirige la investigación. En este estudio investigativo, la población está compuesta por 38 adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, matriculados en el año 2020³⁶

CONFORMACIÓN DEL ESTUDIO

AULAS	N
A	19
B	19
2	38

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.
- Estudiantes ambos sexos.
- Estudiantes que respondieron la Encuesta virtual.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes con inasistencia por enfermedad u otros motivos, en el día de evaluación.
- Estudiantes que no acepten participar del estudio.

2.4 Técnicas de instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La encuesta virtual es la técnica que se empleó en la ejecución del trabajo, aplicado a adolescentes de 5to de nivel secundario de 15 a 18 años. El proceso que se ejecutó para el levantamiento de la información son aplicadas a la muestra por medio de cuestionarios impresos, los cuales han sido seleccionados por su fácil interpretación para el público

objetivo. Este Instrumento fue creado por Jessica Flores Herrera donde se midió los factores asociados al uso de alcohol, el cuestionario contiene 37 ítem. Las dimensiones están compuestas por factores personales, sociales, familiares y educativos y el consumo de alcohol con el Test AUDIT que contiene 10 ítems creado por la OMS.³⁷

Cuestionario de factores asociados al consumo del alcohol

Fue diseñado en el 2015 por la enfermera Jesica Flores Herrera en el 2015. El documento está compuesto por 37 ítems. Los ítems identificados en el cuestionario de factores han sido clasificados en cuatro secciones: Factores Personales 09 Factores Sociales 06 Factores Familiares 12 Factores Educativos 10.

La primera sección, consta de interrogantes que abordan factores personales con preguntas como: Autoconcepto, habilidades sociales, entre otros. La segunda se enfoca en factores sociales con preguntas acerca de presión en el ámbito social y publicidad, falta de supervisión, La tercera, contiene interrogantes relacionadas con factores familiares, con preguntas relacionadas y determinadas en el uso de bebidas alcohólicas con preguntas como: antecedentes de familiares sobre el uso de alcohol, presencia de guías educativas en el hogar, entre otros. En la cuarta, se visualizan interrogantes de índole educativo con preguntas sobre acceso a bebidas alcohólicas, rendimiento académico, entre otros.³⁸

Validez

La técnica que se ejecutó fue la encuesta virtual y de instrumento el cuestionario, validado en un estudio desarrollado en el 2016 por Jessica Flores Herrera en el Perú, aplicado a un grupo de estudiantes de diferentes grados de 1^{ro}, 2^{do} y 3^{ro} de secundaria de distintos centros educativos público y privado, este instrumento fue validado por un sistema de jueces cuya evaluación fue la prueba binomial donde se obtuvo $p=,03125$ lo que se considera válido porque $Pes < o = a 0,05$.

Confiabilidad

Se evaluó la confiabilidad del instrumento mediante una Prueba Piloto a estudiantes adolescentes de ambos grados de 1ro, 2do y 3ro de secundaria de distintos centros educativos público y privado, aplicando el coeficiente de correlación de Alfa de

Cronbach, dando como valor 0,779 para el cuestionario de factores y para el cuestionario de consumo de alcohol el valor de 0,792.

Cuestionario de Identificación de Consumo de Alcohol (AUDIT)

El AUDIT “Test de Identificación del Consumo de Alcohol”, es el instrumento autorizado por OMS para los diagnósticos de consumo de alcohol, el mismo que tiene una validez de 94% y confiabilidad Test y Pre test de 86%. La herramienta está constituida por 10 reactivos con 5 opciones de respuesta en las interrogantes de la 1 a la 8 y 3 alternativa de respuesta en las interrogantes 9 y 10. Con relación a la calificación, se determina consumo de riesgo al obtener un valor de 1 a 3 puntos, síntomas de dependencia de 4 a 6 puntos y consumo perjudicial de 7 a 10 puntos. La duración de la aplicación es 5 minutos.³⁹

Validez

El AUDIT “Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol”, es un manual estandarizado que fue desarrollado por la OMS en el año 2001, fue validado en pacientes de atención primaria en 6 lugares del mundo, fue utilizado para el diagnóstico del consumo de alcohol y sus consecuencias con una validez de 94%.⁴⁰

Confiabilidad

Se evaluó la confiabilidad del instrumento “AUDIT” mediante un estudio de test – retest indicando una alta fiabilidad ($r = 86$) en una muestra que ha sido compuesta por bebedores sin consumo de riesgo, encontrándose sujetos al consumo de cocaína y en alcohólicos. Sin embargo se realizó la confiabilidad del instrumento de consumo de alcohol que fue evaluada por el coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,795, a su vez se aplicó una prueba piloto en 18 estudiantes donde se obtuvo una confiabilidad de 0,751.

2.5 Procedimiento

El primer paso que se hizo es la entrevista al Director del Colegio Herman Busse de la Guerra Grimaldo Mantilla Lizarbe explicándole el objetivo de dicho estudio y poder solicitar el permiso correspondiente para la entrevista a los adolescentes de 5 to de Secundaria. El permiso correspondiente fue otorgado mediante un oficio de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, no se pudo realizar con éxito la entrevista a

los adolescentes por el problema ocurrido en nuestro país la Pandemia del Coronavirus. Se buscó otra alternativa para poder ejecutar las encuestas que fueron realizadas vía virtual y mandadas por correos a los adolescentes, la población ejecutada fue de 38 adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles que se encuentra en el Distrito del Callao donde se obtuvieron dichos resultados.

2.6 Método de análisis de datos

Después de poder recolectar los datos de los 2 cuestionarios vía virtual de factores como del consumo de alcohol, se procedió al vaciado de datos al Programa de Excel, luego al procesamiento de la información al Programa estadístico SPSS V25 que permite la creación de tablas, calcular y realizar adecuadamente los datos. Se realizó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson ya que es una prueba de hipótesis que están referidas a distribuciones de frecuencias a una población pequeña que es de 38 adolescentes.

2.7 Aspectos Éticos

Para el desarrollo del presente proyecto de estudio se tomaron en cuenta las siguientes consideraciones éticas básicas:

Autonomía: Se respetó a los estudiantes como personas autónomas identificando las decisiones tomadas de acuerdo a sus valores personales, durante el proceso de aplicación de los cuestionarios.

Beneficencia : Está investigación busca colaborar en el desarrollo de futuras campañas preventivas, que mitiguen las estadísticas actuales de consumo a edades tempranas, así como campañas de promoción que impacten positivamente en sectores más vulnerables a factores de riesgo.

Justicia: Las respuestas de todos los cuestionarios completados por los estudiantes que respetaron y participaron de forma voluntaria en el trabajo investigativo, serán procesadas sin hacer ningún tipo de distinción.

No maleficencia: En este estudio se protegen los datos de los participantes, garantizando su confiabilidad en los resultados revelados.

III. RESULTADOS

Hipótesis nula:

Ho: No existen factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Criterios de decisión: 95% de confianza.

Regla de decisión:

Se rechaza la hipótesis Nula (H_0) si el valor $p < 0.05$

No se rechaza la hipótesis Nula (H_0) si el valor $p > 0.05$

Prueba de Hipótesis

Tabla 1. Relación entre factores y consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles

Estadístico de Prueba			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	1,154 ^a	1	0,238
Razón de verosimilitud	1,249	1	0,264
Asociación lineal	1,124	1	0,289
casos validos	38		

a. 2 casillas han esperado un recuento menor a 5. El recuento mínimo esperado es 2,11.

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se realizó la Prueba chi – Cuadrado de Pearson para poder comprobar qué relación hay entre ambas variables. Donde se observa que p es igual a $0,238 > 0.05$, se acepta la hipótesis nula, es decir no existe relación significativa entre los factores y el consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Decisión:

Dado que $0.238 > 0.05$, al 95% de confiabilidad no se rechaza la hipótesis nula

Tabla 2. Determinar los Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Factores	Consumo de alcohol				X ²
	Si		No		
	n	%	n	%	
Factor personal	29	76,3%	9	23,7%	0,835
Factor social	23	60,5%	15	39,5%	0,339
Factor familiar	16	42,1%	22	57,9%	0,066
Factor educativo	3	7,9%	35	92,1%	0,000

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se puede observar que solo el factor educativo es el único factor donde $p < 0,05$ rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se sostiene que hay relación el factor educativo con el uso de alcohol.

Tabla 3. Identificar los Factores personales asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Factores personales	Consumo de alcohol				X ²	P
	Si		No			
	n	%	n	%		
Dificultad para manejar sus emociones.	6	15,8%	2	5,3%	1,01	0,230
Poderse aceptar ante la sociedad.	19	50%	6	15.9%	1.89	0,415
Depresión.	4	10.5%	1	2.5%	0.77	0,190

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se puede observar que respecto a los factores personales respecto a la dificultad para manejar sus emociones, poderse aceptar ante la sociedad y depresión tienen un valor de $p > 0,05$ por lo cual no se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se sostiene que no hay relación entre los factores personales con el consumo de alcohol.

Tabla4. Identificar los Factores sociales asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Factores sociales	Consumo de alcohol				X ²	P
	Si		No			
	n	%	n	%		
Falta de ayuda social	12	31.6%	8	21.1%	2,112	0,209
Ausencia de programas sobre el riesgo del uso de alcohol.	11	28.9%	7	18.4%	2,011	0,130

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se puede observar que los factores sociales según las dimensiones faltan de ayuda social y ausencia de programas sobre el riesgo del uso de alcohol tienen un valor de $p > 0,05$ por lo cual no se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se sostiene que no hay relación entre los factores sociales con el consumo de alcohol.

Tabla5. Identificar los Factores familiares asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Factores familiares	Consumo de alcohol				X ²	P
	Si		No			
	n	%	n	%		
Incomprensión familiar	9	23.7%	11	28.9%	4,01	0,061
Familiares alcohólicos.	4	10.5%	6	15.8%	1.07	0,064
Falta de comunicación entre la familia.	3	7.9%	5	13.2%	1.04	0,066

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se puede observar que los factores familiares como incomprensión familiar, familiares alcohólicos, falta de comunicación entre la familia donde los valores son de $p > 0,05$ por lo cual se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se sostiene que no hay relación entre los factores familiares con el consumo de alcohol.

Tabla 6. Identificar los Factores educativos asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020.

Factores educativos	Consumo de alcohol				X ²	P
	Si		No			
	n	%	n	%		
Falta de espacios que promuevan su creatividad.	10	26.3%	1	2.6%	1.045	0.000
Falta de comunicación entre los alumnos, profesores y padres.	25	65.8%	2	5.3%	1.100	0.040

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se puede observar que los factores educativos el de falta de espacios que promueven su creatividad es de $p=0.000$ y respecto a la falta de comunicación entre alumnos y progenitores $p = 0.040$ al ser el valor de $p < 0,05$ por lo cual se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se sostiene que hay relación entre los factores educativos con el consumo de alcohol.

Tabla 7. Identificar el Consumo de riesgo de alcohol, Síntomas de Dependencia y Consumo perjudicial de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

	Consumo en riesgo		Consumo sin riesgo		Total	
	n	%	n	%	n	%
Consumo de Riesgo de alcohol	36	94.7	2	5.3	38	100
Síntomas de Dependencia	34	89.5	4	10.5	38	100
Consumo perjudicial de alcohol	32	84.2	6	15.8	38	100

Fuente: Adolescentes de 5to de Secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Se observa la dimensión consumo de riesgo de alcohol predomina el consumo en riesgo en el 94.7% (36), mientras que el 5.3% (2) presenta consumo sin riesgo, en relación a la dimensión síntomas de dependencia se observó que el 89.5% (34) presenta consumo en riesgo y el 10.5% (4) consumo sin riesgo y respecto a la dimensión consumo perjudicial de alcohol el 84.2% (32) presentan consumo en riesgo y 15.8% (6) consumo sin riesgo.

IV. DISCUSIÓN

Los adolescentes están pasando por una de las etapas más bonita del ser humano que se caracteriza por obtener cambios tanto físico, psicológico y social, etapa de transición del crecimiento donde se efectúa después de la niñez y antes de llegar a la adultez.

Ante lo mencionado el consumo de bebidas alcohólicas no solo es un problema de salud en la etapa adulta sino también en los adolescentes, estos jóvenes comienzan a beber a muy temprana edad a los 12 años observando algún familiar o por influencia de los amigos.

Madeleine Leininger manifiesta que las personas son seres únicos con diferentes culturas y subculturas, pretendiendo que todo profesional de la salud esté aptos para poder cuidar a sus pacientes que se encuentran enfermos, siempre manteniendo un respeto mutuo hacia ellos con una ética ejemplar. Por esta razón es sumamente importante que los enfermeros mantengan una seguridad óptima con sus pacientes para que pueda haber una relación en ambas partes, por otra parte se encuentra pacientes con varios tipos de problemas entre ellos pacientes alcohólicos, drogadictos u otras enfermedades que requieren cuidado.

El presente trabajo investigativo tiene como objetivo general determinar los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria – Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao, donde se realizó la Prueba de Chi – Cuadrado de Pearson para poder comprobar si existen relación entre ambas variables, indicando que p es igual a $0,238 > 0,05$ se acepta la hipótesis nula y no hay una relación significativa entre los factores y el consumo de alcohol. Asimismo se asemeja al estudio realizado por Musayón Y, Torres C, Sánchez E y Chávez E donde demostraron que $p=0,012$ va en relación con el género y el uso de alcohol, siendo que los estudiantes del género masculino tienen 1,85 de mayor probabilidad de tener riesgo al consumo de bebidas alcohólicas que las mujeres y una gran posibilidades de enfermarse contrayendo serios problemas en el organismo.

Asimismo se observa una población pequeña de 38 adolescentes, donde indica que el factor familiar obtuvo un porcentaje de 57,9% de (22) estudiantes que no consumen alcohol mientras que el factor educativo el 92,1% de (35) estudiantes no consumen

alcohol, esto genera que hay un equilibrio entre los dos factores siendo que el factor educativo es el único que siendo $p < 0,05$ rechaza la hipótesis nula y hay una relación con el consumo de alcohol. Asimismo se contrapone con el estudio dado por González J donde observa que los adolescentes de la edad de 14 y 20 años consumen alcohol de una forma moderada por indicación de sus padres, reconociendo que el alcohol es una bebida dañina que solo se puede consumir en reuniones echas en casa y autorizada por un adulto. Determinando que en el colegio los alumnos lo consumen solo en cumpleaños de algún amigo teniendo en cuenta la comunicación con sus profesores.

Por otro lado la enfermera es la persona responsable en el cuidado del paciente alcohólico o con otro tipo de problema con actitudes negativas que necesitan tratamiento para su pronta mejoría. Se considera que los pacientes alcohólicos empiezan a consumir alcohol en una edad temprana y su vida puede ser desagradable si es que ellos lo permiten, mientras por otro lado hay pacientes que lo consumen en una forma moderada, estos adolescentes necesitan apoyo de un profesional de enfermería que los ayude ver que el alcohol es una sustancia mala que debe ser descartada.

Con respecto a la dimensión factor personal se observa que el 50% (19) de los adolescentes no se pueden aceptar ante la sociedad mientras que el 10%(4) de los adolescentes consumen alcohol porque se encuentran depresivos. Esto se debe a que los jóvenes se encuentran en una etapa donde no pueden manejar sus emociones por culpa del alcohol ya que genera una mala conducta en ellos mismos, teniendo problemas en casa con sus padres o en la calle con sus amigos no midiendo el peligro en que se encuentran. Esto se asemeja al estudio realizado por Musayón Y, Torres C, Sánchez E. y Chávez E, indicando que los adolescentes del sexo masculino tienen mayor probabilidad de riesgo de contraer alguna enfermedad a causa del alcohol que del sexo femenino. Demostrando que todo problema generado por el consumo de estas sustancias adictivas puede llevar al estudiante a tomar malas decisiones o deprimirse por cualquier cosa.

Por otro lado sobre la dimensión factor social se observa que el 31,6% (12) de los adolescentes les falta de ayuda social porque les observan que consumen alcohol en una gran cantidad. Por consiguiente se está generando perjuicios hacia la salud de los adolescentes dentro y fuera de su hogar, encontrando problemas que se encuentra generado dentro de su comunidad a consecuencia del alcohol. Se recalca con el estudio

realizado por Gómez R, donde observa un alto incremento de uso de bebidas alcohólicas en los adolescentes, encontrándose en una situación crítica de salud pública convirtiéndose en un problema que puede ser adquirido ante la sociedad, como resultado los jóvenes evidencian cambios de personalidad y da énfasis a que los profesionales de la salud cumplan un rol importante de poder prevenir y promocionar porque no se debe consumir estas sustancias alcohólicas.

Por otro lado hacemos una comparación entre la dimensión familiar y la dimensión educativa, indicando que el factor familiar el 28,9% (11) por incompreensión familiar, mientras que el factor educativo 65,8%(25) falta de comunicación entre los profesores, alumnos y padres. La familia es un componente muy importante para el futuro de sus hijos ya que ellos ven por el desarrollo intelectual y emocional, hay momentos que los padres no comprenden cuando sus adolescentes pasan por momentos difíciles ya sea en el colegio o en la calle con sus amigos piensan que todo está bien. A si mismo estos adolescentes son personas que están aprendiendo que el consumo de estas bebidas alcohólicas les puede originar a futuro problemas de salud a nivel digestivo e hígado, recalcando que en el colegio los profesores son los principales responsables de poder educar a su alumnos indicando que siempre debe haber una buena comunicación entre los maestros los alumnos y los padres. Esto se asemeja con el estudio realizado por Gudiño M, Rubio C y Sánchez A donde observan que el uso frecuente de estas sustancias empieza a la edad de 12 años ellos piensan que está bien lo que están haciendo ya que les genera dependencia y sienten que no lo pueden dejar de consumir. En el colegio hay profesores que no tienen la autoridad de poder manejar a sus alumnos es por eso consumen alcohol sin importarles lo que le digan.

Así mismo se observa la dimensión de consumo de riesgo de alcohol que predomina un consumo en riesgo en un 94,7% (36), mientras que el 5.3%(2) presentó un consumo sin riesgo. Se dice que estos adolescentes están pasando por problemas de salud a consecuencia de estas sustancias, ya que poco a poco se sienten en la obligación de que tienen que consumirlas. Se evidencia con el estudio dado por Flores J, dado que el uso de estas sustancias alcohólicas en los adolescentes tiene mayores posibilidades de poder sufrir daños en el Sistema digestivo, en el hígado como también a nivel del Sistema Nervioso, estos adolescentes sienten dependencia al consumir estas sustancias no pueden dejar de consumirlas.

Por otro lado en la dimensión de síntomas de dependencia se observó que el 89.5% (34) presenta un consumo en riesgo y el 10.5% (4) consumo sin riesgo. Los adolescentes consumen bebidas alcohólicas en un alto porcentaje ya que no tienen un control porque creen que son independientes y creen que consumiendo estas sustancias no se pueden enfermar, convirtiéndose un dependiente más. Se compara este estudio realizado por Pérez A y Reyes M, observaron que los adolescentes son personas que ya empiezan a consumir alcohol a muy temprana edad, no solo consumen varones si no también mujeres en un alto porcentaje.

Por último con respecto a la dimensión consumo perjudicial de alcohol el 84.2% (32) están presentando consumo en riesgo y el 15.8%(6) consumo sin riesgo. Este resultado está relacionado con el aumento de más de cinco vasos al día ya que el adolescente pierde el estado de conciencia volviéndose lagunas mentales no acordándose de las cosas que están pasando en su alrededor, estas personas terminan accidentándose a causa del alcohol. Los adolescentes están viviendo una etapa de mucha incertidumbre ya que ellos a muy temprana edad están empezando a madurar, a descubrir nuevas cosas y a tener mucha responsabilidad dentro y fuera de su hogar. Así mismo se comparó un estudio realizado por Gonzales J, indica que los adolescentes se encuentran en una etapa de formación, que inician desde la edad de 14 años y culminan a los 20 años, ya inician a consumir alcohol no midiendo que estas sustancias son dañinas para su organismo.

V. CONCLUSIONES

Primera:

Se determinó que los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria – Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao, se observa que p es igual a $0,238 > 0.05$ al 95% de confianza, significa que se acepta la hipótesis nula pero no hay una relación significativa entre factores y consumo de alcohol.

Segunda:

Se observó que el factor educativo es el único factor donde el valor $p < 0,05$ rechaza la hipótesis nula, donde se sostiene que si hay relación con el consumo de alcohol.

Tercera:

Se identificó la dimensión factor personal asociado al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, se predominó que no se aceptan ante la sociedad.

Cuarta:

Se identificó la dimensión factor social asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria – Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, se predominó falta de ayuda social

Quinta:

Se identificó la dimensión factor familiar asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria – Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, se predominó Incomprensión familiar.

Sexta:

Se identificó la dimensión educativa asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria – Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, se predominó Falta de comunicación entre los alumnos, profesores y padres.

Sexta:

Se identificó el consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, donde se predominaron consumo en riesgo.

VI. RECOMENDACIONES

Primera

A los estudiantes de enfermería que realicen estudios de investigación de nivel cualitativo que puedan involucrar ambas variables sobre factores asociados al consumo de alcohol y consumo de alcohol en adolescentes.

Segunda:

A las autoridades de la Institución educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao, para que trabajen de forma conjunta con el personal de enfermería realizando charlas de convivencia entre los profesores, padres y alumnos.

Tercera:

El personal de enfermería para que capaciten a los estudiantes mediante talleres sobre cómo prevenir el consumo de bebidas alcohólicas, con el permiso respectivo de las autoridades de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles.

Cuarta:

El personal de enfermería que promueva alternativas de convivencia con los adolescentes y la población en general a través de terapias y juegos recreativos con previa coordinación con los líderes de la comunidad, teniendo en cuenta que estos adolescentes están expuestos a consumir alcohol.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental [sede web]. Suiza: OMS; [acceso: 18 de julio de 2019].
2. Organización Mundial de la Salud. Salud para los adolescentes del mundo. Suiza: OMS; 2019.
3. Organización Mundial de la Salud. Información Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud [sede web]. Suiza: OMS; [acceso: 21 de septiembre de 2019].

<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>
4. Encuesta Nacional de Adicciones. Diagnóstico del consumo de alcohol. Secretaría de la Salud [sede web]. México [acceso 16 de agosto del 2019].

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/477564/Informe_sobre_la_situacion_de_las_drogas_en_Mexico_.pdf
5. Secretaría de Salud. Anuarios de morbilidad. Dirección General de Epidemiología, Información Epidemiológica. [Internet] 2018; 25 (183). [acceso el 17 de septiembre del 2019].

http://www.epidemiología.salud.gob.mx/dgae/infoepid/inicio_anuarios.html.
6. Long M, Meléndez S y Peña D. Conocimiento sobre los efectos biopsicosociales de la ingesta de alcohol y la frecuencia de consumo en estudiantes de la UNAP, en la ciudad de Iquitos el año 2015. Tesis de Licenciatura. Iquitos, Perú. 2019.
7. Pedrero M, Oyarce A. Salud de la población joven indígena en América Latina: un panorama general. Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL y Organización Panamericana de la Salud OPS; 2019.

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/alcohol-Informe-salud-americas-2015.pdf>.

8. Borges G, Cherpitel C, Orozco R, Bond J, Ye Y, MacDonald S, et al. Multicenter study of acute alcohol use and non-fatal injuries: data from the WHO collaborative study on alcohol and injuries. Bulletin of the World Health Organization 2017; 84(6):453-460.

https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf

9. Informe Mundial sobre las Drogas. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Nueva York; 2019[acceso: 16 de agosto del 2019].

https://www.unodc.org/doc/wdr2016/V1604260_Spanish.pdf

10. Zambrano C y Zanabria J. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática del Perú. Consumo de alcohol en adolescentes. Jesús María, Lima Perú; 2019.

https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivopublicaciones_digitalesestlib1151indexhtml-7561/

11. Fiestas, F. Reduciendo la carga de enfermedad generada por el consumo de alcohol en el Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2019; 29(1); 112- 18. [acceso: 26 de agosto del 2019].

<http://scielosp.org/pdf/rpmesp/v29n1/a17v29n1.pdf>.

12. Vargas I y Mesones M. Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2019. Devida. Lima, Perú; 2019.

<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>

13. López, G y Da Costa Junior, M. Conducta antisocial y consumo de alcohol en adolescentes escolares. Rev. Latino-am Enfermagem.2019; 16(2): 1-9.
<https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758008.pdf>
14. González J, Cardona C. Funcionamiento Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes [Tesis de Licenciatura], Antioquía, Colombia: Universidad de Antioquía; 2019.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2015/vre151b.pdf>
15. Morales F, Cabrera M, Pérez C. El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl: Frecuencia y características sociales; 2015. Revista Especializada en Ciencias de la Salud. [en línea] 18(1), 8- 15. [acceso: 25 de agosto del 2019].
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/51727/4618>.
16. Pérez A, Lanziano C, Reyes M, Mejía J. y Cardozo F. Perfiles Asociados al Consumo de Alcohol en Adolescentes Colombianos. Acta colombiana de Psicología, 21(2), 258-269; 2019.
<http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v21n2/0123-9155-acp-21-02-258.pdf>
17. Pons D. Consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Revista mexicana, 21 (3), 25-35; 2019.
<http://www.cedro.sld.cu/bibli/a/a4.pdf>
18. Altarriba F, Bascones A, Peña J. Guía para el profesorado Adolescencia y Alcohol. Fundación Bosch [Internet].2019 [citado 23 de agosto 2019]; 23(2): 2-6.
<http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>

19. Guzmán F, García B. Actitud, norma subjetiva y control conductual como predictores del consumo de drogas en jóvenes de zona marginal del norte de México. *Frontera norte*; 2014; 26(51):53 – 74. [acceso: 20 de septiembre del 2019].

<http://www.scielo.org.mx/pdf/fn/v26n51/v26n51a3.pdf>

20. Meniz E, Romualdo G, Trujillo J. Expectativas sobre el consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en jóvenes estudiantes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres Lima 2015. [Tesis de pre grado]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2015.

21. Musayón Y, Torres C, Sánchez E. y Chávez E. Rol de estrés percibido y su afrontamiento en las conductas de salud de estudiantes universitarios de Lima. [Tesis de pre grado]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2019.

22. Flores Herrera J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 2 instituciones educativas una pública y una privada. Lima 2019. [Título profesional de enfermería]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.

23. Rohrbach C. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. *Revista Liferder*.2019; 23(1):1-3.

<https://www.liferder.com/madeleine-leininger/>

24. Urra M, Jana A, García M. Aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Revista Ciencia y enfermería*.2019; 13(2): 1-4.

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es

25. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [sede web]. Suiza: OMS [acceso: 8 de julio de 2019].

26. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial. Perú: MINSA; 2019. RM107-2019.
27. Ponce Malaver M. Desarrollo Normal del Adolescente. Perú; Escuela del Ministerio Público; 2019.
http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
28. Organización Mundial De la Salud. Desarrollo en la adolescencia [sede Web]. Suiza: OMS; [acceso 10 de octubre 2019].
<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>
29. Rossheim M, Stephenson C, Thombs D. Características de los eventos de consumo de alcohol asociados con el consumo excesivo de alcohol entre adolescentes en los Estados Unidos. Drug Alcohol Depend; 2019. 50–57.
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=92875&pagina=2>
30. Babor T. and Biddle J. Alcohol screening and brief intervention: dissemination strategies for medical practice and public health. Addiction 95(5); 677-686; 2017.
31. Kaplan H. Empirical validation of the applicability of an integrative theory of deviant behavior to the study of drug use. Journal of Drug Issues, 2019. 345-377.
<http://www.radiosapiens.es/wp-content/uploads/2017/10/factores-de-riesgo-individuales.pdf>
32. Ballester C y Gómez J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas, una pública y una privada. Perú. Revista de enfermería; 2019.56- 60.
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/752/flores_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Rigo E. Tipos de consumidores de alcohol. Mediciencia [En línea]; 2017 [acceso 15 de noviembre de 2019].

<http://www.mediciencia.com/tipos-de-consumidores-de-alcohol-cual-erestu/>

34. O´Shea J. Gobierno del Estado de México. Encuesta del Estado de México sobre el Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes. Instituto Mexiquense contra las Adicciones. México; 2019.

http://salud.edomex.gob.mx/imca/doc/enestudiantes_2018.pdf

35. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Distrito Federal de México Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Mexicana; 2019.

36. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Revista International Journal of Morphology [Internet] 2017; 1-4.

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=en&nrm=iso&tlng=en

37. March J, Prieto R, Danet A, Garcia, T. El consumo de alcohol en la población joven. Perú. Revista de enfermería Atención Primaria 2017; 44(9), 527-531.

<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

38. Sánchez L. El impacto de la publicidad en los hábitos de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes. [En línea]; 2019 [acceso 28 de noviembre de 2019].

http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/Result_Invest_Impacto_Consumoa_lcoholAdolesc_CYL.pdf

39. Saunders M y Monteiro G. Cuestionario de Identificación de los Trastornos al Consumo de Alcohol. AUDIT. Articulo Dependencia de Sustancias 2019; 40(10) ,11-20.

https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

40. Babor C. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol. AUDIT. Artículo Connecticut 2019; 40(5), 4-34.

https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Anexo A: Instrumento

“FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO – 2020”

INTRODUCCIÓN:

El presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre los Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles. Agradezco de antemano su colaboración, garantizándole que la información que nos brinda es anónima.

DATOS GENERALES:

1. Edad _____ años
2. Sexo: Femenino Masculino
3. Grado: _____

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se presenta una serie de preguntas las cuales deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x).

ÍTEMS	SÍ	NO
FACTORES PERSONALES		
1. ¿Tú crees que eres una persona de valor, al igual que otras personas?		
2. ¿Tienes facilidad de hacer amigos?		
3. ¿Has participado en las actividades que han realizado tus amigos?		

4. ¿Tú tienes una actitud positiva con las personas que te rodean?		
5. ¿Te consideras una persona tímida?		
6. ¿Te sientes orgulloso/a de tu persona?		
7. ¿Te sientes depresiva?		
8. ¿Te sientes satisfecho/a contigo mismo?		
9. ¿Algunas veces te has sentido inútil o que no sirves para nada?		
FACTORES SOCIALES		
1. ¿Participas en las reuniones sociales o fiestas que realizan en tu colegio?		
2. ¿Te has enterado sobre las bebidas alcohólicas por la televisión?		
3. ¿Te sientes más animado cuando estás en las reuniones sociales?		
4. ¿Tus amigos consumen bebidas alcohólicas?		
5. ¿Cuándo observas que tus amigos consumen bebidas alcohólicas, consideras que se les hace más fácil consumirlas?		
6. ¿A las reuniones que asistes, consumen bebidas alcohólicas?		
FACTORES FAMILIARES		
1. Tus padres (mamá y papá) consumen bebidas alcohólicas?		
2. ¿Tus tíos y primos consumen bebidas alcohólicas?		
3. ¿Es fácil comunicarte con tus padres?		
4. ¿Tienes confianza en tus padres a tal punto de contarle todo lo que haces?		
5. Tus padres ponen normas y reglas en tu casa?		
6. ¿Respetas las reglas que te ponen tus padres?		
7. ¿Tus padres discuten?		
8. ¿Tus padres se agreden?		
9. ¿Te han pegado alguna vez tus padres?		
10. ¿En tu casa acostumbran a tener bebidas alcohólicas?		
11. ¿En tu casa se realizan fiestas con frecuencia?		
12. ¿En las reuniones familiares, han consumido bebidas alcohólicas?		
FACTORES EDUCATIVOS		
1. Tus compañeros de salón ¿Consumen bebidas alcohólicas?		
2. ¿Alguna vez has llevado bebidas alcohólicas al colegio?		
3. ¿Tus compañeros de clase acostumbran a llevar bebidas alcohólicas al colegio?		
4. ¿Tu tutor o profesor te vio tomando bebidas alcohólicas en tu aula con tus compañeros?		
5. ¿Te has tirado la pera con tus amigos?		

6. ¿Te peleas con tus compañeros de clase?		
7. ¿Tus compañeros de clase se portan bien en el aula?		
8. Tus compañeros de salón ¿Consumen bebidas alcohólicas?		
9. ¿Alguna vez has llevado bebidas alcohólicas al colegio?		
10. ¿Tus compañeros de clase acostumbran a llevar bebidas alcohólicas al colegio?		



Test de identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT)

II. INSTRUCCIONES

Marque con una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta referente si ha consumido alcohol o no.

	0	1	2	3	4
Preguntas	Nunca 1 o 2	Menos de una vez al mes 3 o 4	Una vez al mes 5 o 6	Una vez a la semana 7,8 o 9	Diario o casi diario 10 o más
1. ¿Cuántas botellas de bebidas alcohólicas suele ingerir o tomar en un día de consumo normal?					
2. ¿Con qué frecuencia toma seis o más bebidas en una sola o en la misma ocasión?					
3. ¿Con qué frecuencia ha sido incapaz de parar de beber una vez que había comenzado?					
4. ¿Con qué frecuencia no pude realizar mis responsabilidades/compromisos, porque había bebido?					

5. ¿Con qué frecuencia ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de no haber bebido mucho el día anterior?					
6. ¿Con qué frecuencia ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?					
7. ¿Con qué frecuencia ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?					
8. Usted o alguna otra persona ¿han resultado heridos porque había bebido?					
9. ¿Algún familiar, amigo o profesional de salud, han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?					
10. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?					

Anexo 2: Validez del Instrumento

Prueba Binomial:

Preguntas	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	P
1	1	1	1	1	1	5	0,03125
2	1	1	1	1	1	5	0,03125
3	1	1	1	1	1	5	0,03125
4	1	1	1	1	1	5	0,03125
5	1	1	1	1	1	5	0,03125
6	1	1	1	1	1	5	0,03125
7	1	1	1	1	1	5	0,03125
8	1	1	1	1	1	5	0,03125
9	1	1	1	1	1	5	0,03125
10	1	1	1	1	1	5	0,03125
							0.3125

Se ha considerado:

0 si la respuesta es negativa.

1 si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que lo contrario $n= 10$

$p= 0,03125$

Anexo 3:**Confiabilidad del Instrumento****Factores asociados al consumo de alcohol****Resumen del procesamiento de los casos**

	N	%
Válidos	37	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	37	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,831	37

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
51,97	37,826	6,150	37

La Confiabilidad es Aceptable

Anexo 4:

Prueba Binomial:

Validez del Instrumento

1	Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
2		Claridad	Pertinencia	Relevancia													
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.000458
7	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
8	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.000458
9	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
10	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
11	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
12	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
13	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
14	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
15	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
16	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
17	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
18	16	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.003204
19	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
20	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0.000458
21	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
22	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
23	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
24	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
25	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
26	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
27	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
28	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
29	27	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.003204
30	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
31	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.000458
32	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.000458
33																	

Ta = N° total de acuerdos
 Td = N total de desacuerdos
 b = Grado de concordancia entre jueces

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

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{441}{446} \times 100$$

98.88

Número de Jueces	5
Número de respuestas por cada pregunta x Juez	3
Total	15

Válido al 94%.

Anexo 5:

Confiabilidad del Instrumento "AUDIT"

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	37	100,0
Excluidos	0	,0
Total	37	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,831	37

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
51,97	37,826	6,150	37

		- Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles?		<p>Consumo de Riesgo de alcohol:</p> <p>Síntomas de Dependencia</p>	<p>-Frecuencia de consumo.</p> <p>-Cantidad típica.</p> <p>-Constancia del exceso de alcohol.</p> <p>-Carencia de autocontrol sobre el uso del alcohol.</p> <p>.Consumo diurno.</p> <p>-Sentimiento de culpa tras el consumo.</p>	
--	--	-------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

				<p>Consumo perjudicial alcohol</p>	<p>de</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lagunas mentales. -Accidentes que tengan conexión con el alcohol. 	
--	--	--	--	-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Anexo 6: Matriz de Consistencia

Anexo 7: Autorizaciones



Consentimiento Informado

Yo _____ identificada (o) con DNI _____ padre del menor..... con DNI....., a través del presente documento expreso mi voluntad de otorgar la autorización para que mi hijo(a) pueda participar libremente en la investigación titulada **“FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO – 2020”**

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será exclusivamente para fines de investigación, es así que brindo mi consentimiento de participar en el estudio.

Firma del padre

Asentimiento Informado

Yo..... identificada (o) con el DNI..... a través de este documento expreso mi cordial saludo para pedirle su apoyo en la participación de mi investigación titulada “Factores asociado en el consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020”.

Habiendo sido informada (o) el propósito de este trabajo, así como los objetivos y la confianza plena sobre la información que se vierte de los instrumentos será que exclusivamente son fines investigativos, es así que brindo mi consentimiento de poder participar de este estudio.

.....

Firma del estudiante

AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Lima, 12 de febrero de 2020

CARTA N° 013-2020/EAP/ENF.UCV-LIMA

Señorita

JESSICA FLORES HERRERA

Licenciada en Enfermería

Presente

Asunto: Solicito Autorización para utilizar su instrumento para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización para poder utilizar su instrumento a fin de que yo la estudiante **VINCES TENORIO BRISAYDA MELISSA** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA - INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO – 2020**, por lo que solicito su autorización a fin de que se me pueda brindar las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted su apoyo.

Atentamente.

VINCES TENORIO BRISAYDA MELISSA

DNI: 46127983

SOLICITUD DE ACEPTACIÓN DEL INSTRUMENTO

Lima 13 de febrero del 2020

Estimada Señorita:

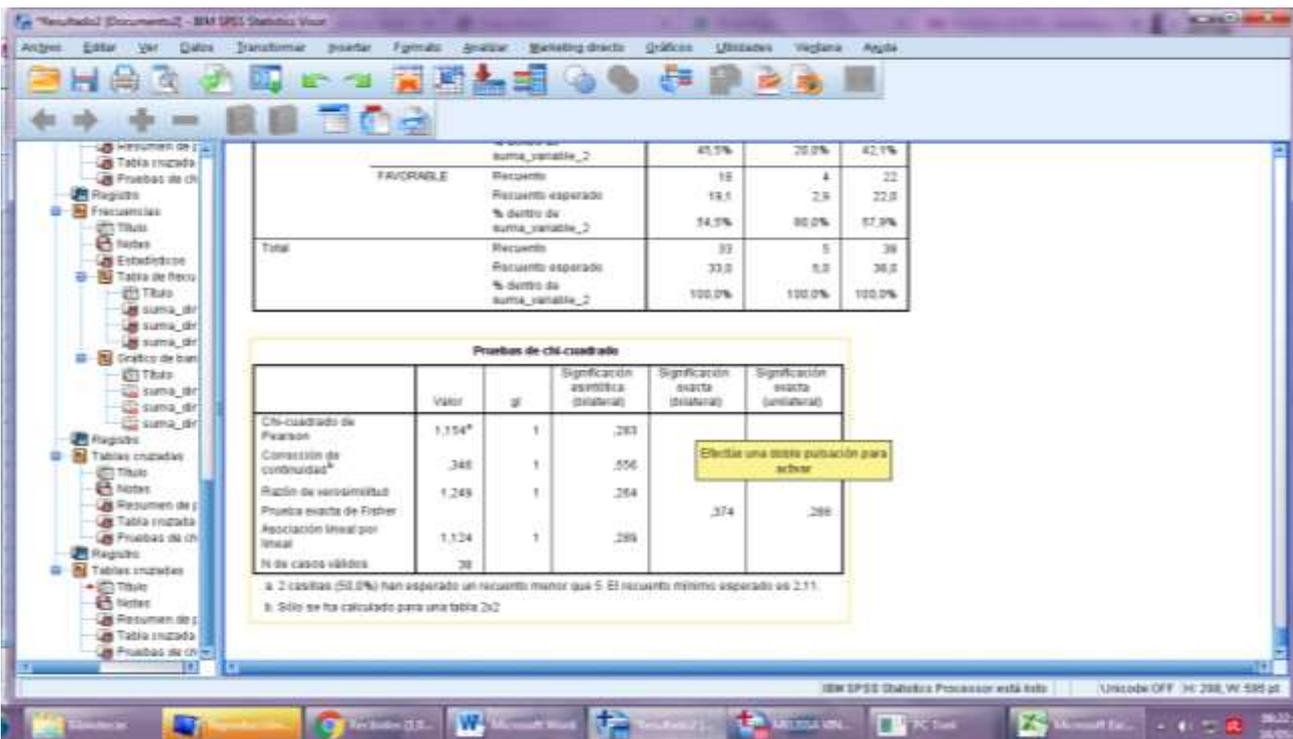
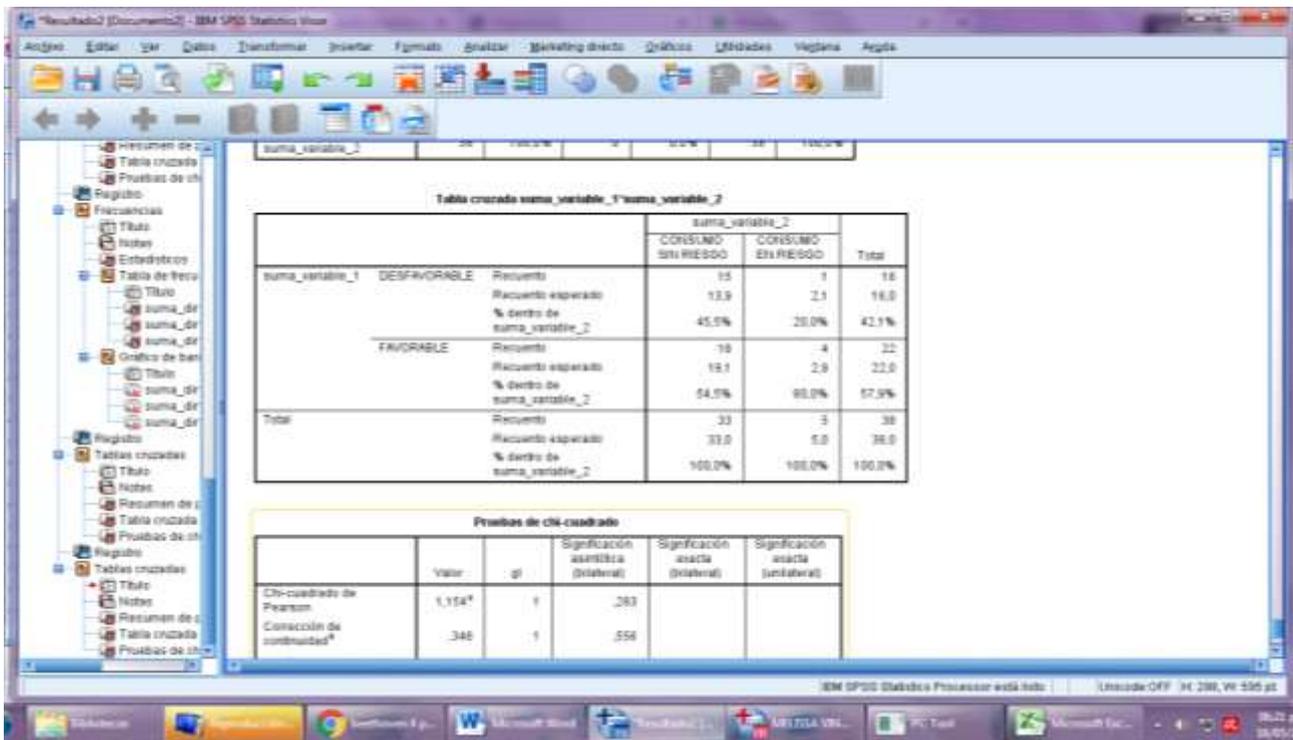
VINCES TENORIO BRISAYDA MELISSA

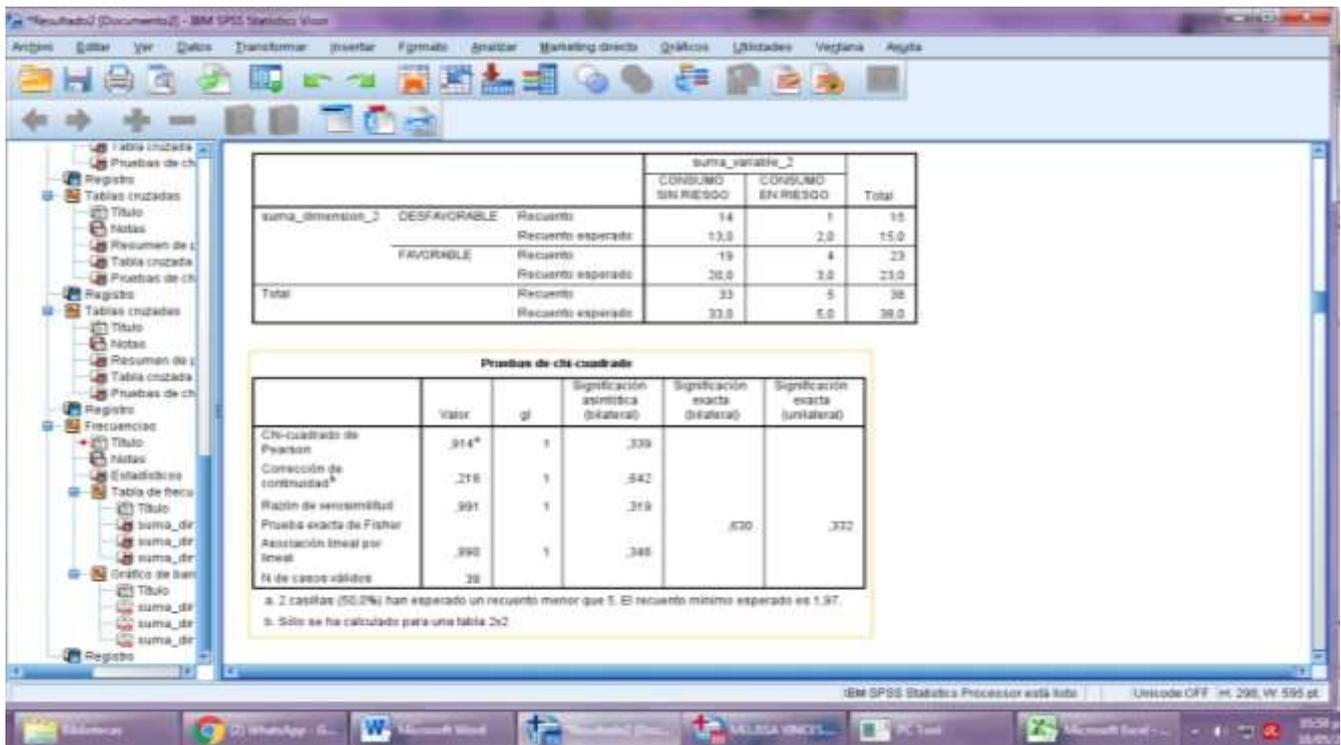
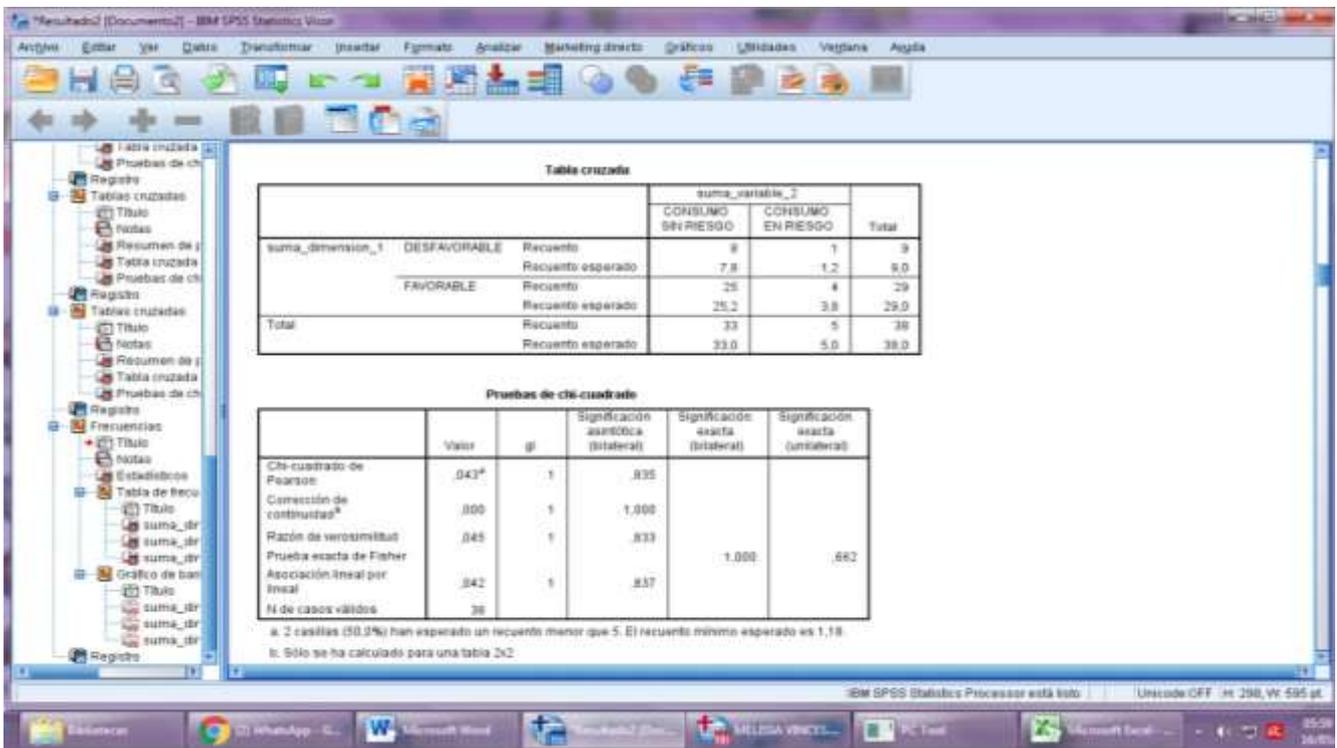
Estudiante de la Universidad César Vallejo

Reciba mis cordiales saludos, el motivo de la presente es para dar mi conformidad y **AUTORIZACIÓN** para que pueda emplear el cuestionario que fue elaborado bajo mi autoría en mi trabajo de investigación titulado "**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UNA PÚBLICA Y UNA PRIVADA**", trabajo que fue realizado para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Se autoriza para fines de investigación el uso del cuestionario debiendo hacer referencia en dicha investigación del autor de dicho cuestionario.

JESSICA FLORES HERRERA
Licenciada en Enfermería
C.E.P 83271





IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode OFF | H: 298, W: 595 pt

1. Tabla cruzada

Pruebas de chi-cuadrado

			CONSUMO SIN RIESGO	CONSUMO EN RIESGO	Total
suma_dimension_3	DESFAVORABLE	Recuento	21	1	22
		Recuento esperado	18,1	2,9	22,0
	FAVORABLE	Recuento	12	4	16
		Recuento esperado	13,9	2,1	16,0
Total		Recuento	33	5	38
		Recuento esperado	33,0	5,0	38,0

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,302 ^a	1	,068		
Corrección de continuidad ^b	1,838	1	,175		
Razón de verosimilitud	3,482	1	,063		
Prueba exacta de Fisher				,141	,088
Asociación lineal por lineal	3,302	1	,068		
N de casos válidos	38				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,11.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

suma_dimension_4 * suma_variable_2

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode OFF | H: 298, W: 595 pt

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode OFF | H: 298, W: 595 pt

1. Tabla cruzada

Pruebas de chi-cuadrado

			suma_variable_2		Total
			CONSUMO SIN RIESGO	CONSUMO EN RIESGO	
suma_dimension_4	DESFAVORABLE	Recuento	33	2	35
		Recuento esperado	30,4	4,6	35,0
	FAVORABLE	Recuento	0	3	3
		Recuento esperado	2,6	4	3,0
Total		Recuento	33	5	38
		Recuento esperado	33,0	5,0	38,0

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,497 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	14,038	1	,000		
Razón de verosimilitud	14,260	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	20,931	1	,000		
N de casos válidos	38				

a. 3 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,39.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode OFF | H: 298, W: 595 pt

