

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES PROTECTORES E INTENCIÓN DE CONSUMO  
DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 5<sup>TO</sup> DE  
SECUNDARIA DE LA I.E CARABAYLLO  
MAYO - 2019**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
FLOR CENENA VILCA VARA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ  
2023**

**Asesora:** Dra. Luz Olinda Fernández Henríquez

**ORCID:** 0000 - 0003 - 1409 - 9761

**TESISTA**

Flor Cenena Vilca Vara

**ORCID:** 0009-0006-4173-255x

**Línea de Investigación: Salud Pública**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por la vida y por permitirme existir para concluir con éxito mi tesis

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por haber guiado mi formación profesional con base científica y humanística.

### **A la Institución Educativa Ciro Alegría de Carabaylo**

Por haberme permitido realizar la investigación y por el apoyo de todo su personal administrativo y docentes.

### **A mi asesora**

Por su experiencia total en este largo camino para la elaboración de mi trabajo de investigación, por su profesionalismo y paciencia total.

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por brindarme cada día su apoyo, confianza dedicación en el transcurso de mi carrera profesional.

## RESUMEN

**Introducción:** En la etapa de la adolescencia existen muchos cambios y problemas, el consumo de alcohol en adolescentes constituye un problema que genera incertidumbre para la familia y comunidad. En este sentido este tema tiene relevancia en la salud pública y constituye un reto para el profesional de Enfermería. **Objetivo:** Determinar los factores protectores e intención de consumo de alcohol en adolescentes de 5to secundario de la Institución Educativa. “Ciro Alegría Carabayllo, mayo 2019. **Metodología:** El estudio fue de enfoque cuantitativo y de corte transversal, realizado en una muestra de 60 estudiantes adolescentes de ambos sexos, correspondientes al 5to de secundaria, a quienes se le aplicó un cuestionario para la identificación de cada variable. **Resultados:** El 65% (39) tienen de 15- 16 años, el 52% (31) son de sexo femenino, y el 64 % (38) viven con ambos padres. Los factores protectores para el consumo de alcohol están ausentes en un 80% (48). y presentes 20% (12). Respecto a la intención de consumo la mayoría de los adolescentes de 5to de secundaria manifiestan tener una alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 60% (36) y baja probabilidad 40% (24).

**Palabras clave:** Factores protectores, consumo de alcohol, adolescente.

## ABSTRACT

**Introduction:** In the stage of adolescence there are many changes and problems, alcohol consumption in adolescents is a problem that generates uncertainty for the family and community. In this sense, this issue is relevant to public health and constitutes a challenge for the Nursing professional.

**Objective:** To determine the protective factors and intention to consume alcohol in adolescents of the 5th secondary of the Educational Institution.

"Ciro Alegría Carabayllo, May 2019. **Methodology:** The study was of a quantitative and cross-sectional approach, carried out in a sample of 60 adolescent students of both sexes, corresponding to the 5th year of secondary school, to whom a questionnaire was applied to identify each variable. **Results:** 65% (39) are 15-16 years old, 52% (31) are female, and 64% (38) live with both parents. Protective factors for alcohol consumption are absent in 80% (48). and present 20% (12). Regarding the intention to consume, most adolescents in the 5th year of secondary school state that they have a high probability of intention to consume alcohol 60% (36) and a low probability 40% (24).

**Key words:** Protective factors, alcohol consumption, adolescent

## **PRESENTACIÓN**

Durante la adolescencia surgen diversos problemas, entre ellos el inicio de consumo de alcohol a edades tempranas, por esto es considerado una problemática de salud pública y un reto para los profesionales de las ciencias de la salud. Así que será un desafío en la atención primaria para el profesional de salud. Ante todo, la etapa adolescencia es un periodo de muchos cambios predominio en su entorno personal, social, cultural que permanecen desde la pubertad hasta la adultez.

El objetivo fue determinar los factores protectores e intención de consumo de alcohol de adolescentes de 5to de secundaria de la institución educativa. Ciro Alegría Carabayllo mayo 2019, fue conveniente recalcar e informar acerca del tema para sensibilizar y lograr proyectos de promoción y prevención de la salud en los adolescentes.

Asimismo, es primordial el apoyo de la familia, el cual constituye el primer entorno para favorecer el desarrollo de factores protector y así prevenir los problemas que pueden surgir como consecuencia del consumo de alcohol y de esta manera promover el bienestar del adolescente.

El trabajo de investigación está constituido por cinco capítulos, que se detallan a continuación: Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones y finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>CARÁTULA</b>	<b>i</b>
<b>ASESORA Y TESISISTA</b>	<b>ii</b>
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vii</b>
<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>ix</b>
<b>INFORME ANTIPLAGIO</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b>	<b>xiii</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	<b>xiv</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>xv</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	19
I.c. Objetivos	19
I.c.1. Objetivo General	19
I.c.2. Objetivo Específico	20
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	21
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	22
II.b. Base Teórica	25
II.c. Hipótesis	39

II.d. Variables	39
II.e. Definición Operacional de Términos	39
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	40
III.b. Área de estudio	40
III.c. Población y muestra	41
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	41
III.e. Diseño de recolección de datos	43
III.f. Procesamiento y análisis de datos	44
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	45
IV.b. Discusión	50
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	54
V.b. Recomendaciones	55
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	56
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	62
<b>ANEXOS</b>	63

# INFORME ANTIPLAGIO

## TESIS FINAL

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>15%</b>	<b>16%</b>	<b>7%</b>	<b>10%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>9%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>dspace.ucacue.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>www.enfermeriacomunitaria.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>respyn.uanl.mx</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>revistamedicahjca.iess.gob.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 10 octubre de 2023.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

Flor Cenena Vilca Vara/ Dra. Luz Olinda Fernández Henríquez

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( x )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

Factores protectores e intención de consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria de la I.E. Carabayllo, mayo 2019

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 15%

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

  
\_\_\_\_\_

Nombre: Flor cenena vilca vara

DNI: 70014483

Huella:



  
\_\_\_\_\_

Nombre: LUZ OLINDA FERNÁNDEZ HENRÍQUEZ.

## LISTA DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b>	Datos generales de adolescentes de la I.E “Ciro Alegría” Carabayllo mayo - 2019.	45

## LISTA DE GRÀFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Factores protectores para el consumo de alcohol en adolescentes de 5 <sup>to</sup> de secundaria I.E. “Ciro Alegría” Carabayllo mayo - 2019	46
<b>Gráfico 2</b> Factores protectores para el consumo de alcohol en adolescentes según dimensiones en la I.E. “Ciro Alegría”, Carabayllo, mayo - 2019.	47
<b>Gráfico 3</b> Intención de consumo de alcohol de los Adolescentes del 5to de secundaria de la I.E. Ciro Alegría, Carabayllo mayo - 2019.	48
<b>Gráfico 4</b> Intención consumo de alcohol en adolescentes según dimensiones en la I.E. “Ciro Alegría”, Carabayllo, mayo - 2019.	49

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b> Operacionalización de Variables	62
<b>Anexo 2</b> Instrumento	64
<b>Anexo 3</b> Validez de Instrumento	66
<b>Anexo 4</b> Confiabilidad de Instrumento	67
<b>Anexo 5</b> Escala de valoración de instrumento	68
<b>Anexo 6</b> Consentimiento Informado	69
<b>Anexo 7</b> Asentimiento informado	71

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

Referirse hoy en día a los factores protectores; representa características peculiares propias de cada persona, familia y comunidad que trascienden en la salud de manera significativa; tanto en la prevención, mantenimiento de la salud y recuperación de la salud actuando frontalmente reduciendo riesgo y conductas no saludables<sup>1</sup>.

Los adolescentes empiezan a tener su conducta de rebeldía sus características peculiares en su estado de humor, curiosidad por que va formando su propia identidad en la forma de hablar, vestir y se aleja más de la familia y quiere pasar más tiempo con sus amigos<sup>1</sup>.

En la adolescencia los conflictos con sus padres aumentan y se propician como consecuencia de los cuestionamientos de las conductas de los adultos. El adolescente busca su libertad, mientras sus padres intentan poner límites a sus conductas incorrectas, es decir establecer un factor protector frente al comportamiento del adolescente, teniendo en cuenta que estas pueden ser de riesgo sobre todo en el consumo de bebidas alcohólicas<sup>2</sup>.

Por referencia la adolescencia es la etapa en la cual se dan las mayores probabilidades para que una persona adopte conductas de consumo de sustancias psicoactivas, entre las más comunes se encuentra el alcohol y constituye un problema porque se encuentra disponible en la mayoría de las sociedades. Por lo tanto, se ha convertido en una de las mayores preocupaciones sociales a nivel mundial y amerita ser investigada<sup>2</sup>.

Los factores protectores en los adolescentes trascienden de manera positiva fortaleciéndolos para poder afrontar con éxito las situaciones de riesgo, es decir aquellas que hacen menos vulnerables e impiden en ellos tener problemas y asimismo disminuir las posibilidades de intención y el consumo de alcohol en los colegios puesto que estará protegido por sus actitudes. De esta manera, el adolescente evidenciará sus valores, apego familiar, y amistades como aspectos protectores<sup>3</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>4</sup>, estima que en diversos países es motivo de preocupación, teniendo en cuenta que cuando disminuye el autocontrol se incrementan los comportamientos de riesgo. De esta manera, el consumo de alcohol es una de las causas relevantes de accidentes de tránsito, eventos violentos, muerte prematura entre la población adolescente.

En Europa, la Agencia de Noticias de España (EFE)<sup>5</sup>, reportó que más de la mitad de los adolescentes comienzan a beber con amigos y la otra parte de los casos lo hacen solo para probar. Asimismo, informó que, uno de cada diez adolescentes de edades entre 12 a 18 años consumen alcohol cada semana y poco más de un tercio consumen al menos una vez al mes. Además, las tasas de consumo entre los 16 y 18 años de edad alcanzan un 22,8% y 61,7%, respectivamente<sup>6</sup>.

Para el 2025, se estima que el consumo total de alcohol por habitante en personas de 15 años o más se incrementará en la región de las Américas.<sup>3</sup> En el mundo, el año 2016, más de 3 000 000 de personas fallecieron por haber abusado del consumo de alcohol, en su mayoría hombres; cabe mencionar que para el 2018, el consumo masivo de alcohol representa a más del 5% de la morbilidad mundial<sup>7</sup>.

A nivel mundial, más de la cuarta parte (26,5%) de la población de 15 a 19 años son bebedores, es decir aproximadamente 155 millones de adolescentes. Por otro lado, las tasas de prevalencia de consumo de

alcohol en más alta en la región europea (43,8%), seguida de América (38,2%) y Pacífico Oriental (37,9%)<sup>7</sup>.

En encuestas escolares realizadas en diversos países de América, Europa y el Pacífico Occidental el consumo de alcohol inicia a los 15 años y su prevalencia oscila entre 50 a 70% con escasa diferencia entre varones y mujeres. Respecto al haberse emborrachado alguna vez en el último año el 50% de los adolescentes de 16 a 18 años de edad manifestaron haberlo hecho, mientras que los padres creían que solo un 5,2% lo había hecho<sup>7</sup>.

En América Latina y el Caribe, las cifras de consumo de alcohol puro indica que el promedio es de 8.4 litros por persona (2.2 litros más que el promedio mundial); siendo los adolescentes de Chile el país que más consume, seguido por Argentina y Venezuela. La cerveza es la bebida más consumida (55%), seguido por licores (por encima del 30%) y finalmente el vino (12%)<sup>7</sup>.

En el Perú, las estimaciones realizadas sobre la base de principales encuestas del Ministerio de Salud (MINSA)<sup>8</sup>, señalan que hay entre 500 mil a 700 mil peruanos alcohólicos; respecto a la edad que se inicial el consumo de alcohol en el Perú oscila entre los 8 y 9 años de edad.

Para el año 2017 se realizaron 22 atenciones especiales relacionadas al consumo de alcohol entre escolares de 10 y 11 años de edad, 324 adolescentes con edades oscilantes de 12 a 14 años y 765 personas con edades de 15 a 17 años de edad<sup>9</sup>.

Esta situación es un problema de salud pública, común en la actualidad entre comunidades rurales y urbanas. Existen diversos aspectos que examinar, así como la indagación si la presencia de los padres de familia y el control que tienen sobre sus hijos constituyen un factor protector. Al entrevistar informalmente a docentes ellos manifiestan que los alumnos no vienen al colegio que hay el ausentismo de alumnos en clases, no se

concentran en las clases y muchos de ellos vienen de padres disfuncionales y tienen compañeros que consumen licor.

Al interactuar con los adolescentes manifiestan: “nosotros ya estamos jóvenes necesitamos hacer cosas diferentes y liberarnos de las presiones de nuestros padres es por eso por lo que nos juntamos con personas adultas y le seguimos los pasos según nos indiquen para ser aceptado por ellos”. “Nos gusta ir a fiestas, pero solamente preferimos tomar en vez de bailar es más divertido”.

Algunos adolescentes refieren que en sus casas sus padres no les controla e incluso los deja tomar con ellos, manifiestan tienen dificultades, e inseguridad de comunicarse, para contar sus problemas. Asimismo, los profesores refieren que los estudiantes beben con personas mayores que los espera afuera del colegio, en moto taxi. Además, tienen compañeros que consumen diferente licor, y los invitan a los que recién empiezan, y ellos manifiestan recibirlos para no terminar su amistad,

Ante lo expuesto se formula el siguiente problema de investigación.

### **I.b. Formulación del problema**

**¿CUÁLES SON LOS FACTORES PROTECTORES E INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 5<sup>TO</sup> DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIRO ALEGRÍA 2037 CARABAYLLO, MAYO 2019?**

### **I.c. Objetivos**

#### **I.c.1. Objetivo General**

Determinar los factores protectores e intención de consumo de Alcohol en adolescentes del 5<sup>to</sup> de secundaria de la I.E. “Ciro Alegría 2037 Carabayllo, mayo 2019.

## **I.c.2. Objetivo Específico**

- Identificar los factores protectores para el consumo de alcohol en adolescentes según dimensión:
  - Personal
  - Familiar
  - Social
- Identificar la intención del consumo de alcohol en los adolescentes, según las dimensiones:
  - Control conductual
  - Creencias conductuales

## **I.d. Justificación**

**Justificación teórica:** El estudio de investigación permitirá la identificación de la problemática del adolescente escolar respecto al consumo de alcohol y sus factores, lo cuales serán analizados utilizando fundamentos teóricos de la salud pública y de Enfermería a través de la teoría de Callista Roy, para comprender los comportamientos protectores o de riesgo.

**Justificación práctica:** Diferentes estudios demuestran que el consumo de alcohol repercute en la salud, esta problemática se manifiesta tanto nivel mundial, nacional y local abarcando mayormente en la etapa de la adolescencia tal que, incrementando cada vez más las cifras, siendo necesario, que ante este problema el profesional de Enfermería desde su rol en la promoción de la salud y prevención de riesgos se involucre en programas preventivos en relación con el consumo de alcohol en adolescentes.

**Justificación metodológica:** El estudio de investigación aportará mediante el uso de instrumentos debidamente validados y que expresan además la estabilidad de sus resultados mediante la confiabilidad, lo cual aporta rigor científico a la investigación y su posterior uso en otras investigaciones.

### **I.e. Propósito**

El propósito del estudio es proporcionar información correcta y actualizada sobre las variables de estudio a la dirección y docentes de la Institución Educativa, para poder promover la exposición de programas educativas para la salud del adolescente y así recuperar índoles negativas frente a la intención de consumo de bebidas alcohólicas realizando y/o pidiendo apoyo a su familia, el cual cederá seguidamente a reconocer los factores protectores y así prevenir el consumo.

Con la finalidad de establecer acciones de promoción y prevención frente a la salud ayudando en el crecimiento de una vida beneficiosa de los adolescentes, afianzando de manera positiva en sus pensamientos negativos reconociendo y enfrentando los riesgos que atraviesan en la etapa de la adolescencia.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

#### Internacionales

Pérez, et al<sup>10</sup>. En el año 2018 realizaron un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo con diseño no experimental de corte transversal con el objetivo de determinar **LOS PERFILES DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES** colombianos, en el que participaron 7625 adolescentes quienes fueron evaluados con un cuestionario adaptado sobre el consumo de alcohol de Pérez y Scoppetta. Entre los resultados más resaltantes mencionaron que el consumo de alcohol es indistinto al sexo de los participantes, no obstante, el consumo en cantidad de alcohol es mayor en los hombres (72%) comparados con las mujeres (67%); por otro lado, un factor relevante para el consumo de alcohol; además, los adolescentes cuyos familiares cercanos suelen beber alcohol, tienden a ser más propensos a ser consumidores también. A modo de conclusión, los adolescentes hombres y los que tienen familiares tienden a presentar mayores probabilidades de ser consumidores de alcohol.

Flores-Garza, et al<sup>11</sup>. en el año 2023 realizaron un estudio de diseño descriptivo, con el objetivo de identificar **LA INTELIGENCIA EMOCIONAL PERCIBIDA Y CUÁL ES SU RELACIÓN CON EL INTENTO DE CONSUMIR ALCOHOL Y MARIHUANA**. La población estuvo conformada por 148 adolescentes mexicanos, la técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario de Intención de Consumo de bebidas alcohólicas en niños y adolescentes, Cannabis USE Intention Questionary y la escala de Inteligencia emocional. Obtuvieron como resultados que la inteligencia emocional en los adolescentes es baja, con respecto al intento de consumo de alcohol y marihuana tienen una prevalencia de 38,5% y

11,5% respectivamente. Por otro lado, no encontraron relación entre la inteligencia emocional y el intento de consumo de alcohol y marihuana.

Lopez- Ciseneros y Alonso-Castillo<sup>12</sup> en el 2022 realizaron un estudio de investigación de diseño correlacional, con el objetivo de conocer **EL EFECTO DE LOS DETERMINANTES DE LA CONDUCTA PLANEADA SOBRE EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL**. La muestra estuvo conformada por 735 adolescentes que estudian en una preparatoria pública en México. La técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron el Cuestionario de Actitud, Norma Subjetiva, control conductual percibido e intención para el uso de drogas ilícitas y la cedula de datos personal y prevalencia de consumo de alcohol y tabaco. Obtuvieron como resultado que el 30,5% y 73,6% de los adolescentes consumió alguna vez en su vida tabaco y alcohol, respectivamente.

Rodríguez-Ríos, et al<sup>13</sup>, en el 2020 realizaron un trabajo de investigación de diseño predictivo transversal, con el objetivo de evaluar **LA PREVALENCIA DEL CONSUMO DE MARIHUANA Y OTRAS DROGAS. LA MUESTRA ESTUVO CONFORMADA POR 8092 ADOLESCENTES DE PUERTO RICO**, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue la Consulta juvenil IX. Los investigadores obtuvieron como resultados que el 44,5% de los adolescentes consumo alcohol y el 12% consume marihuana, también mencionaron que existe una relación significativa entre la disminución del consumo de la marihuana con el vínculo familiar positivo, actitud negativa hacia el consumo de marihuana y la percepción del riesgo. Por otro lado, la ocupación de tiempo libre y el recibir apoyo terapéutico no se relacionan significativamente y representan un aumento en la probabilidad de consumir marihuana.

Bousoño, et al<sup>14</sup> realizaron en el año 2019 un trabajo de investigación de tipo epidemiológico observacional, en donde querían determinar **LOS FACTORES QUE ESTÁN ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL**. La muestra estuvo conformada por 708 adolescentes que estudian en

Centros Educativos públicos. La técnica del estudio fue la encuesta y los instrumentos para evaluar las variables fueron el Global School-based Student Health Survey, el Inventario de Beck, Cuestionario de Capacidades y dificultades, y por último el Cuestionario de Ansiedad de Zung. Los investigadores tuvieron como resultados que el consumo de alcohol era de 49,72% , concluyendo que los trastornos externalizantes en el adolescente puede ser un factor determinante para el consumo de alcohol.

### **Nacionales:**

Zevallos<sup>15</sup> en el año 2020 realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, con el objetivo de determinar la relación entre **LAS HABILIDADES SOCIALES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL**. La población estuvo conformada por 60 estudiantes que pertenecen a una Institución Educativa Pública, la técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron la lista de evaluación de habilidades sociales y el Test de AUDIT. Obtuvo como resultados que los adolescentes tienen un promedio bajo en las habilidades sociales con un 75%, con respecto al consumo de alcohol el riesgo es alto con 66.67%. Concluyó que hay una relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, es decir que, entre menor presencia de habilidades sociales , mayor es el consumo de alcohol.

Cruz, et al<sup>16</sup> realizaron en el 2020 un trabajo de investigación de diseño descriptivo tuvo como objetivo analizar la asociación de **AUTOESTIMA, AUTOEFICACIA, CONDUCTA PROSOCIAL, EDAD Y SEXO, SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS**, trabajaron con una muestra de 143 adolescentes entre edades de 15 a 18 años de un Centro Educativo Público. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Obtuvieron como resultados que el 88% consumieron alcohol y la edad en que comenzaron a consumirlo fue a los 13 años. Con respecto a la razón por la que piensan que otras personas

lo consumen es por diversión 41,3% y por problemas personales 23,1%. También observaron que los adolescentes que no consumían alcohol tenían mayor empatía, respeto y autoconcepto familiar.

**Los antecedentes internacionales y nacionales evidencian que los adolescentes son susceptibles a muchos cambios, es decir hay estadísticas que comprueban que en la actualidad se ve muchos factores de riesgos que conlleva a predisposiciones negativas a tener la intención de consumir bebidas alcohólicas e involucrarse con amistades de otra índole en las cuales se ven involucrados negativamente en la sociedad. Los resultados encontrados refieren el aumento de consumo en adolescentes por tener como marco social con hábitos de consumo, amigos bebedores, familia disfuncional, sé que el consumo de alcohol más alto ocurre en américa Latina.**

## **II.b. Base Teórica**

### **Factor**

Son condiciones que puede conllevar a que los adolescentes, pueda tener situaciones de riesgo y además pueden constituirse por antecedentes de situación familiar o social, es decir padres disfuncionales, amigos bebedores u otros. Asimismo, también está constituido por el riesgo a realizar un procedimiento negativo ya sea personal o colectivo y en el entorno que le rodea es decir el factor es algo negativo que puede realizar el adolescente teniendo diversas circunstancias en su entorno familiar o social<sup>17</sup>.

### **Factor protector**

Se define como modelos individuales o de relación tales como actitud, conductas, circunstancias individuales y colectivas adecuadas, que se van

conformando en un medio social y que incluyen aspectos relacionados con la salud, educación ,vivienda, afectos y conductas sanas y saludables que favorecen el desarrollo del individuo”<sup>17</sup>

Posibilitan en la autoestimada elevada disminuyendo riesgos consecuencias basadas en logros y responsabilidades, oportunidades para incrementar destrezas tanto sociales ,personales, familiares, para afrontar contrariedades ,y por ende tomar decisiones y proveer consecuencias a la hora de tomar decisiones y además reconocer en sí mismo las posibilidades de llevar preservaciones y aspiraciones cotidianas y personales por lo tanto los factores protectores se dividen en protección familiar, protección social, protección personal.<sup>17</sup>

## **Dimensiones**

### **a. Factores protectores personales**

Por referencia protección personal cada individuo adopta conductas apropiadas, destacan aspectos relacionados a la empatía, autoestima lo cual incentiva al logro de mayores posibilidades de autosuficiente, autonomía e independencia y altas capacidades para resolver problemas de distintas índoles. Es importante destacar que la autoestima positiva establece en distintos. sentidos control en la vida de la persona, empatía de modo que sea posible establecer relaciones con un incremento de habilidades para relacionarse positivamente con los pares y adultos<sup>18</sup>.

- **Dificultad de comunicarse**

Los adolescentes tienen inestabilidad emocional, experimentan mayores dificultades interpersonales, a la hora de comunicarse, existirán muchos negativismos, el adolescente pasa por muchos cambios y por lo tanto están irritables en su comportamiento, ya que los adultos admiten el de pensar diferente a él y por ende tienen

menos capacidad para comunicarse o relacionarse con sus padres<sup>18</sup>.

- **Actividad riesgosa**

La adolescencia es una etapa en la cual son más vulnerables y susceptibles, y están propensos a dejarse influenciar en sus comportamientos y estos podrían producir consecuencias negativas, tanto en la salud del adolescente, como en su vida personal, familiar e incluso proyectarse en su futuro<sup>18</sup>.

El consumo nocivo de alcohol en los adolescentes es preocupante pues en diversos países se evidencia el incremento de comportamientos de riesgo como: la falta de actividad física, lo cual puede desencadenar accidentes de tránsito, relaciones sexuales sin protección y/o la violencia, lo que puede poner en peligro no solo su salud actual, sino también la adultez.<sup>18</sup>

- **Concentración**

Abarca en diversas índoles ya que es favorable para distintos escenarios siendo fundamental en la etapa de la adolescencia, puesto que existen muchos elementos que disminuye la concentración por lo tanto necesita como oportuna y necesaria para mejorar sus ideas negativas y favoreciendo aprendizajes adecuadas en esta etapa, así reducen sus distracciones personales con aspectos propicios<sup>18</sup>.

- **Afrontamiento**

Corresponde al conjunto de respuestas que ofrece una persona ante una situación estresante y que pretende disminuir los niveles

de estrés y sus consecuencias. Estos mecanismos procuran un afrontamiento de la situación de manera adecuada<sup>19</sup>.

### **Afrontamiento del problema**

Se define como un conjunto de habilidades que cada individuo pueda tomar de manera interna o externa e involucrarse a reducir problemas que conlleva al estrés u otros problemas que pueda estar pasando, en los adolescentes, puede modificar sus estrategias con capacidad y eficacia, buscando ayuda oportuna. Para muchos jóvenes los cambios que pasan lo llevan muchas veces a distintos tipos de afrontamiento, dificultades que atraviesan con sus amigos, padres, sociales incrementando así el uso de enfrentamientos negativo<sup>19</sup>.

- **Consumo de alcohol en el entorno familiar**

El consumo de alcohol constituye un problema de salud pública y por lo tanto afectará e influenciará los jóvenes, mediante historia familiar si existen padres que consuman alcohol. Por referencia la familia es el núcleo de la sociedad y por ende es fundamental el buen entorno de los adolescentes, sea de buena postura con valores que permitan a desarrollarse de manera positiva y permitiendo una convivencia sana es su entorno principal<sup>19</sup>.

## **b. Factores protectores familiares**

Los adolescentes, se ven influenciados por diferentes entornos, pero en espacial el familiar y sociocultural. Por lo tanto, la familia cumple un rol importante y es quien asegura la salud física y emocional del adolescente. La satisfacción de las principales necesidades biológicas es indispensable y esencial para un adecuado desarrollo social, a partir de las experiencias de la vida familiar<sup>20</sup>.

Por referencia la familia es la base de la sociedad y su objetivo de poder guiar y proteger a cada integrante de su entorno familiar, involucrando al adolescente en las normas y pautas de conducta útiles y estables<sup>20</sup>.

Asimismo, el apoyo mutuo entre los padres y el resto de los miembros de la familia, la supervisión y cuidado que ofrecen los adultos con significancia responsable hace que se vea fortalecida la participación de los adolescentes en actividades institucionales y comunitarias, así como la integración del adolescente en el medio donde se desarrollan los padres. La familia es quien hace cumplir la función de regular el cumplimiento de las normas y se convierte de esta manera en un factor protector<sup>20</sup>.

- **Conflictos entre padre e hijos**

Es común que los hijos suelen no estar de acuerdo con los pensamientos de sus progenitores y por ello surgen mucho más conflictos y dificultades de relación. Atendiendo a estas consideraciones los adolescentes experimenta cambios rápidos como inestabilidad emocional y por ello son susceptibles a cualquier cambio y de no cumplir los valores que regirán sus padres<sup>20</sup>.

Los adolescentes recurren a cambios más frecuentes e inexcusable, como no haciéndoles caso a sus progenitores en actividades diarias de la casa entonces, como limpiar, ordenar, los adultos se manifiestan reprochándolos, controlándolos a cada momento, así pues, existen muchas causas por con consiguiente generan nuevos conflictos .Si

bien es cierto lidiar con adolescentes es muy complicado, los padres se exponen a que estos los agredan verbalmente<sup>20</sup>.

Otros problemas en el entorno familiar que afectan a los adolescentes son:

- Falta de comunicación entre los integrantes de la familia
- Estructura familiar desorganizada
- Falta de tiempo para compartir en familia
- La incomprensión de hijos y padres<sup>20</sup>

### **c. Factores protectores sociales**

Por naturaleza los adolescentes tienen características muy peculiares a sufrir distintos cambios en su desarrollo entre los cuales existirán diferentes aspectos. Entre los principales un ambiente propicio donde se establezca una comunicación abierta y asertiva al interior de la familia, con una dinámica familiar sin problemas de los padres (funcionales), padres estimuladores y que muestren un mayor apoyo personal, social y emocional que ayudará al adolescente a enfrentar y superar las adversidades<sup>20</sup>.

En la actualidad los adolescentes rodeados de modelos con distintas características se ven influenciados en su comportamiento, estos estereotipos pueden surgir desde los padres, familiares, relaciones amicales y programas televisivos u otros medios de comunicación, así como redes sociales<sup>20</sup>.

### **Intención de consumo de alcohol en adolescentes**

#### **Definición**

Está definida como la voluntad de efectuar algo y a través de ella se evidencia la razón de ser, es decir una acción específica. Por lo tanto, la

intención es algo subjetiva del individuo se encuentra en el interior de cada ser en el más profundo de la conciencia humana<sup>21</sup>.

En la adolescencia suelen surgir intenciones por falta de experiencia, lo cual conlleva a situaciones de riesgo y sin saber las consecuencias los adolescentes cometen errores perjudiciales. Por eso es necesario que los individuos, aprendan a enfrentar las situaciones, así poder evitar daños perjudiciales como por ejemplo en iniciar el consumo de alcohol a temprana edad es una de las intenciones en esta etapa<sup>21</sup>.

El alcohol es una de las sustancias más utilizadas tanto en América como en otros continentes, porque está legalizada, lo cual genera problemas en la sociedad ya que es una situación de salud pública que afecta la salud de los adolescentes<sup>21</sup>.

## **Dimensiones de la intención del consumo de alcohol**

### **a. Control conductual**

Este componente tiene relación con las creencias que tiene de sí mismo el adolescente sobre el control que puede ejercer sobre el consumo de alcohol. Es dimensión está compuesta por variable intrínsecas del individuo como habilidades sociales y extrínsecas como el entorno, el tiempo, oportunidad, medios y dependencia de otras personas<sup>22</sup>.

Del mismo modo, el control conductual implica las creencias sobre la presencia o ausencia de recursos y oportunidades que pueden propiciar el control del consumo de alcohol mediante la aplicación de factores protectores y evite que la conducta se vuelva nociva para el adolescente<sup>22</sup>.

### **b. Creencias conductuales**

Respecto a las creencias conductuales, es necesario indicar que los adolescentes reflejan de manera positiva o negativa sus conductas en función de su idiosincrasia. Asimismo, las conductas están definidas por

las consecuencias y secuelas que podría ocasionar el consumo excesivo de alcohol. Estas creencias pueden verse afirmadas por los integrantes de la familia y crear la convicción de que el consumo de alcohol constituye o no un riesgo para su bienestar<sup>22</sup>.

### **El consumo de alcohol en adolescentes**

Es una sustancia química altamente tóxica para el organismo, pero de uso aceptado socialmente, tiende por lo tanto a generar dependencia en el individuo y como consecuencia es la más peligrosa y dificultosa de todas las drogas <sup>23</sup>.

El consumo de alcohol usualmente se inicia a los 15 años de edad, los adolescentes de la zona urbana son los más susceptibles de consumo y adoptan un patrón excesivo durante los fines de semana, que ocasiona múltiples problemas tales como conducir mientras se está intoxicado, actos violentos y sexo en riesgo. En 1996 el Banco Mundial y la OMS estimaron que en América Latina el alcohol fue el responsable del 9.6% de las enfermedades<sup>23</sup>.

Hoy por hoy el consumo de bebidas alcohólicas abarcan en todas las etapas del ser humano, en la actualidad los adolescentes aproximadamente 1 de cada 5 adolescentes se consideran bebedores esto quiere decir que se emborrachan tienen problemas con las autoridades como policías, familiares, amigos, instituciones educativas con sus enamoradas(os).<sup>24</sup>

El periodo de la adolescencia es un cambio total en el organismo ya que se presentan diversas modificaciones en su fisiología, la cual predispone al involucramiento en distintas problemáticas de índole negativa dentro de la sociedad, y por ende puede influenciar hacia el consumo de bebidas alcohólicas u otros tipos de drogas.

Esta conducta puede afectar las relaciones familiares, relación con sus pares sea con el propio sexo o el sexo opuesto, así como el crecimiento intelectual, la personalidad. Asimismo, el adolescente también busca cumplir con los modelos esperados por la sociedad o su propia familia y esto también constituyen condiciones estresoras<sup>25,26</sup>.

Se relaciona al alcohol como una forma de socializarse, principalmente en el período de la adolescencia. Es importante señalar que este incremento del consumo en los adolescentes, de ambos sexos, es preocupante ya que se sabe si es que se inicia a consumir alcohol a temprana edad posteriormente el consumo puede ser mayor. Esta etapa es muy crítica porque los padres pueden hasta llegar a perder el control de sus hijos y pues en cierta forma el adolescente llega a tener un control de su vida<sup>27,28</sup>.

### **La adolescencia**

Es un periodo difícil de la vida, tanto para el propio adolescente como para los padres o tutores, es decir para los demás miembros de la familia. Esa edad comienza el niño a romper los lazos de dependencia con sus padres, intentando el mismo llevar las riendas de su propia vida. es una etapa en el desarrollo psicológicamente compleja<sup>29</sup>.

Cuando se habla de adolescencia, generalmente se alude a la etapa que transcurre entre la infancia y la adultez, etapa transitoria para alcanzar la madurez. Es un periodo de cambio en la etapa de la niñez se ve reflejado a muchos cambios, tanto personales, biológicos, psicológicos, sexuales y social es el periodo que marca un proceso de variación de la niñez a adulto. Con muchas características propias de nombre adolescencia considerando sus poblaciones de individuos con edades entre 12 a 15 años de edad, que aún no son adultos todavía<sup>29</sup>.

En cuanto al término “adolescencia”, el Diccionario de la Real Academia Española (DRAE) la define como “la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”<sup>30</sup>. Por otro lado, la adolescencia es un fenómeno multideterminado, la cual se ve atravesada por factores biológicos, psicológicos, y sociales, siendo los aspectos biológicos los que conforman e identifican al adolescente<sup>31</sup>.

### **Proceso de la Adolescencia**

Según OMS<sup>32</sup> la adolescencia comprende tradicionalmente como el periodo transcendental entre los 10 y 19 años. Y las etapas etarias se constituye de la siguiente manera.

- Adolescente temprana abarca desde los 10 años hasta los 14 años.
- Adolescente tardía abarca desde los 15 a los 19 años.

#### **II.b.4.1.1. Adolescencia Temprana**

En esta etapa los adolescentes poseen como particularidad vivir preocupados en su apariencia, física su imagen personal, asumen excesiva valoración de la propia personalidad que lleva a una persona a creerse el centro de todas las preocupaciones y atenciones (egocentrismo)<sup>32</sup>.

El adolescente vive centrado en su propia yo y conducta, cambios corporales y apariencia física y asumen que los demás tienen perspectivas y valores parecidos a los suyos, en cuanto al desarrollo sexual en esta etapa peculiarmente viven preocupados por los cambios que atraviesan con respecto a su cuerpo, las rápidas transformaciones corporales llevan al adolescente a preocuparse en forma creciente por su imagen <sup>32</sup>.

Según la UNICEF<sup>11</sup> en el 2011, se desarrolló una nueva conceptualización de las etapas de la adolescencia, estableciéndose la adolescencia

temprana como un estadio que se desarrolla entre los 10 y los 14 años de edad. En este periodo se inician las transformaciones físicas que generalmente inician con una prontitud del aumento, seguido por el desarrollo de los órganos y las particularidades sexuales secundarias de cada género.

Estas transformaciones externas con frecuencia verdaderas son las que generan mayor estrés entre los adolescentes y pueden ser ocasión de inquietudes, así como de intensidad considerando que sus cuerpos están pasando por distintos momentos de cambio<sup>32</sup>.

Las situaciones de cambio que experimentan los adolescentes deben ser valoradas porque ocasionan diferentes formas de afrontamiento. En recientes investigación mencionan que el cerebro a medida que va madurando su capacidad emocional, física y mental se ve fortalecida su personalidad. Las células nerviosas cerebrales tiendes a duplicarse durante un año, lo que les permiten reorganizarse de manera radical y esto a su vez favorecería las formas de respuesta emocional, física y mental.<sup>32</sup>

Las mujeres inician el cambio de su desarrollo físico y sexual cuando empieza la pubertad alrededor de 12 a 18 meses antes que los varones, la parte del cerebro donde se encuentra el lóbulo frontal, corresponde a la zona que gobierna la inteligencia y toma las decisiones es así que empiezan a desarrollarse durante la adolescencia temprana a diferencia de los varones donde el desarrollo comienza más tardío, esta manifestación coopera a la percepción generalizada que las mujeres se desarrollan mucho más antes que los hombre<sup>33</sup>.

A lo largo de la adolescencia temprana tanto las mujeres como los varones perciben con mayor conciencia su grupo de género, esto es notable ya que cuando eran menores ajustaban sus conductas a través de los progenitores, es así como también suelen sentirse confundidos acerca de su propia identidad<sup>33</sup>.

La adolescencia temprana corresponde a la etapa en la cual el adolescente se siente seguro y protegido por los adultos, ya que ellos se involucrarán en la sociedad descubriendo cosas que abarca en la sociedad donde se encuentra, por lo tanto, debería contar con un espacio seguro claro para llegar a conciliar con esta transformación cognitiva, emocional, sexual, y psicológica<sup>33</sup>.

Dados los tabúes sociales , el adolescente debería ser informado en distintos temas como las infecciones por el VIH, embarazo precoz y otros problemas de salud pública que pueden lastimar en esta etapa ya que ellos viven día a día su transformación y por la tanto están expuestas a peligros contundentes en su desarrollo y bienestar<sup>33</sup>.

### **Adolescencia Tardía**

Esta etapa corresponde a los adolescentes entre los 15 y 19 años, es usual que los cambios físicos hayan concluido, aunque algunos cambios físicos se van dando, pero en un proceso lento. El cerebro continúa desarrollándose y reorganizándose. Esto le va a proporcionar la capacidad para el pensamiento crítico y reflexivo, lo cual le va a ofrecer mayor confianza y claridad con su identidad<sup>32</sup>.

Esta última etapa los adolescentes se sienten más tranquilos e identificados con su personalidad, la identidad se encuentra más estable que otras etapas más firmes en sus distintos aspectos. La autoimagen depende ya del adolescente desaparecen opiniones de terceros, sino que depende del adolescente, existen conciencia y limitaciones personales. Aumenta la habilidad para predecir consecuencias y la capacidad de resolución de problemas<sup>32</sup>.

En esta etapa el desarrollo social se caracteriza por disminuir la influencia de los amigos de pares, se siente más cómodo con su interés propio y su identidad. En el desarrollo sexual este grupo etario abarca la aceptación

de los cambios físicos y la imagen corporal, incrementa en su relación de parejas más estables<sup>32</sup>.

En la adolescencia tardía existirá muchas capacidades individuales que flotarán a medida que se desarrolla, frecuentemente es observado por una conducta de experimentación como fumar cigarrillos, drogas y alcohol a menudo se consigue temprana fase temeraria. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada adolescente entre los 13 y los 15 años fuma y aproximadamente la mitad de los que empiezan a fumar en la adolescencia lo siguen haciendo al menos durante 15 años<sup>32</sup>.

En la adolescencia tardías ve afectado y corre más riesgo de lo debido el sexo femenino, asimismo son más susceptibles a su imagen corporal y por ende cuidan su parte anatómica desnivelando su alimentación y por la tanto llegara a sufrir muchas dificultades en su salud, tales como la anorexia y la bulimia, esta susceptibilidad se deriva en partes de caer en profundas ansiedades por su imagen corporal alentadas por los estereotipos creencias mediáticos de la atractivita femenina en la sociedad actual<sup>32</sup>.

No obstante, estos riesgos, la adolescencia tardía es una etapa de oportunidades, idealismo y promesas. Es durante estos años que los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y cosmovisión y comienzan a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea<sup>32</sup>.

### **Rol de Enfermería en la prevención**

El profesional de Enfermería tiene una importante misión y fundamental en ayudar a la comunidad ya sea tanto en la escuela, comunidad, domicilio, abarcándose en la atención propio y directo con las comunidades promoviendo estilos de vida saludables<sup>34</sup>.

Fomentando comportamientos saludables durante la adolescencia y adoptar medidas para proteger mejor a los jóvenes contra los riesgos sanitarios es fundamental para la prevención de problemas de salud en la edad adulta, así como para la salud futura de los países y su capacidad para desarrollarse y prosperar<sup>34</sup>.

En distintas índoles disminuyendo patología que incrementa es su salud fortaleciendo con educación directa con los individuos y familia concediendo el autocuidado propio así mismo ejecutando acciones positivas en los puestos de salud y comunidad aumentar el nivel de bienestar y adaptabilidad para conservar una buena salud para proteger su vida. En distintas características negativas de la sociedad<sup>34</sup>.

### **Teoría de Enfermería**

En la presente investigación se consideró la teoría de Callista Roy. Para la autora la persona es un ser biopsicosocial en constante interacción con un entorno cambiante, y que considera como un sistema adaptativo, el entorno está constituido por todas las condiciones, circunstancias, e influencias que rodean y afectan al desarrollo y comportamiento de las personas o de los grupos, estos factores pueden ser importantes o insignificantes, negativos o positivos, la adaptación es un proceso que promueve la integridad fisiológica, psicológica, y social<sup>35</sup>.

En este caso la capacidad de adolescentes para adaptarse en respuestas a los principales cambios físicos y psicológicos, a las modificaciones del entorno y los factores que influyen en el concepto de uno mismo, función de rol y relaciones de interdependencia<sup>35</sup>.

Para la teorista el rol de enfermería es ayudar a los adolescentes adaptarse a los cambios en sus necesidades. Cumple un papel único como facilitadora de la adaptación, visto que están explorando continuamente el entorno en busca de estímulos por lo que puede responder y finalmente adaptarse. La adaptación tiene lugar cuando las personas responden

positivamente a las modificaciones del entorno de manera positiva sin llegar a tener conductas negativas<sup>35</sup>.

### **II.c. Hipótesis**

De acuerdo con Hernández, et al <sup>36</sup> los estudios descriptivos no requieren hipótesis porque solo tienen por finalidad la descripción de una realidad problemática, sin intervención o búsqueda de causalidad en el desarrollo metodológico.

### **II.d. Variables**

- Factores protectores
- Intención de consumo de alcohol en adolescentes

### **II.e. Definición Operacional de Términos.**

**Factores protectores:** Son características que favorecen el desarrollo del adolescente, disminuyendo la posibilidad de un riesgo.

**Intención de consumo de alcohol:** curiosidad o deseos expresados por los adolescentes de nivel secundario para el consumo de bebidas alcohólicas.

**Consumo de alcohol:** se refiere a los adolescentes que ingieren bebidas que contengan alcohol en su porcentaje mínimo.

**Adolescente:** Es la persona que se encuentra en la etapa que transcurre entre la infancia y la adultez, es decir una fase transitoria para alcanzar la madurez.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a Tipo de Estudio**

El trabajo de investigación fue desarrollado bajo el enfoque cuantitativo, debido a que utiliza de manera sistemática, un orden riguroso desde la idea de investigación hasta la presentación final de los resultados de investigación.<sup>36</sup>

Para esto, se seguirán procesos ejecutados desde una perspectiva hipotético-deductivo donde se emplearán, aparte del conteo de los datos en el momento de la recopilación de la información. Además, utilizó el tipo de investigación descriptiva, sin ejercer ningún tipo de manipulación en las variables de estudio y además de corte transversal, porque la ejecución se desarrolló en un tiempo y espacio determinado<sup>36</sup>.

### **III.b. Área de Estudio**

El estudio fue realizado en la Institución Educativa N°2037 “Ciro Alegría”, ubicada en la Avenida Túpac Amaru, kilómetro 19, Avenida el Progreso s/n en el distrito de Carabaylo - Lima. Esta institución educativa cuenta con 50 docentes y 2 auxiliares.

La institución educativa tiene una amplia infraestructura donde se ubican las oficinas de la dirección, subdirección, áreas administrativas, sala de profesores, sala de auxiliares, laboratorio de biología, laboratorio de cómputo, servicios higiénicos, cuatro patios y áreas deportivas. La entidad educativa alberga a 875 alumnos en el nivel secundario, esta institución se caracteriza por ser una entidad educativa pública mixta, que cuenta con turnos de mañana y tarde.

### **III.c. Población y Muestra**

El trabajo de investigación se desarrolló en una población constituida por 350 estudiantes de secundaria del turno tarde y una muestra de 60 adolescentes con edades entre 15 a 17 años, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos
- Adolescentes que sus padres hayan firmado el consentimiento informado.
- Adolescente que aceptan participar de forma voluntaria.
- Adolescentes oficialmente matriculados en el 5to año secundaria.

#### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que presentan algún tipo de alteración mental o sensorial que impidan responder la encuesta.

### **III.d. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

Para el estudio se utilizó la técnica de encuesta y como instrumentos dos cuestionarios para determinar el comportamiento de las variables en estudio. Para la variable de factor protector se utilizó un cuestionario en la versión en español a partir del modelo el Drug USE Screening Inventory (DUSI) y validado al español por Forselledo (1997) con respuestas dicotómicas, con un nivel de confiabilidad de 0.95<sup>37</sup>.

Este instrumento para medir factores protectores está constituido por 15 ítem distribuidos de acuerdo con las siguientes dimensiones:

- Factor personal: 5 ítem 1,2 3,4,5

- Factor familiar:5 ítem 1,2,3,4,5
- Factor social:5 ítem1,2,3,4,5

Para la variable de intención del consumo de alcohol se utilizó un cuestionario con 09 preguntas, que valora la escala para la medición del control y creencias conductuales. Este instrumento fue diseñado por Vera, et al<sup>38</sup>, con una confiabilidad alta (Alfa de Cronbach=0,90). Este instrumento está basado en el modelo de medición de la intención y el riesgo de consumir alcohol.

Este instrumento está constituido por opciones de respuesta de tipo escala de Likert de cinco opciones y distribuido en las siguientes dimensiones:

**Control conductual:** 4 ítems y con las siguientes respuestas

- No lo probaría (5)
- No Creo que no lo probaría (4)
- No sé (3)
- Tal vez lo probaría (2)
- Seguro lo probaría (1)

**Creencias conductuales:** 5 ítems

- Totalmente en desacuerdo (5)
- En desacuerdo (4)
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo” (3)
- De acuerdo (2)
- Totalmente de acuerdo (1)

Cada instrumento utilizado fue sometido a juicio de expertos, para lo cual se le proporcionó a cada juez el resumen del estudio y una hoja de apreciación conteniendo diez criterios para evaluar los cuestionarios. Además los instrumentos fueron sometidos a pruebas de confiabilidad

mediante prueba piloto, resultando confiable con un valor de 0.70 (KR-20 Instrumento Factores Protectores) y de 0.86 (Alfa de Cronbach – Intención de Consumo), lo que indica los instrumentos son confiables. (Anexos 3 y 4)

### **III.e. Diseño de Recolección de Datos**

La recolección de datos se inició solicitando el permiso del director del colegio Ciro Alegría 2037 de Carabayllo, para poder realizar una visita a la institución educativa y poder solicitar a través de las agendas el consentimiento de sus padres para su participación y seguidamente el asentamiento informado, y proceder a la aplicación del instrumento en los adolescentes de 5° de secundaria.

La interacción con los adolescentes pudo realizarse de la siguiente manera: se les saludo de manera cordial presentándome con mis datos personales haciéndoles sentir la confianza, luego se procedió a la explicación del instrumento y el motivo de mi investigación y el objetivo de estudio, y en breve se realizó el llenado del instrumento dándoles un tiempo determinado de 15 a 20 minutos, se le hace saber que las respuestas son anónimas. Por último, se les agradeció por su participación.

La investigación en todo momento respetó los principios de la bioética: autonomía, justicia, beneficencia, y no maleficencia. Para dar cumplimiento a los principios se solicitó consentimiento de los padres y asentimiento de los participantes, el estudio no represento ningún riesgo para su vida o salud, además todos fueron tratados con respeto y sin ejercer ningún tipo de discriminación.

### **III.f. Procesamiento y Análisis de Datos**

El procesamiento de los datos se inició con la codificación de cada ítem de respuestas de los instrumentos y posteriormente se realizó la tabulación electrónica mediante el programa de Microsoft Office Excel 2010. Posteriormente se exportó al programa estadístico SSPP versión 22.0 para el análisis estadístico descriptivo mediante tablas de frecuencias y gráficos que respondieron a los objetivos propuestos.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

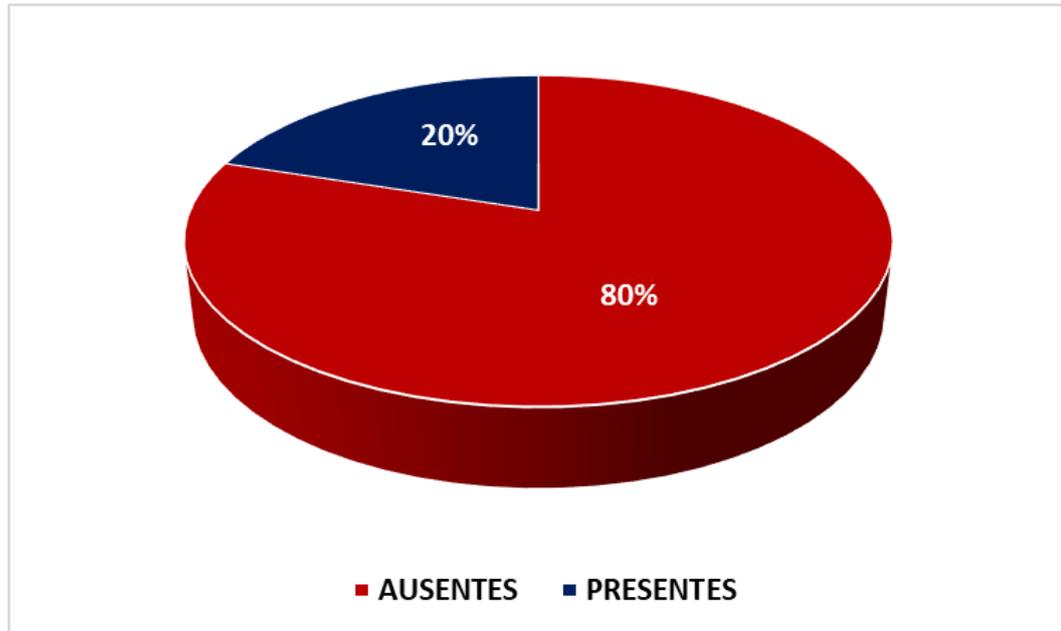
**Tabla 1**  
**Datos generales de los adolescentes de 5to**  
**de secundaria I.E. “Ciro Alegría”**  
**mayo – 2019**

<b>DATOS</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>n= 60</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	15 a 16 años	39	65
	17 años a mas	21	35
<b>Sexo</b>	Masculino	29	48
	Femenino	31	52
<b>Convivencia</b>	Papá	1	2
	Mamá	15	25
	Ambos	38	63
	Otros	6	10

Los adolescentes tienen edades entre 15 a 16 años el 65% (39), prevalece el sexo femenino en un 52% (31) y viven con ambos padres 63% (38).

**Gráfico 1**

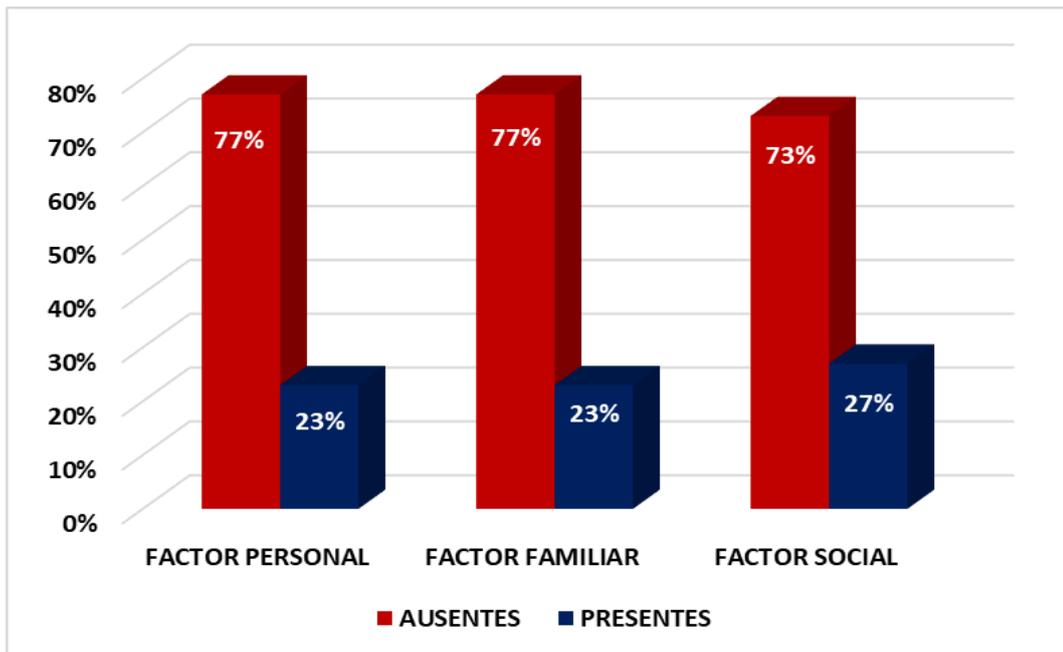
**Factores protectores para el consumo de alcohol en adolescente del  
5to de secundaria I.E. "Ciro Alegría 2037"  
mayo - 2019**



Los factores protectores para el consumo de alcohol en los adolescentes se encuentran ausentes en un 80% (48) y presentes 20% (12).

**Gráfico 2**

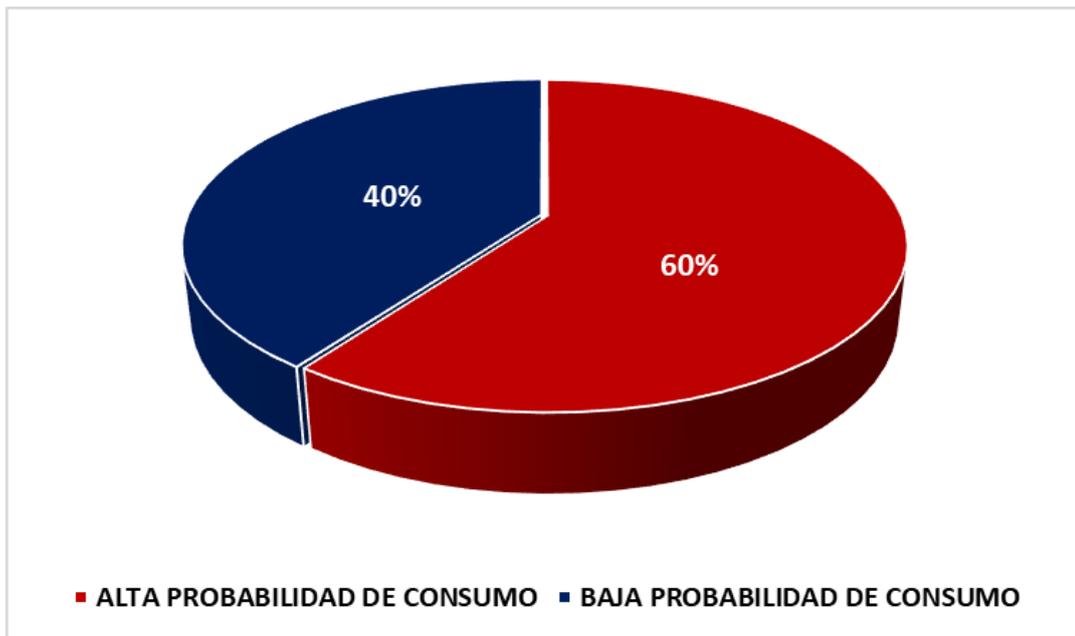
**Factores protectores para el consumo de alcohol en adolescentes de 5to de secundaria I.E. "Ciro Alegría 2037" según dimensiones mayo - 2019**



Los factores protectores en los adolescentes para el consumo de alcohol se encuentran ausentes según dimensiones personales 77% (46), familiares 77% (46) y sociales 73% (44).

**Gráfico 3**

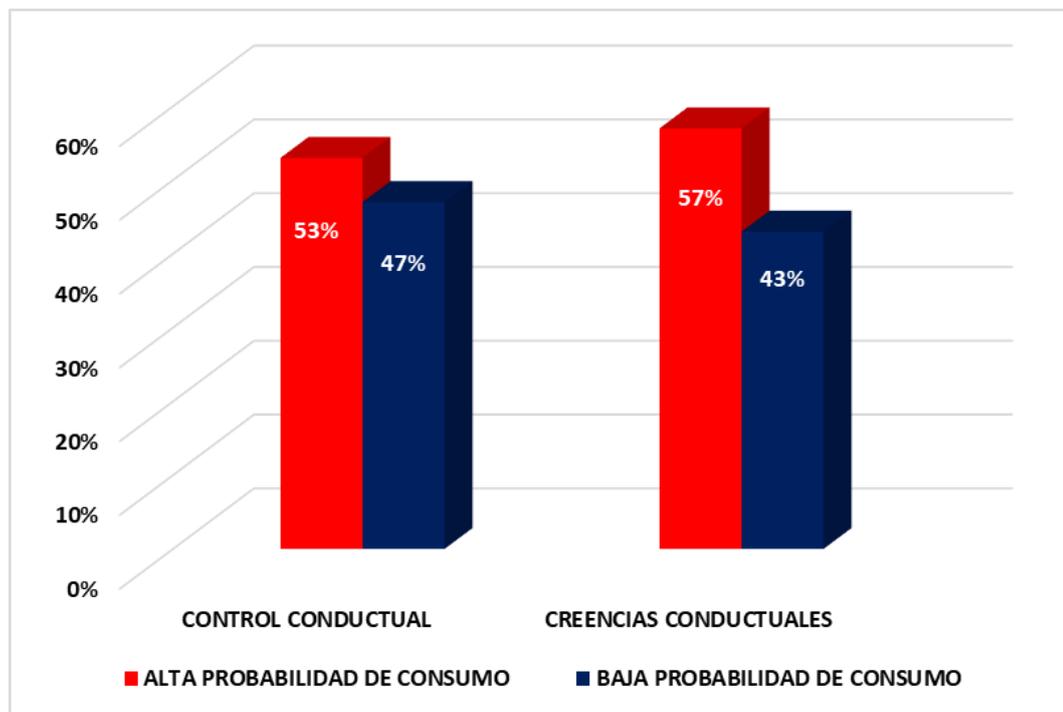
**Intención de consumo de los adolescentes del 5to de secundaria  
I.E. "Ciro Alegría" Carabayllo  
mayo – 2019**



La mayoría de los adolescentes de 5to de secundaria manifiesta que presentan alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 60% (36) y 40%(40) baja probabilidad.

**Gráfico 4**

**Intención de consumo en los adolescentes del 5to de secundaria I.E.  
“Ciro Alegría” según dimensiones  
mayo 2019**



La intención de consumo de los adolescentes presenta alta probabilidad de acuerdo con la dimensión control conductual 53% (32) y creencias conductuales 57% (34).

#### **IV.b. Discusión**

Los factores protectores pueden establecer ciertas barreras que impidan el inicio de consumo temprano de bebidas alcohólicas, así como evitar las conductas adictivas, teniendo en consideración que es una etapa en la cual el adolescente experimenta cambios en su personalidad y es vulnerable a influencias negativas.

En tabla 1, según los datos generales se puede apreciar que la mayoría de los adolescentes tienen edades que oscilan entre 15 a 16 años (65%), asimismo el sexo predominante fue el femenino (52%) y conviven con ambos padres (63%). La adolescencia es una de las etapas más complejas, por el impacto que el adolescente padece por los diferentes cambios corporales y sociales, en la búsqueda de su autonomía y su adhesión a grupos de pares, lo que los puede conducir a exponerse a riesgos respecto a acciones que pueden dañar su salud.

En este sentido, los padres juegan un rol muy importante en el desarrollo de sus hijos ya que con el apoyo de ellos y el buen ejemplo que pueden darle disminuirán las intenciones de consumo de alcohol e pueden incrementarse los factores protectores en el ámbito familiar.

En el grafico 1, se evidencia que los adolescentes manifiestan ausencia de factores protectores para el consumo de alcohol (80%). Estos resultados se asemejan a los encontrados por Zevallos<sup>15</sup> considerando que entre sus principales hallazgos encontró que el promedio de habilidades sociales era bajo y este aspecto constituye un aspecto protector importante para los adolescentes, es decir un factor relevante para evitar el consumo de alcohol.

Asimismo, lo menciona Cruz et al<sup>16</sup> al indicar que los adolescentes que se muestran más empáticos y tienen un sólido autoconcepto familiar

manifestaron no consumir alcohol. Estos resultados evidencian la fortaleza que tiene el entorno familiar para el afrontamiento del consumo de alcohol entre los adolescentes.

Los factores protectores están definidos como aquellas circunstancias que pueden ser individuales o colectivas que van a favorecer conductas saludables, es decir los adolescentes requieren fortalecer sus motivaciones intrínsecas y tener un entorno familiar favorable que le permita un desarrollo óptimo y libre de riesgos para su salud física, emocional y social.

En el grafico 2, con referencia a los factores protectores para el consumo de alcohol en adolescentes, se encuentran ausentes según las dimensiones factores personal (77%), factores familiares (77%) y factores sociales (73%). Estos resultados se asemejan a los hallados por Pérez et al<sup>10</sup> quienes hallaron que los entornos familiares con consumidores de alcohol hacían que los adolescentes también tuvieran predisposición para el consumo.

Por otro lado, Flores-Garza et al<sup>11</sup> encontraron entre los factores personales que la baja inteligencia emocional también podría constituir un predictor de consumo de alcohol entre los adolescentes. Es decir los factores personales también constituyen un aspecto a evaluar para la prevención del consumo de alcohol.

En referencia a estos resultados, es importante destacar que mientras no existan factores protectores los adolescentes se encuentran en riesgo de desarrollar comportamientos inadecuados, y podrían mantener una incorrecta relación familiar, por lo cual existiría la posibilidad de que las intenciones de consumo de alcohol se incrementen, es decir estaría más propenso a optar comportamientos que lo conduzcan a consumir alcohol a temprana edad, perjudicando su salud y en su desarrollo personal en todas las etapas subsiguientes.

En el grafico 3, se observa que los adolescentes encuestados manifiestan que presentan alta probabilidad de intención de consumo de alcohol (60%), Este hallazgo es de modo similar a lo encontrado por López-Cisnero y Alonso-Castillo<sup>12</sup> donde el 73,6% de los adolescentes consumieron alcohol alguna vez. Asimismo, con Zevallos<sup>15</sup> quien hallo un 66,7% de riesgo alto de consumo de alcohol, de igual manera Rodríguez-Ríos et al<sup>13</sup> encontró que el 44,5% de adolescentes consumía alcohol.

Para el adolescente, establecer un vinculo con sus pares resulta relevante, considerando lo mencionado por Roy<sup>35</sup> quien indica que el ser humano vive en constante interacción y esto lo conduce a vivir diferentes procesos de adaptación donde existen múltiples circunstancias que influyen en su comportamiento.

El consumo del alcohol entre adolescentes es una práctica que se inicia generalmente entre los amigos, como parte de una incorporación a un grupo y la vivencia de su independencia. Es importante que el adolescente pueda identificar los riesgos y peligros que implican su consumo, como puede afectar su vida respecto a sus relaciones sociales, familiares y también su salud física y psicológica.

En el gráfico 4, se evidencia que los adolescentes de acuerdo con las dimensiones manifiestan una alta probabilidad de consumo según el control conductual (53%) y de acuerdo con las creencias conductuales (57%). En referencia a estos resultados Cruz et al<sup>16</sup> menciona en sus resultados respecto a las creencias conductuales que las personas consumen por diversión (41,3%) y otras por problemas personales (23,1%)

La intención de que los adolescentes beban está presente en el pensamiento de los adolescentes por diversos factores que los rodea, es decir sean factores familiares, personales o sociales. Por lo cual, el profesional de enfermería debería trabajar juntamente con las autoridades de las instituciones educativas en el reconocimiento de esta problemática

que es parte del proceso de maduración y desarrollo y que requiere el acompañamiento de los padres de familia.

De acuerdo con los hallazgos respecto a las creencias conductuales, es alarmante que la probabilidad de consumo de alcohol sea muy alta, porque esto puede predisponer a que los adolescentes desarrollen actividades inadecuadas para su salud tanto en el presente como en el futuro.

Asimismo, las creencias conductuales engloban también la idea que los adolescentes las desarrollan con el fin de poder incorporarse dentro de un grupo o como solución a los problemas que ellos tienen. La intención de consumo de alcohol entre los adolescentes además puede estar determinada por el tipo de funcionalidad familiar, la falta de autoestima, o la falta de sentirse integrados en la sociedad.

Es importante plantear estrategias con un enfoque integrador que permita a las familias establecer una funcionalidad adecuada para así poder disminuir la incidencia del consumo de alcohol entre los adolescentes, considerando que debería ser el principal entorno saludable.

Es importante que el profesional de Enfermería aplique la teoría de Callista Roy, respecto a las bases de la adaptación de las personas como pautas importantes dentro del desarrollo de las personas. Asimismo, reconocer a la familia de los adolescentes como parte importante en el desarrollo de las conductas, en este sentido se refiere principalmente al bienestar salud y adaptabilidad en su entorno.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- Los factores protectores están ausentes y su intención de consumo de alcohol es de alta probabilidad en los adolescentes del 5to de secundaria de la IE Ciro Alegría mayo - 2019.
- Los factores protectores están ausentes para el consumo de alcohol en adolescente de 5to de secundaria según los factores personales, familiares, sociales.
- La intención de consumo de alcohol según las dimensiones control y creencias conductuales es de alta probabilidad en los adolescentes de 5to de secundaria.

## **V.b. Recomendaciones**

- Es conveniente coordinar con las autoridades de la institución educativa para realizar sesiones educativas para la prevención de consumo de alcohol y la promoción de factores protectores entre los adolescentes.
- Establecer dentro de las escuelas para padres de familia temas relacionados con la prevención de consumo de alcohol y fortalecer aspectos relacionados con el ambiente familiar para promover entornos familiares saludables.
- Proponer actividades de integración entre grupos de pares líderes para fortalecer habilidades sociales que promuevan actitudes y comportamientos saludables entre los adolescentes.
- Realizar investigaciones que introduzcan los variables factores protectores e intención de consumo de alcohol en muestras extensas y de tipo probabilístico, además es recomendable realizar otros estudios de enfoque cualitativos relacionados con las variables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Agenda de la Infancia y la Adolescencia 2019 – 2024. México; 2019.
2. Moreno A. La adolescencia. Barcelona - España: UOC; 2015.
3. Educación y prevención del consumo problemático de drogas. [internet].2015[citado 3 de febrero de 2019];104. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliotecafmhsp/reader.action?docID=4422662&query=Adolescencia+y+alcohol>.
4. Organización Mundial de la Salud. Consumo de bebidas alcohólicas. [Internet]. 2018 [citado 4 de febrero de 2019]; Disponible en: <https://www.who.int/topics/alcohol-drinking/es/>.
5. Organización Mundial de la Salud. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres [Internet].2019 [acceso 17 febrero del 2019]; 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-me>.
6. Ministerio de la Sanidad. Informe ESPAD 2019. [internet] 2019 [citado 20 mayo 2019] Disponible en: [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/20201112\\_Informe\\_ESPAD\\_2019\\_final.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/20201112_Informe_ESPAD_2019_final.pdf)
7. Moreno J. Los países que más beben en América Latina: la dramática radiografía del consumo de alcohol en la región [Internet]2015 [citado 7 de febrero de 2019]Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/150723>.
8. Ministerio de Salud. Cifras preocupantes. En el 2017 se han atendido a más de mil menores de edad por alcoholismo [Internet]. 2017 [citado 12 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/cifras-preocupantes-2017-han-atendido-mil-menores-edad-alcoholismo-386620>.

9. Cruz J. Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas [Internet]. Sec. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (Devida) Perú: EditorialPerú21; 2016. Disponible en:<https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-236759>.
10. Pérez A, Lanziano C, Reyes M, Mejía J, Cardozo F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. Acta.colomb. psico [Internet]. 2018 [citado 3 de abril de 2019] ; 21(2):258-69. Disponible en: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.12->.
11. Flores-Garza P, Lopez-García K, Vázquez-Velarde I, Alarcón-Rubio D, Armendáriz-García N. Inteligencia emocional percibida e intención de consumo de alcohol y marihuana en adolescentes. Revista Española de Drogodependencias [Internet]. 2022 [acceso 30 abril 2023]; 47(2): 41-55. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8522975>
12. López-Cisneros M, Alonso-Castillo M. Determinantes de la conducta planeada como predictores del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. Horizonte sanitario [Internet]. 2022 [acceso 30 abril 2023]; 21(2): 300-307. Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4692>
13. Rodríguez-Ríos L, Cabiya-Morales J, Sánchez-Cardona I, Cruz-Santos A. Consumo de marihuana en adolescentes puertorriqueños: Factores protectores frente a una mayor accesibilidad. Revista Caribeña de Psicología [Internet]. 2020 [acceso 30 abril 2023]; 4: 45-54. Disponible en: <https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/1709>
14. Bousoño M, Al-Halabi S, Burón P, Garrido M, Diaz-Mesa E, Galván G, et al. Factores predictores del consumo de alcohol en

- adolescentes: datos de un estudio prospectivo de 1 año de seguimiento. Adicciones [Internet]. 2019 [acceso 30 abril 2023]; 31: 52-53. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/998>
15. Zevallos O. Habilidades Sociales y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes que asisten a una Institución Educativa Pública [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2020.
  16. Cruz G, Olmos S, Salafia V. Conducta prosocial y autoconcepto como factores protectores ante el consumo de alcohol en adolescente escolarizados. Revista científica digital [Internet]. 2020 [acceso 30 abril 2023]; 4(4): 55- 73. Disponible en: <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=799>.
  17. Casullo MM, Castro A. Evaluación de bienestar psicológico. 2018 (2):37-47.
  18. Bonilla SM, Hernández YM. Factores protectores que favorecen la realización de proyecto de vida en adolescentes en riesgo psicosocial de la Institución Juventud Con Una Misión. [Especialización en Psicología Educativa]. Caldas Antioquia: Corporación Universitaria Lasallista; 2015.
  19. Espada J, Gilbert B, Kenneth G, Méndez X. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Papeles Psicólogo [Internet]. 2003; 23(84):9-17. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77808402.pdf>
  20. Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. Salud en Tabasco. 2012 Enero-Abril; 18(1): 14-24. [Fecha de acceso: 11 de septiembre del 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/487/48724427004>.

21. Scoppetta O, Pérez A. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples. *Acta Colombiana de Psicología*. 2011 Mayo; 14(1):139-146. [Fecha de acceso: 20 de septiembre del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79822602012>.
22. Hernández E. Teoría de la conducta planeada: niños escolares y consumo de alcohol. [Tesis de Maestría]. Universidad Autónoma de Aguascalientes, Aguascalientes; 2014.
23. 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. [Fecha de acceso: 20 de septiembre del 2017] .En: <http://www.scielo.org.mx/pdf/fn/v26n51/v26n51a3.pdf>.
24. Huss M, Lennart P. Resource heterogeneity, diet shifts and intra-cohort competition: effects on size divergence in YOY fish. *Oecologia* [Internet]. 2008 [citado 1 de abril de 2019];158(2):249-57. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00442-008-1140-9>
25. Velásquez E, Olaya A, Castaño Castro S. adicciones, aspectos clínicos y psicológicos, tratamiento y prevención.1<sup>0</sup>ed Medellín: CIB;2013
26. Vázquez F. La Salud Pública como problema de gobierno : análisis de los problemas sociales de Salud Pública bajo el modelo de gobernanza [Internet] [Tesis Doctoral]. [España]: Universitat Autònoma de Barcelona.; 2015 [citado 5 de abril de 2019]. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/149014>.
27. University of Maryland Medical Center, 2012 [Citado 8 octubre 2016]. Disponible:<https://www.umms.org/ummc/health/medical/spanishency/articles/consumo-y-nivel-seguro-del-alcohol>.
28. Díez. La influencia del alcohol en la sociedad. *Osasunaz* [En línea]. 2013 [Citado 8 octubre de 2016]; 5(1): 177-199. Disponible en: <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/05/05177190.pdf>

29. Macías A. Un adolescente en mi vida. Madrid: Pirámides; 2010
30. Real Academia Española. Adolescencia [Internet]. Diccionario de la lengua española. 2018 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=0nrQ4BH>
31. Seoane A. Adolescencia y Conductas de Riesgo [Internet] [Tesis de Grado]. [Montevideo]: Universidad de la República; 2015 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: [https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo\\_final\\_de\\_grado\\_andrea\\_seoane\\_mayo.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_andrea_seoane_mayo.pdf)
32. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Informe Mundial de la Infancia y Adolescencia 2012. México: UNICEF; 2012.
33. Gaete V. Desarrollo psicológico del adolescente: Rev chi.[internet] 2015;[citado 20 may 2029] 86(6). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010).
34. Giraldo A, Toro MY, Macías AM, Valencia CA, Palacios S. Promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Rev. Promoción de la Salud [Internet]. 2010 [Consultado 11 octubre 2016]; 15(1): 128-143. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>
35. Roy C. Modelos de teorías de enfermería.3 ed. Madrid: Harcourt; 1997.
36. Hernández R, Fernández – Collado Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta Ed. Santa Fe: Graw hill; 2014.
37. Tirado A, Álvarez M, Velásquez J, Gómez L, Ramírez C, Vargas A. Prevalencia y factores de riesgo para el consumo y dependencia de drogas en estudiantes de una universidad de Medellín, Colombia, 2009 .Rev.Fac. Nac. Salud Publica [Internet]. 2012 [citado el 7 de mayo de 2023]; 30(1): 38-44. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2012000100005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2012000100005&lng=en).

38. Vera N, José Á, Tánori Q, Jesús; Valdés Ángel , Ángel A, Martínez O, et al. Modelo de medición de la intención de consumo de alcohol en adolescente. Interamericana journal of psychology[ Internet].2014 [citado 20 may 2019] ;48(3):315-327. Disponible en:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28437897008>.
39. Morera A. Aspectos bioéticos de la asistencia al drogodependiente .adicciones.2000;12(4):515-526.
40. Colegio de enfermeros del peru.codigo de ética y deontología [internet].22315 2009p.187.disponibles en: <http://ceptumbes.org.pe/documento/1.pdf>.
41. Alva V, Ruiz N. Muestreo Estadístico [Internet]. 1ra Edición. Oviedo, España: Septem Ediciones; 2004. 258 p. Disponible en: <https://www.marcialpons.es/libros/muestreo-estadistico/978849568>

## BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R, Fernández –collado Baptista P. Metodología de la investigación.6ta ed. Santa Fe: Graw Hill; 2014.
- Macías A. Un adolescente en mi vida. Madrid: Pirámides; 2010.
- Moreno A. La adolescencia. Barcelona - España: UOC; 2015.
- Morera A. Aspectos bioéticos de la asistencia al drogodependiente .adicciones.2000;12(4):515-526.
- Roy C. Modelos de teorías de Enfermería. 3ed. Madrid: Harcourt; 1997.
- Velásquez E, Olaya A, Castaño Castro S. adicciones, aspectos clínicos y psicológicos, tratamiento y prevención.1<sup>0</sup>ed Medellín: CIB; 2013.

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor final
Factores protectores	Los factores protectores ayudan a las personas a disminuir características negativas ya sea con intenciones y de riesgos, que puedan detectar ya siendo peculiares en la sociedad problemas de riesgo ayudando a potencializar y desarrollar favoreciendo el progreso humano.	Los factores protectores son todas aquellas que ayudan al ser humano involucrando su autoestima, aumentando la probabilidad de desarrollar conductas que favorecen un desarrollo saludable, serán como barreras protectoras frente a problemas negativas para el adolescente.	<b>Factores personales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para comunicarse</li> <li>• Actividades riesgosas</li> <li>• Concentración</li> <li>• Afrontamiento de problemas.</li> <li>• Consumo de alcohol en la familia.</li> </ul>	Presente Ausente
			<b>Factores familiares</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflictos entre padre e hijo</li> <li>• Discusiones entre padres</li> <li>• Presencia de padres en el hogar.</li> </ul>	
			<b>Factores sociales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de alcohol en el colegio</li> <li>• Ausencia escolar</li> <li>• Consumo de alcohol en fiestas</li> <li>• Amistades con personas mayores que consumen Alcohol.</li> </ul>	

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor final
Intención del consumo del alcohol en los adolescentes	Intención abarca a la voluntad de efectuar algo a través de ella se evidencia la razón de ser, una acción específica, la intención es algo subjetiva del individuo se encuentra en el interior de cada ser en el más profundo de la conciencia humana.es por ello que en la etapa de la adolescencia suele surgir intenciones por falta de experiencia conlleva muchas intenciones de riesgo sin saber las consecuencias cometen errores perjudiciales.	Idea que se persigue con cierta acción o comportamiento es el propósito o finalidad con que se procede para alcanzar una meta	Control conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si pudieras adquirirlo sin correr riesgo.</li> <li>• Si pudieras como prepararlo y consumirlo.</li> <li>• Si pudieras conseguir fácilmente.</li> </ul>	Alta probabilidad Baja probabilidad
			Creencias conductuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si estuvieras seguro de que no te vas a emborrachar.</li> <li>• te permitiría hacer cosas diferentes.</li> <li>• te liberaría de las presiones.</li> <li>• te permitiría superar la inseguridad.</li> <li>• te serviría para desahogar tus penas.</li> <li>• te ayudaría a tener la aceptación de tus amigos.</li> </ul>	

**ANEXO 2: INSTRUMENTO**  
**ESCALA DE FACTOR PROTECTOR DRUG USE SCREENING**  
**INVENTORY (DUSI)**

<b>FACTORES PERSONALES</b>	<b>RESPUESTAS</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Te consideras una persona con facilidad de iniciar una conversación, hacer nuevos Amigos?		
2. ¿Estás muy seguro de que el consumo de alcohol en jóvenes como tú es inadecuado?		
3. ¿Tienes valor para negarte a consumir ¿Cuándo te han ofrecido bebidas alcohólicas alguna vez?		
4. ¿Eres consecuente con tus actos; ¿en especial cuando te enfrentas al peligro, como el consumo de alcohol?		
5. ¿Evitas mentir con frecuencia?		
<b>FACTOR FAMILIAR</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Tu familia está de acuerdo con el consumo de alcohol?		
2. ¿Tienes obligaciones dentro de tu hogar?		
3. ¿Te consideras una persona importante en tu familia?		
4. ¿Cuándo hay que tomar una decisión en la casa, se toma en cuenta a todas las personas de la familia incluyéndote?		
5. ¿Sales a pasear a algún lugar con tu familia?		
<b>FACTOR SOCIAL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1 ¿Realizas deportes con sus amigos en sus días libres?		
2. ¿En el lugar donde vives existen algún tipo de pandillas o bandas?		
3. ¿Te reúnes con tus amigos para realizar trabajos del colegio?		
4. ¿Tienes tiempo suficiente para descansar y estar con tu familia?		
5. ¿Tus padres se involucran en actividades que realiza el colegio?		

## ESCALA DE MEDICIÓN DE LA INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL

<b>PROBARÍAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS DESCONOCIDAS...</b>	<b>No lo Probaría</b>	<b>No creo que lo probara</b>	<b>No sé</b>	<b>Tal vez lo probaría</b>	<b>Seguro que lo probaría</b>
1. ¿Si pudieras adquirirlo sin correr riesgo?					
2. ¿Si supieras como prepararlo y consumirlo?					
3. ¿Si pudieras conseguir fácilmente?					
4. ¿Si estuvieras seguro de que no te vas a emborrachar?					
<b>EN TU OPINIÓN CONSUMIR EL ALCOHOL...</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni desacuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>
1. ¿Te permitiría hacer cosas diferentes?					
2. ¿Te liberaría de las presiones?					
3. ¿Te permitiría superar la inseguridad?					
4. ¿Te serviría para desahogar tus penas?					
5. ¿Te ayudaría a tener la aceptación de tus amigos?					

### ANEXO 3

#### Validez de Instrumento

N°	JUEZ 1	JUEZ2	JUEZ 3	JUEZ4	JUEZ 5	P VALOR
1	1	1	1	1	1	0.0312
2	1	1	1	1	1	0.0312
3	1	1	1	1	1	0.0312
4	1	1	1	1	1	0.0312
5	1	1	1	1	1	0.0312
6	1	1	1	1	1	0.0312
7	1	1	1	1	1	0.0312
8	1	1	1	1	1	0.0312
9	1	1	1	1	1	0.0312
10	1	1	1	1	1	0.0312

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula:  $P = \frac{0.312}{10} = 0,0312$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,0312$ .

## ANEXO 4

### Confiabilidad de Instrumento

**Resultados de pruebas de confiabilidad:**

<b>Factores protectores</b>	<b>Número de ítems</b>	<b>KR20</b>	<b>Confiabilidad</b>
<b>General</b>	15	0.702	Aceptable

<b>Intención de consumo de alcohol</b>	<b>Número de ítems</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Confiabilidad</b>
<b>General</b>	09	0.861	Aceptable

**Interpretación:** De acuerdo con los resultados obtenidos en la prueba piloto, las pruebas de confiabilidad correspondientes a cada instrumento determinaron que el valor es mayor a 0,5. Por lo tanto, corresponde a una confiabilidad aceptable.

## ANEXO 5

### Escala de Valoración de Instrumento

<b>Factores Protectores</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Presente</b>	8 – 15 puntos
<b>Ausente</b>	0 – 7 puntos

<b>Intención de consumo de alcohol</b>	<b>Puntaje</b>
<b>Alta probabilidad</b>	27 – 45 puntos
<b>Baja probabilidad</b>	9 – 26 puntos

## ANEXO 6

### Consentimiento informado

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“Factores protectores e intención de consumo de alcohol en adolescentes de 5to de secundaria de la IE Ciro Alegría mayo 2019”**.

Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es describir y evidenciar aspectos relacionados a los factores protectores e intención de consumo de alcohol en escolares de secundaria.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Flor Cenena Vilca Vara a través del número telefónico 967013906 y/o correo electrónico [flor.vilca@upsjb.edu.pe](mailto:flor.vilca@upsjb.edu.pe).

#### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para que mi menor hijo participe en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

## ANEXO 7

### Asentimiento Informado

Estimado estudiante de secundaria, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“Factores protectores e intención de consumo de alcohol en adolescentes de 5to de secundaria de la IE Ciro Alegría mayo 2019”**.

Antes que aceptes participar en el estudio se te ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente puedas aceptar participar de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es describir y evidenciar aspectos relacionados a los factores protectores e intención de consumo de alcohol en escolares de secundaria.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Flor Cenena Vilca Vara a través del número telefónico 967013906 y/o correo electrónico [flor.vilca@upsjb.edu.pe](mailto:flor.vilca@upsjb.edu.pe).

#### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decirno se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar solucionesacordes a la realidad estudiada.

### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma