

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



**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA, I.E PUBLICA SETIEMBRE  
2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
SANTUR MENDOZA THANIA MARIA**

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

**LIMA – PERÚ  
2023**

**Asesora: Mg. Florencia Maria Peña pastor**

Código ORCID: 0000-0002-2528-7349

**Tesista: Santur Mendoza Thania María**

ORCID: 0009-0009-3808-7803

**Línea de investigación:** Salud Pública - Promoción de la Salud

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi conductor y motivación para seguir adelante y nunca rendirme hasta alcanzar mis metas

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

Por permitirme concluir una gran etapa de mi vida, inculcarme conocimientos, orientación, apoyo y motivación para crecer como persona y profesionalmente

### **A la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado**

Por brindarme la oportunidad de realizar el estudio

### **A mi Asesora**

Por la orientación, paciencia y ayuda que me proporcionó para poder culminar con mi trabajo de tesis

## **DEDICATORIA**

A mi madre, por ser la motivación más importante en mi formación profesional, brindarme siempre su amor, buenos valores y apoyo incondicional.

## RESUMEN

**Introducción:** En la actualidad durante la fase de la adolescencia ocurren diversas dificultades tales como el consumo de alcohol a edad temprana, considerando un inconveniente de salud pública y un desafío para el personal de enfermería. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado, setiembre 2019. **Metodología:** Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal. La población estuvo conformada por los adolescentes que cursan el 4to y 5to año de secundaria, la muestra fue de 55 adolescentes de ambos sexos. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario de escala tipo liker. **Resultados:** Se obtuvo que los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes se hallan presentes 93% y ausentes 7%. Conforme a las dimensiones los factores personales se encuentran presentes 93%; factores familiares 96% y en los factores sociales 85% se encuentran presentes. **Conclusión:** Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado están presentes.

**PALABRAS CLAVE:** factores de riesgo, consumo de bebidas alcohólicas, adolescentes

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Currently during the stage of adolescence various problems occur such as alcohol consumption at an early age, considering a public health problem and a challenge for nursing staff. **Objective:** To determine the risk factors for the consumption of alcoholic beverages in adolescents in the 4th and 5th year of secondary school of the I.E Juan Velasco Alvarado, September 2019. **Methodology:** Quantitative, descriptive, and cross-sectional study. The population was made up of adolescents who are in the 4th and 5th year of high school, the sample was 55 adolescents of both sexes. The technique used was the survey and the instrument was the liker scale questionnaire. **Results:** It was obtained that the risk factors for the consumption of alcoholic beverages in adolescents are present in 93% and absent in 7%. According to the dimensions, personal factors are present in 93%; family factors 96% and social factors 85% are present. **Conclusion:** The risk factors for the consumption of alcoholic beverages in adolescents of 4th and 5th grade of secondary school of the I.E Juan Velasco Alvarado are present.

**KEY WORDS:** risk factors, consumption of alcoholic beverages, adolescents

## **PRESENTACIÓN**

Hoy en día, cuestiones como el consumo precoz de alcohol están afines con la adolescencia. Debido a que la adolescencia es una fase de la vida que engloba muchos cambios y efectos en su ambiente cultural y social que duran desde la pubertad hasta la madurez, es una preocupación para el público en general y un desafío para la profesión de enfermería.

El objetivo de este trabajo fue determinar los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado, Villa el salvador, setiembre 2019, con el propósito de que toda la información pueda ser usada para implementar estrategias de promoción y prevención de la salud encaminadas a identificar y reducir los factores de riesgo, el cual permitirá el crecimiento de una vida saludable en los adolescentes.

El estudio está conformada de la sucesiva forma:

“Capítulo I planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y propósito. Capítulo II antecedentes, base teórica, hipótesis, variables y definición de términos operacionales. Capítulo III tipo de estudio, área, población y muestra, técnicas e instrumentos, diseño de recolección y procesamiento de datos. Capítulo IV Resultados y Análisis Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones. Por último, las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos”.



## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESOR Y TESISISTA</b>	ii
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iv
<b>DEDICATORIA</b>	v
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>PRESENTACIÓN</b>	viii
<b>ÍNDICE</b>	ix
<b>INFORME DE ANTIPLAGIO</b>	xi
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xiii
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xiv
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xv
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1 Objetivo General	15
I.c.2 Objetivo Específico	15
I.d. Justificación	15
I.e. Propósito	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÒRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	17
II.b. Base teórica	21
II.c. Variables	33
II.d. Definición Operacional de Términos	33

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION</b>	
III.a. Tipo de estudio	34
III.b. Área de estudio	34
III.c. Población y muestra	34
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
III.e. Diseño de recolección de datos	36
III.f. Procesamiento y análisis de los resultados	36
<b>CAPÍTULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	37
IV.b. Discusión	43
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	46
V.b. Recomendaciones	47
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	48
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	52
<b>ANEXOS</b>	53

## INFORME DE ANTIPLAGIO

### TESIS FINAL

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>18%</b>	<b>18%</b>	<b>6%</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>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.utelesup.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.psicoeureka.com.py</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>es.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</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 de octubre 2023

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

SANTUR MENDOZA THANIA MARIA

MG. PEÑA PASTOR FLORENCIA MARIA

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 DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, I.E PUBLICA SETIEMBRE 2019**

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 18%

Conformidad Autor:

Nombre Thania María Santur Mendoza

DNI: 75192201

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Florencia María Peña Pastor

DNI: 08851106

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1</b> Datos generales de los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019	<b>36</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to de secundaria I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019	<b>38</b>
<b>GRÁFICO 2</b> Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to de secundaria I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019 según factores personales.	<b>39</b>
<b>GRÁFICO 3</b> Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to de secundaria I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019 según factores familiares.	<b>40</b>
<b>GRÁFICO 4</b> Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to de secundaria I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019 según factores sociales.	<b>41</b>

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	Operacionalización de variables	54
<b>ANEXO 2</b>	Instrumento	55
<b>ANEXO 3</b>	Validez de Instrumento	59
<b>ANEXO 4</b>	Confiabilidad de Instrumento	60
<b>ANEXO 5</b>	Escala de valoración del instrumento	61
<b>ANEXO 6</b>	Consentimiento informado	62
<b>ANEXO 7</b>	Asentimiento informado	64

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

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

El consumo de alcohol entre los adolescentes es ahora una dificultad de salud pública, y tiene efectos perjudiciales en el organismo, el sentido y las conmociones de las personas que lo beben. Las dificultades de salud pública afines con el consumo de alcohol se han descontrolado hasta el punto de que ahora es uno de los riesgos mayores para la salud en el mundo.<sup>1</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud<sup>2</sup>, el Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018, proporciona datos detallados sobre el consumo de alcohol y el peso mundial de enfermedades relacionadas con el alcohol, así como una visión general de las estrategias utilizadas por diversas naciones para disminuir esta carga. La violencia, las lesiones, las dificultades de enfermedad emocional y padecimientos como el cáncer y los accidentes cerebrovasculares son el resultado del consumo peligroso de alcohol, e inquietan a las personas, las familias y la comunidad en su conjunto.

La Organización Mundial de la Salud<sup>3</sup>, el consumo de alcohol provoca 3 millones de fallecidos al año globalmente, es decir, el 5,3% del total de fallecimientos. El consumo inadecuado de alcohol provoca más de 200 enfermedades y trastornos. Además, la ingesta de alcohol contribuye en un 5,1% a la carga global de enfermedades y lesiones y es causa de mortalidad prematura y discapacidad.

En México, Puebla irrumpe el 11º puesto por arriba de la media nacional en cuanto al % de adolescentes (7.800 casos), hombres (47%) y niñas (15%) que consumen alcohol. Debido a la afectación de factores de riesgo, que pueden ser personales, el comportamiento de la ingesta de alcohol en adolescentes está expuesto, y su estudio demanda investigación científica adicional<sup>4</sup>.



El Ministerio de Salud<sup>5</sup> (MINSA) informa que en el año 2017, los profesionales atendieron a 324 adolescentes de 12 a 14 años y a 765 adolescentes de 15 a 17 años, totalizando 1,089 adolescentes que batallan con el alcohol. Además, este problema se ha vuelto más común en nuestro país y las cifras podrían ser mayores.

En la nación, la abundancia de consumo y subordinación de alcohol causa la pérdida de una vida saludable, siendo los adolescentes una población particularmente afectada. Según datos del Ministerio de Salud, 2 de cada 3 adolescentes de secundaria han consumido alcohol antes de los 14 años, y casi 2 de cada 5 se ha embriagado alguna vez, el 14 % ha tenido problemas con su familia o amigos, ha faltado al colegio o ha participado en peleas una vez o más veces como consecuencia de consumir alcohol.

Este escenario al juicio es frecuente en el presente y con muchos semblantes que examinar. Por ello, el motivo para efectuar la investigación, es haber apreciado en la I.E Juan Velasco Alvarado según los datos por el cual, refieren los profesores de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria son: faltan a clases, llegan tarde y algunos son indisciplinados, mayormente son los varones, además gran parte de los adolescentes son de padres separados, viven solo con la madre y algunos, son criados por los abuelos.

Lo que se ve es que los adolescentes van a festividades donde consumen alcohol sin la inspección de una persona mayor. También salen de las fiestas con sus amistades hasta elevadas horas nocturnamente, poniéndose en peligro, y rara vez se ve a los padres cuando van a recoger a sus hijos. Teniendo en cuenta lo anterior, cabe plantearse la siguiente pregunta:

## **I.b. Formulación del Problema**

**¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JUAN VELASCO ALVARADO, VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019?**

## **I.c. Objetivos**

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

Determinar los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado, Villa el Salvador Septiembre 2019

### **I.c.2. Objetivo Específico**

Identificar los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, según:

- Factores personales
- Factores familiares
- Factores sociales

## **I.3. Justificación**

### **Justificación Teórica**

El presente estudio fue de suma importancia porque se lograron señalar los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas, para así proponer actividades preventivas con el fin de concienciar y humanizar a la adolescencia y padres de familia para que perfeccionen su calidad de vida y desarrollen estilos saludables. Asimismo, el estudio fue muy importante para nuestra profesión de enfermería, ya que mediante las sesiones educativas se lograron fortalecer la base de conocimientos en el sitio de promoción y prevención de la salud.

### **Justificación Práctica**

Mediante esta investigación la sociedad logro conocer cuáles son los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas, con la finalidad que los adolescentes comprendan las consecuencias de consumir alcohol a temprana edad, para que así puedan elegir buenas decisiones, protejan su salud, y a futuro puedan ser personas responsables.

### **Justificación Metodológica**

Esta investigación fue de gran beneficio porque será un modelo al momento de realizar una investigación debido a que cuentan con información actualizada e instrumentos que puedan valer para su estudio.

### **I.e. Propósito**

Los resultados conseguidos fueron entregados a la autoridad de la I.E Juan Velasco Alvarado, información veraz y relevante sobre los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas que presentan los adolescentes.

Con la finalidad de realizar actividades educativas, mediante estrategias encaminadas a identificar, reducir y prevenir los factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes, haciendo participe a los padres de familia, el cual permitió posteriormente el desarrollo de una vida saludable.

## CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

#### Internacionales:

Lessa<sup>6</sup>, en el año 2019 ejecutaron un estudio cuantitativo con el objetivo de comprobar los **“FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN ESTAR ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE ADOLESCENTES DE UNA ESCUELA PÚBLICA DE LA CIUDAD DE RECIFE, PERNAMBUCO BRASIL”**. Métodos: Para este estudio fueron utilizadas técnicas de inferencia a través de evaluación cuantitativa, dentro de un modelo estructurado e idealizado por el uso del Test de Trastorno del Alcohol, es decir las respuestas de las opciones provistas. Las respuestas de los cuestionarios fueron puntuadas de acuerdo con los niveles de consumo de alcohol destacados. Resultados: El Test de Identificación del Trastorno por Uso de Alcohol señaló que en el 55,7% de los casos los adolescentes tienen bajo riesgo, 25% están en riesgo, 17,3% tienen alto riesgo y 1,9% son probables dependientes. Conclusión: Los adolescentes han consumido de manera cada vez más precoz las bebidas alcohólicas, en mayor cantidad y con fácil acceso. Por ese motivo, son importantes realizar campañas preventivas e incentivo multidisciplinario, puesto que funcionarían conjuntamente a programas gubernamentales, trabajo en las escuelas y comunidad, además de la concientización sobre los maleficios que pueden ocurrir por el consumo de bebidas alcohólicas.

Méndez<sup>7</sup>, en el año 2017 efectuaron un estudio cuantitativo de corte transversal y diseño correlacional con el objetivo de establecer la relación entre la **“PERCEPCIÓN DEL RIESGO FRENTE A LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES MEXICANOS E IDENTIFICAR LA PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL, EL NIVEL DE PERCEPCIÓN DE RIESGO Y LOS**

## **PATRONES DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN EL SEXO”.**

Materiales y métodos: es una investigación cuantitativa transversal en 2017 con una muestra probabilística de 251 adolescentes de Nuevo Laredo, México, y un diseño correlacional. Se usó el Cuestionario de Percepción de Riesgo de Alcohol, la Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) y un cuestionario de datos personales. Resultados: Un menor consumo de alcohol se asoció con un grado mayor de perspectiva de riesgo hacia el alcohol ( $r_s = -.235$ ,  $p < 0.001$ ). La mayor parte de los adolescentes (51,8%) ya había tenido alcohol en su sistema al menos una vez en el año anterior, en una ocasión (59,0%). La perspectiva del riesgo y los hábitos de consumo de alcohol no difirieron importantemente en puesto del sexo. Por último, los resultados exponen que la población de estudio es susceptible a la ingesta de alcohol. Por lo tanto, con el fin de contribuir a aportar pruebas que sirvan de base a los esfuerzos preventivos dirigidos a los adolescentes de ambos sexos, les animamos a investigar, a través de redes multidisciplinarias, los grados de percepción de los riesgos del consumo de drogas.

### **Nacionales:**

Vinces<sup>8</sup>, en el año 2020 ejecutó un estudio de clase cuantitativa, de nivel correlacional con el objetivo de establecer **“LOS FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO – 2020”**. Material y métodos: Transversal, no experimental, técnica cuantitativa con nivel correlacional. La población fue constituida por 38 alumnos del colegio; se emplearon dos instrumentos -el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol "AUDIT" y los factores de Jessica Flores Herrera- cada uno de los cuales consta de 37 ítems. Los resultados: Se acepta la hipótesis nula porque la prueba Chi-cuadrado de Pearson arrojó un valor  $p$  de  $0.238 > 0.05$ , lo que indica que no existe asociación entre ambos.

Considerando los elementos en sus cuatro dimensiones: Se observa que, del total de alumnos encuestados, los factores personales En cuanto al factor social, se observa que, de todos los alumnos encuestados, Sí: 76,3% (29), No: 23,7% (9). Se apreció que sólo el Factor Educativo es el único factor donde  $p < 0,05$ , rechazando la hipótesis nula y sosteniendo que hay afin entre el factor educativo y el consumo de alcohol. Sí: 60,5% (23), No: 39,5% (15), Factor Familiar se aprecia que el Sí: 7,9% (3), No: 92,1% (35). Se determinó que el factor educativo es el único que tiene afin con el consumo de alcohol ya que el 94,7% (36) mostró un predominio del consumo de no riesgo mientras que el 5,3% (2) manifestó un consumo de riesgo, el 89,5% (34) reveló un consumo de no riesgo en afin a los síntomas de dependencia y el 10,5% (4) y el 84,2% (32) mostró un consumo de no riesgo en afin al consumo nocivo de alcohol.

De la Cruz<sup>9</sup>, en el año 2017 efectuó un estudio de clase cuantitativa, de corte transversal, con el objetivo de establecer los **“FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES EN LA I.E.P SOR MARÍA DE LOS ÁNGELES, MAYO 2017, LIMA – PERÚ”**. Muestra y Método: Es un estudio cuantitativo transversal. 90 estudiantes adolescentes de los dos sexos de tercero, cuarto y quinto curso de bachillerato constituyó la muestra. Se envió un cuestionario. Resultados: El 58% de los encuestados eran varones, el 56% tenía entre 15 y 16 años, el 36% expedía el quinto curso de secundaria y el 78% vivía con ambos progenitores. El 52% tiene factores de protección, el 58% factores familiares, el 52% factores sociales y el 52% no tiene ninguna variable personal. Los factores de riesgo están ensimismados en el 66% de los casos, al igual que las variables personales en el 76% de los casos, los factores familiares en el 76% de los casos y los factores sociales en el 72% de los casos. Conclusión: el 52% de los adolescentes tienen menos probabilidades a lo largo de su vida de beber o desarrollar alcoholismo.

Salazar<sup>10</sup>, en el año 2017 efectuó un estudio clase cuantitativa de trascendencia correlacional con el objetivo de fijar **“LAS VARIABLES DEL FACTOR PERSONAL, FAMILIAR Y SOCIAL QUE ESTÁN ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES EN UN COLEGIO PARTICULAR DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO”**. **Material y métodos:** 199 estudiantes de secundaria constituyeron la muestra en un enfoque cuantitativo de alcance correlacional, que se asignó proporcionalmente por cursos. Se usó un cuestionario estructurado como instrumento y enfoque de la encuesta. Se le modificó un cuestionario desarrollado por Musayón O., Torres D., Sánchez D. y Chávez C. **Resultados:** El consumo de alcohol en adolescentes fue de 47.4% en el terminante año, con un rango de 7.2% en preescolar a 11.3% en quinto grado. En este enfoque, los factores incluyen cosas como el nivel educativo, la oferta de una bebida alcohólica, y si un miembro de la familia estaba enfermo o no, o recordaba haber visto un anuncio de televisión relacionado con el alcohol. **Conclusiones:** La oferta de una bebida alcohólica es un factor de riesgo en el análisis multivariante, y las personas que recuerdan haber visto un anuncio de bebidas alcohólicas en televisión pueden optar por consumir una bebida alcohólica.

**Los presentes saberes de estudio fueron utilizados como marco referencial para decidir la metodología e instituir conceptos que identifique los aspectos relacionados con el problema formulado. De tal forma, guiar la metodología de la investigación, y establecer algunas bases conceptuales, dentro de los factores de riesgo identificados son: factores personales, factores familiares y factores sociales, por ende, es una problemática de salud pública. Asimismo, ha ayudado para escoger el instrumento que se usó en el trabajo y a comprender como este problema afecta tanto al grado nacional e internacional.**

## **II.b. Base Teórica**

### **FACTORES DE RIESGO**

Según la OMS, un factor de riesgo es alguna cualidad que exhibe a un individuo e incrementa su riesgo de contraer un padecimiento o sufrir una lesión. Los factores de riesgo más significativos son la escasez ponderal, el comportamiento sexual peligroso, la hipertensión, la ingesta de alcohol y tabaco, el agua contaminada, el saneamiento defectuoso y la escasez de aseo.<sup>11</sup>

Musayón<sup>12</sup>, la presión del grupo, la baja autoestima, la disminución del autoconcepto y la autoeficacia, la desintegración familiar, el progresivo requerimiento de autonomía, el rebote a la protección de los adultos, el estrés y los cambios en el desarrollo son sólo algunas de las variables de riesgo que se enumera como coligadas a la ingesta de alcohol entre los adolescentes.

Rojas y Castro<sup>12</sup>, sostienen que los elementos que afectan a la manera en que los adolescentes se concierten con sus padres y compañeros pueden estar relacionados con circunstancias en las que intervienen terceros, como desacuerdos, presión de los compañeros y momentos felices o dolorosos.

Esto puede afectar o no al consumo de alcohol del adolescente, dependiendo de las circunstancias. Hay otros aspectos que son exclusivos de cada persona, conocidos como situaciones personales, en las que pueden darse tanto emociones placenteras como dolorosas en respuesta a un acontecimiento o malestar físico, siendo las primeras una muestra de autocontrol y las segundas una necesidad física.<sup>12</sup>

### **FACTOR DE RIESGO PERSONAL**

Se relaciona con las cualidades personales de un individuo, su forma de ser, de sentir y actuar, creencia sobre la ingesta de alcohol y sustancias y su querer propio (Kaplan, 1996; Mendoza, Carrasco y Sánchez<sup>13</sup>). También es un buen indicador de cómo se comportarán a la hora de consumir sustancias. Además, es un indicador fiable de las pautas de consumo:



- Apreciarse solo en casa ya que los progenitores laboran o están más preocupados por su vida social.
- Problemas para gestionar las emociones.
- Deseo de encajar.
- Experimentar problemas de baja autoestima, timidez, traumas, hiperactividad, impulsividad, falta de autocontrol y problemas de identificación provocados por la falta de límites.
- Falta de asertividad y problemas para tomar decisiones.
- Búsqueda de sentimientos intensos, sensaciones fuertes y/o riesgo para escapar de las dificultades o por curiosidad para consumir alcohol con el fin de experimentar su sabor y sus consecuencias.
- Antecedentes familiares de alcoholismo y consumo de otras drogas.
- Producir cambios neurológicos y/o corporales.
- Escasez de metas y de una planificación en sus vidas, lo que les hace ser pesimistas sobre su futuro.

Los adolescentes carecen de madurez psicosocial, es decir, de la capacidad para asumir responsabilidades, formular sus propios juicios y comportarse moralmente. Son más propensos a beber alcohol porque son incapaces de actuar de forma independiente y adecuada. Dado que el cerebro aún está en desarrollo, el consumo de alcohol puede empeorar los daños cerebrales existentes y repercutir en el crecimiento intelectual, incluidos el aprendizaje, la memoria y el desarrollo.<sup>13</sup>

Otros factores de riesgo son la baja autoestima, el comportamiento antisocial, el descontento con la forma de emplear el tiempo libre y la escasez de capacidad para tomar decisiones. En consecuencia, beber, fumar y consumir otras drogas está relacionado con la sociabilidad y la búsqueda de experiencias novedosas.

## **FACTOR DE RIESGO SOCIAL**

Se utiliza para describir a las personas que viven allí (un grupo de individuos que están conectados entre sí y tienen una cultura común). Por lo tanto, el riesgo en la sociedad es la posibilidad de que el individuo salga perjudicado por razones sociales. Por lo tanto, se refiere a una amenaza a la que está expuesto el individuo. Los problemas de dinero, la falta de educación, los órganos disfuncionales de la familia, el consumo enorme de alcohol y drogas y otros factores consiguen crear peligros en la sociedad. Algunos ejemplos son:

- La escasez de normas y reglamentos, y la falta de posibilidades educativas para los adolescentes.
- Pobreza extrema y marginación social.
- La falta de valor de las personas, las amistades con bebedores y otros problemas.
- La venta, consumo y distribución de esta droga social.
- Los lugares peligrosos, como pubs, discotecas y tertulias.
- Los medios de comunicación que apoyan el consumo, la bebida y la venta libre de alcohol.

La coacción de los compañeros para beber alcohol debido a la tradición y la cultura, así como afirmaciones como "así es la vida, brindemos", "por ella, aunque nos paguen mal" y "hasta las últimas consecuencias".<sup>13</sup>

Musayòn<sup>11</sup>, afirma que en el consumo de alcohol influyen sobre todo factores sociales, como los amigos, los allegados, los amantes y los grupos pequeños. Además, beber alcohol tiene un papel en la elección de amigos y en la sociabilidad porque requiere la aceptación de los demás.

Además, afirman que la amistad tiene un impacto motivacional en las manifestaciones de comportamientos sociales positivos, en la forma en que las amistades interactúan y se aprecian entre ellos, y que las características

de esa amistad pueden explicar los cambios en el comportamiento. Los amigos se parecen en que participan en conductas sociales y están motivados para hacerlo.

Con este método, se descubre una conexión entre la influencia de los amigos y la ingesta de alcohol, especialmente si hay una amistad de por medio, porque los adolescentes observan la conducta de sus amigos.

### **FACTOR DE RIESGO FAMILIAR**

Las familias son la inicial comunidad donde tiene lugar la socialización. Sirven de escenario donde las personas aprenden convenciones, valores y creencias que influyen en su forma de relacionarse entre sí, con su entorno y consigo mismas<sup>13</sup>:

- Falta de comprensión de los órganos de los familiares.
- Apoyar y/o tolerar el consumo de alcohol.
- Padres manipuladores y desconocedores del comportamiento adolescente.
- Mala comunicación dentro de la familia.
- Abuso verbal, físico o psicológico.
- Padres sobreprotectores y/o permisivos.
- Ausencia de padres en casa, una familia disfuncional sin graduación ni reglas establecidas.
- Falta de valores familiares.
- Escasez de reconocimiento de los logros de un órgano de la familia.

Según Musayòn<sup>11</sup>, La familia debe ser examinada como uno de los factores determinantes porque tiene un impacto significativo sobre si un adolescente aceptaría o no el alcohol. Además, existen algunos patrones familiares inusuales que fomentan el comportamiento de consumo; estos hogares

denominados disfuncionales se identifican porque los padres fomentan la rivalidad entre sus hijos, lo que da lugar a una lucha por el control.

Debido a las creencias, actitudes y acciones contradictorias de ambos padres, la familia se vuelve confusa y se forman diversas alianzas en un esfuerzo por ganarse la lealtad de los hijos. Uno o ambos progenitores en estos hogares disfuncionales son propensos a tener un comportamiento compulsivo con la tecnología o el uso de instrumentos o alcohol, lo que debilita las relaciones con otros miembros de la familia.<sup>11</sup>

Según Brody<sup>12</sup>, los miembros de la familia influyen en el comportar de los adolescentes. Su atribución es mayor que la de los progenitores sobre sus descendencias adolescentes porque, al pasar más lapso con ellos, los familiares son vistos como modelos por los adolescentes. Como resultado, si existen modelos de consumo de alcohol, los adolescentes adoptarán actitudes de aprobación o desaprobación en función de cómo vean sus familiares este comportamiento.

## **DEFINICIÓN DE ALCOHOL**

Sustancia química que posee un conjunto hidroxilo unido a un radical alifático o procedentes, según la Real Academia Española (RAE). Por ello, los líquidos alcohólicos son peores hacia la salud que las no alcohólicas.<sup>13</sup>

### **Alcohol etílico**

Muchas frutas, cereales y verduras diferentes (como la uva, la caña de azúcar, la cebada, el maíz y el arroz) que contienen azúcar o almidón fermentan de forma natural, aumentando la cantidad de alcohol presente. Este proceso produce etanol, a menudo conocido como etanol.<sup>13</sup>

## **Bebidas alcohólicas**

El alcohol etílico se combina con otros componentes para aportar sabor, color, conservación, etc. para crear bebidas alcohólicas.<sup>13</sup>

## **Consumo de alcohol etílico**

La OMS precisa el consumo de alcohol como "La autoadministración o ingestión de un líquido que contiene alcohol etílico como parte de su composición". La preponderancia del consumo de alcohol varía según el estado o país y está influenciada por factores como la frecuencia, la cantidad y la clase de bebida, entre otros.<sup>13</sup>

Asimismo, se afirma que aportan una clase de consumo que hace alusiones más directas a nuestro entorno cultural, se tiene:

a) Uso de alcohol: El abuso de alcohol se precisa como patrones adaptados de ingesta de bebidas alcohólicas. En cuanto a la noción de adaptación o desadaptación, este concepto, al igual que el de abuso, no es especialmente específico ya que ambas frases poseen mucho que observar con normas social y cultural propias de cada grupo humano.

b) Abuso de alcohol: Se precisa como el uso de bebidas alcohólicas que se desvía de su usanza habitual, o del provecho que el conjunto sociocultural de referencia le asignaba originalmente. Esta desviación puede ser cualitativa (usanza asociada a escenarios en las que dicho uso puede ser peligroso, como ejecutar trabajos peligrosos), o cuantitativa (consumo habitual de grandiosas cuantías).

c) Alcoholismo: Para diagnosticar el Síndrome de Dependencia del Alcohol (S.D.A.) deben cumplirse los criterios diagnósticos específicos de esta patología, que requiere una pronta terapia clínica y/o ambulatoria. Pero, el análisis es cada vez más difícil debido a la visión de novedosas maneras de consumo excesivo difíciles de diagnosticar y que son típicas de algunos especímenes de consumidores, como los jóvenes bebedores compulsivos de fin de semana, los consumidores compulsivos con mínima degeneración

física, los jóvenes politoxicómanos o los alcohólicos que sólo consumen alcohol como ansiolítico.

### **Fases del consumo de alcohol**

La ingesta de alcohol es el resultado de cualquier problema social o psicológico con el que una persona pueda estar lidiando. Exhibe las fases sucesivas:

a) Primera Etapa: Pre alcohólica: Búsqueda accidental de alcohol para reducir tensiones y desarrollo de una mayor tolerancia al mismo.

b) Segunda Etapa: Inicial o Prodrómica: Amnesia, consumo encubierto, obsesión por conseguir alcohol, consumo excesivo, sentimientos de culpa, evitación de hablar del alcohol y aumento de los deslices mentales.

c) Tercera Etapa: Vital o Crítica: Quebranto de control, merma de justificaciones, neutralismo de la presión social, conducta fanfarrón, comportamiento agresivo, remordimiento persistente, etapa de continencia completa, apartamiento de los amigos, abandono del trabajo, la bebida se transforma en el punto de las acciones, quebranto de intereses exteriores, alteración en la interpretación de las relaciones persona a persona, autocompasión, huida geográfica (escondarse, fugarse), alteración en los hábitos de la familia.

d) Cuarta Etapa: Aguda o Terminal: Intoxicación prolongada, decaimiento moral, problemas de salud mental, psicosis alcohólica, consumo de drogas distintas del alcohol, grave avería de las relaciones en la sociedad, baja del aguante al alcohol, miedos interminables, saltos continuos, inhibición psicomotriz (locura), justificación fallida, hospitalización permanente y, en el peor de los casos, muerte.

### **Frecuencia de consumo de alcohol.**

Es el número de vez que un individuo ingiere bebida alcohólica a lo largo de un fijo espacio de época, mencionado en día, semana, etc., es la frecuencia con la que alguien bebe alcohol.

Ahora, la frecuencia del consumo de alcohol viene establecida por cinco periodos de tiempo totalmente distintos: una vez en la vida, en el último año, en los novísimos 30 días y en la novísima semana. Se menciona que el consumir alcohol puede ser día a día, por semana, al mes o por ocasión.

### **La cantidad de alcohol consumida**

La cantidad de bebidas alcohólicas consumidas es el número total de botellas de algún ejemplar de bebida alcohólica que una persona consume en un espacio de época determinado. Depende de los rasgos de su consumo, esta cantidad puede tener diversos efectos sobre la salud de una persona en los contextos individual, familiar y social.

Por lo tanto, los consumidores pueden clasificarse en uno de estos 4 conjuntos en puesto de la cuantía de alcohol que consumen: abstinerente total, que se refiere a alguien que afirma no haber consumido alcohol nunca; bebedor excepcional, que muestra una tendencia a consumir cuantías moderada de alcohol en circunstancias excepcionales; bebedor moderado, que declara consumir menos de 100 ml de alcohol no más de tres veces por semana; y bebedor empedernido, que consume más de 100 ml de alcohol por semana.

### **Prevalencia del consumo de alcohol en el Perú**

Según la OMS<sup>14</sup> al menos el 13,5% de los peruanos consumió alcohol en abundancia al menos una vez durante los novísimos treinta días del año en curso (5) (6). Sin embargo, a pesar de una reciente tendencia a disminuir el consumo de alcohol (prevalencia de vida), los datos de DEVIDA muestran que la prevalencia de estas sustancias aún alcanza al 75,4% de la población, es decir,  $\frac{3}{4}$  partes de la población. También de lo anterior, cabe mencionar que las investigaciones realizadas por el INSM muestran que la preponderancia de consumo de alcohol una vez en la vida entre adolescentes y jóvenes es del 60,8% y la prevalencia mensual es del 11,2%. En consecuencia, se revela una realidad preocupante en términos de salud pública.<sup>13</sup>

## **Tipos de licores**

**Licores fermentados (5%-15%):** Al igual que el vino y la cerveza, se producen mediante un proceso de efervescencia.

**Licores espirituosos o destilados (25°-60°):** Se conocen como licores blancos, por ser el resultado de un proceder que implica el apartamiento de agua y alcohol, como el Vodka, el Coñac, el Ron y el Whisky.

**Bebidas fortificadas o generosas:** Son aquellas que, tras ser transformadas y destiladas, pasan por un proceso de reforzado aumentando el concentrar de alcohol y haciéndolas más agradables, como el Jerez, el Oporto y el Madeira.

**Licores y cremas:** Los ingredientes de los licores y cremas, como el Cassis, el Amaretto y el Curacao, incluyen agua, alcohol, azúcar y fruta.

## **ADOLESCENCIA**

Según la OMS, la adolescencia es la fase del crecer y progreso humano entendido entre los 10 y los 19 años, que sigue a la infancia, pero precede a la edad adulta. La llegada de la pubertad denota la evolución de la niñez a la adolescencia, y es una de las fases de evolución más reveladoras en la vida de una persona. Este período del crecer y progreso se caracteriza por un mayor ritmo de cambio y se rige por diferentes procesos biológicos.<sup>15</sup>

La Resolución Ministerial N°538-2009/MINSA precisa la adolescencia como la edad percibida entre los 12 y los 17 años. Con una tasa de natalidad baja y una expectativa de vida en aumento, la demografía de nuestra nación está cambiando. Por otro lado, según el INEI, la población del Perú estaba conformada por 18,6% de adolescentes de 12 a 17 años en el 2015 y 17,4% en el 2021.<sup>15</sup>

La adolescencia es una fase del impulso que sucede entre la infancia y la adultez. Está marcada por cambio biológico, psicológico y social, varios de los cuales causan crisis, conflicto y refutaciones. Sin embargo, además es



una época de ajuste al cambio físicos y de avance hacia una mayor libertad psicológica y social. La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud, se divide en 2 etapas: adolescencia temprana (10 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años).<sup>15</sup>

### **La adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)**

La adolescencia temprana se define como la banda de edad alcanzada entre los 10 y los 14 años, durante la cual empiezan a declararse el cambiar físicamente, empezando por una prontitud precoz del desarrollo y continuando con el progreso de las partes sexuales y de los caracteres sexuales secundarios. Estas alteraciones son muy evidentes y varios de ellos son estresantes. Además, se producen alteraciones internas debido al rápido desarrollo eléctrico y fisiológico del cerebro, que prácticamente puede duplicar el número de células cerebrales.

### **La adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años)**

Mientras el cuerpo sigue creciendo y el cerebro sigue organizándose, la adolescencia tardía se refiere a la 2da tiempo de la vida, entre los 15 y los 19 años, cuando ya se han emanado la mayoría del cambiar físico. Sin embargo, la capacidad de pensamiento analítico y reflexivo ha aumentado considerablemente.

Aunque la timidez es un rasgo frecuente en este periodo, los adolescentes también desarrollan una mayor seguridad en sí mismos y claridad en sus identidades e ideas personales. Sin embargo, otros hábitos, como fumar cigarrillos o instruirse en el consumo de drogas y alcohol, se adquieren normalmente a esta edad y persisten durante toda la vida adulta.<sup>15</sup>

## **TEORÍA DE ENFERMERÍA**

La teoría de enfermería afín con la prevención que se aplica al estudio de investigación es la siguiente:

La teoría del "Modelo de Promoción de la Salud" de Nola J. Pender, enfermera y autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), destaca la relación entre las tipologías y prácticas personales, los dogmas y los semblantes afines a las conductas o comportamientos de salud que se intentan alcanzar. Trata de instruir la naturaleza polifacética de los individuos en su interacción con el ambiente cuando pretenden lograr el estado de salud deseado.

Además de preocuparse por el desarrollo de un modelo de enfermería que ofreciera soluciones a la manera en que las personas forjan disposiciones sobre el perfilado de su misma salud, Nola Pender afirmaba que el comportamiento está impulsado por la aspiración de conseguir la fortuna y la potencia humana.

El MPS proporciona una explicación general de los elementos pertinentes que intervienen en la modificación del comportamiento humano, las actitudes y los motivos hacia conductas que beneficiarán a la salud. Se basa en dos teorías: El tipo de evaluación de expectativas de la exaltación humana de Feather y la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura.

La primera reconoce que los factores psicológicos afectan al comportamiento de las personas y postula la significancia de los procederes cognitivos en la alteración del comportar. También combina elementos del aprendizaje cognitivo y conductual. Identifica cuatro requisitos previos para aprender un comportamiento y modelarlo en los demás: atención (prestar atención a lo que ocurre), retención (recordar lo que se ha presenciado), replicación (ser capaz de recrear el comportamiento) y motivación (tener una razón de peso para querer adoptar ese comportamiento).

El principal factor de motivación para alcanzar un logro, según la segunda premisa teórica de que la conducta es racional, es la intencionalidad. Esto sugiere que la probabilidad de alcanzar un objetivo aumenta cuando existe un propósito claro, específico y definido para hacerlo. Cuando se analizan las actividades voluntarias que se emprenden con la intención de alcanzar

objetivos predeterminados, la intencionalidad -que se considera el compromiso de una persona con la acción- es un factor motivador importante.

Por otra parte, las investigaciones sobre adolescentes revelan que, si bien tienen conductas aprendidas que son difíciles de cambiar, también poseen una diversidad de motivaciones y factores que pueden conmovir positivamente a su forma de vida.

La concepción de autoeficacia fue destacado por Nola Pender en su patrón, que es usado por los expertos de enfermería porque accede entender los comportares humanos afines con la salud y, asimismo, direcciona hacia la procreación de conducta sanas. Este patrón es un instrumento usado por las enfermeras para entender y suscitar la actitud, motivación y accionar de los individuos.

Según el modelo planteado por Nola Pender en promoción de la salud, la enfermera posee un rol importante en el grupo de esmero primario, aportando experiencias en el prever y promoción de la salud sobre las conductas, cualidades y acciones que realicen los adolescentes para mantener una buena salud.

Además, al implementar este patrón asentado en la promoción de la salud, va apoyar a que los jóvenes tomen más conciencia sobre el cuidado de su propia salud, aprendan a elegir buenas decisiones y adopten estilos saludables. Por ello, mediante un ambiente sano, la comunicación de los padres e hijos y buenos valores en el hogar, los adolescentes logran desarrollar y formar con responsabilidad buenas conductas.

### **II.c. Hipótesis**

Según Sampieri<sup>15</sup>, explica cómo no todos los estudios descriptivos producen hipótesis. El alcance inicial del estudio, una consideración importante, determinará si desarrollamos o no hipótesis.

Las hipótesis no son necesarias en la investigación descriptiva porque su objetivo principal es medir los fenómenos con la mayor precisión posible para describirlos.

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

Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.

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

**FACTORES DE RIESGO:** Son las circunstancias, razones o factores que incitan a los jóvenes a beber alcohol.

**CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS:** Es el término utilizado para describir el consumo por parte de los adolescentes de cualquier sustancia que contenga alcohol.

**ADOLESCENTES:** Los adolescentes son todas aquellas personas de entre 10 y 17 años que se encuentran en la fase de la adolescencia, la fase del crecer y progreso humano que viene luego de la infancia, pero precedentemente de la edad adulta.

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

### **III.a. Tipo de estudio**

El actual estudio es cuantitativo ya que se obtuvo numéricamente al recopilar los datos; también son descriptivos porque se determinaron las características de la variable; y son transversales porque se obtuvieron a lo largo de un espacio de lapso determinado. <sup>16</sup>

### **III.b. Área de estudio**

La I.E Juan Velasco Alvarado, se halla ubicado en el sector 3, Grupo 11, Av. Central / Av. Talara en el distrito de Villa el Salvador, Lima. Se considera una Institución pública, con una población mixta en cada aula, el colegio está dirigido por la directora Carmen Muñoz Muñoz.

### **III.c. Población y Muestra**

La población estuvo formada por 75 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria entre las edades de 14 a 17 años de la I.E Juan Velasco Alvarado.

La muestra estuvo formada por 55 adolescentes

La clase de muestreo será no probabilístico por conveniencia

#### **Criterios de inclusión:**

- Los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes de secundaria cuyos progenitores certificaron el consentimiento informado.

- Adolescentes que anhelan colaborar espontáneamente en la investigación mediante el asentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que posean algún retardo mental leve, que no les permita responder el cuestionario.

**III.d. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario modificado, por la tesista Jessica Flores Herrera de la Universidad Ricardo Palma del año 2015. Para la medición de los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes el instrumento fue la escala de tipo Likert poseyendo la sucesiva estructura: presentación, instrucciones, y datos generales.

El instrumento se aplicará para medir los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes consta de 22 ítems distribuidos de acuerdo a las siguientes dimensiones:

- Factores de riesgo personales: 5 enunciados
- Factores de riesgos familiares: 10 enunciados
- Factores de riesgo sociales: 7 enunciados

Las opiniones de las respuestas serán:

- Siempre = 1
- A veces = 2
- Nunca = 3

El instrumento fue dominado a juicio de expertos para su validez obteniéndose confiabilidad 0.029642, y el estudio de prueba piloto para su confiabilidad alfa de Cronbach 0.7 para poder aplicarlos en la población seleccionada.

### **III. e. Diseño de recolección de datos**

La escuela de enfermería ostentó una petición de permiso para la recogida de datos, y una vez recibida la solicitud legal, se presentó al director de la I.E para la aprobación del proyecto de estudio., teniendo la constancia del permiso de coordinó las fechas respectivas para ejecutar la investigación.

El día de recolecta de los datos, se explicó a los adolescentes el motivo de la investigación, teniendo en cuenta la autorización de los apoderados de familia que firmaron el consentimiento informado. Por otro lado, la autorización de los adolescentes que colaboraron en la investigación por lo cual firmaron el asentimiento informado. Asimismo, para la aplicación del cuestionario se dio aproximadamente 20 minutos para que puedan resolverlo.

En la investigación se tuvo en cuenta las nociones éticas según el Informe Belmont como la autonomía en el cual se respetó las decisiones de los adolescentes que quisieron o no participar en el trabajo de investigación de manera voluntaria, por otro lado mediante la beneficencia se buscó el bienestar de los adolescentes por lo cual no se realizó ningún daño y justicia ya que se entrevistó por igual al sujeto de investigación, además se contó con la venia informada de los apoderados, y el asentimiento informado de los adolescentes encuestados siendo toda la información confidencial.

### **III.f. Procesamiento de datos y análisis de datos**

Para el procesamiento de los datos, se creó una base que contenía los datos a través de la tabulación de la hoja de cálculo del software Excel 2013, y luego se mostró en tablas y gráficos. Asimismo, se realizaron comparaciones de los hallazgos teniendo en cuenta los fundamentos teóricos y el contexto.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

**TABLA 1**

**DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DE  
4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA I.E JUAN  
VELASCO ALVARADO VILLA EL  
SALVADOR SEPTIEMBRE  
2019**

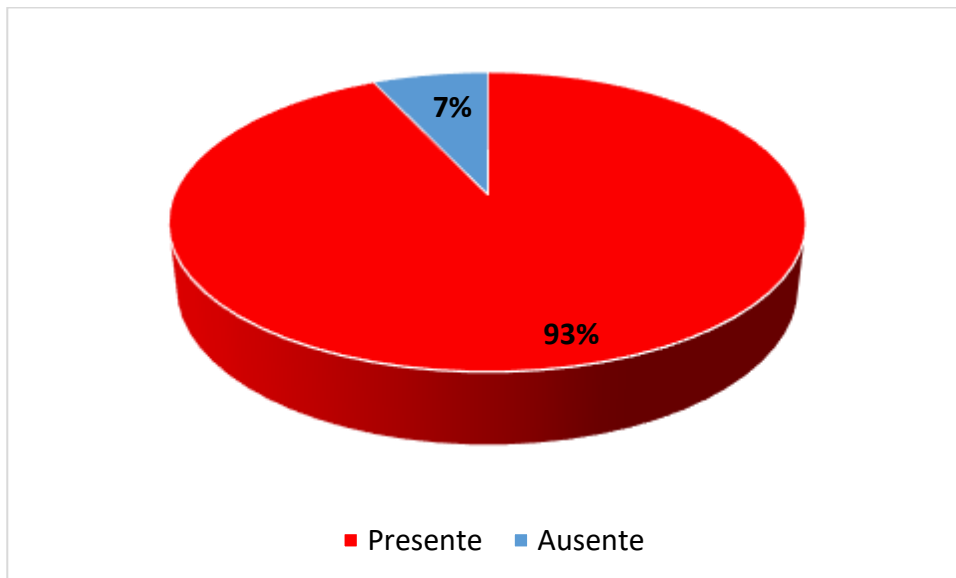
<b>DATOS GENERALES</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>n=55</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	14 a 15 años	15	47
	16 a más	40	53
<b>Sexo</b>	Femenino	26	27
	Masculino	29	73
<b>Con quien vives</b>	Papá-mamá y hermanos	29	53
	Solo con mamá	11	20
	Solo con papá	1	2
	Solo con abuelos	2	4
	Otros	12	22
<b>Días de consumo</b>	Ningún día	32	58
	1-5 días	19	35
	6-11 días	2	4
	18 a más	2	4
<b>Edad de inicio de consumo</b>	Ninguna vez	12	22
	9-13 años	14	25
	14-17 años	29	53
<b>Las veces que faltaste a la I.E</b>	Ninguna vez	19	35
	1-5 veces	31	56
	6-10 veces	5	9



Los adolescentes poseen edades entre 16 a más años el 53% (40), prevalece el sexo masculino en 73% (29), viven con papá, mamá y hermanos el 53% (29), durante los últimos treinta días ningún día ha consumido alcohol el 58% (32), edad de iniciación de consumo de bebidas alcohólicas primeramente fue de 14-17 años el 53% (29) y las veces que faltaron a la Institución Educativa durante el último mes fue de 1-5 veces el 56% (31).

## GRÁFICO 1

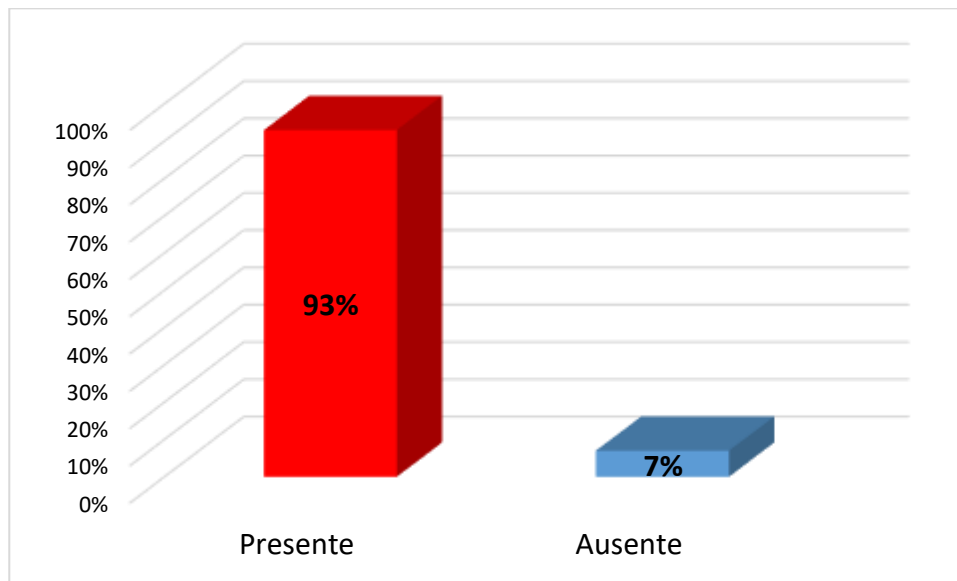
### FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA I.E JUAN VELASCO ALVARADO VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019



Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas se hallan presentes 93% (70), y ausentes 7% (5).

## GRÁFICO 2

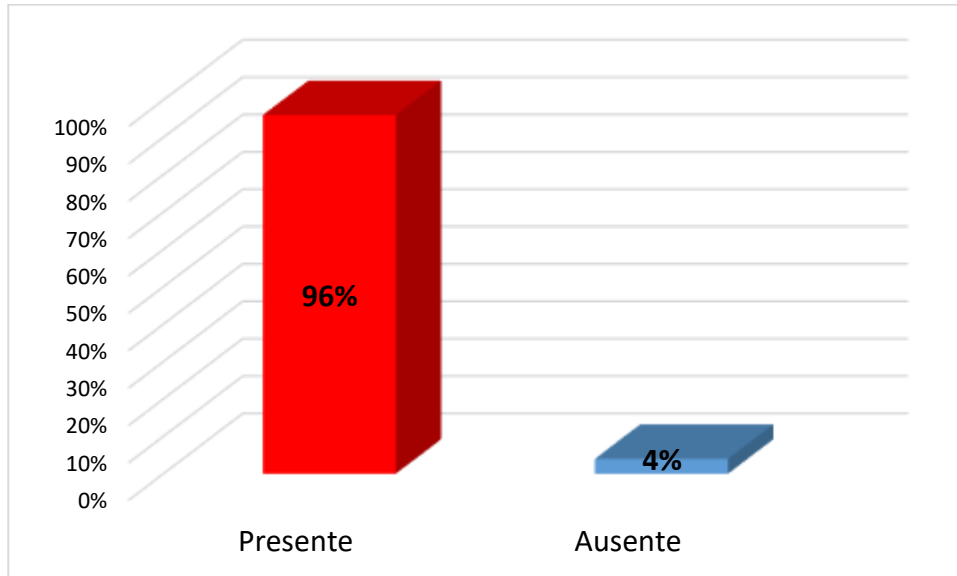
### FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA SEGÚN FACTORES PERSONALES I.E JUAN VELASCO ALVARADO VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019



Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, se hallan presentes según la dimensión factores personales 93% (70) y ausentes 7% (5).

### GRÁFICO 3

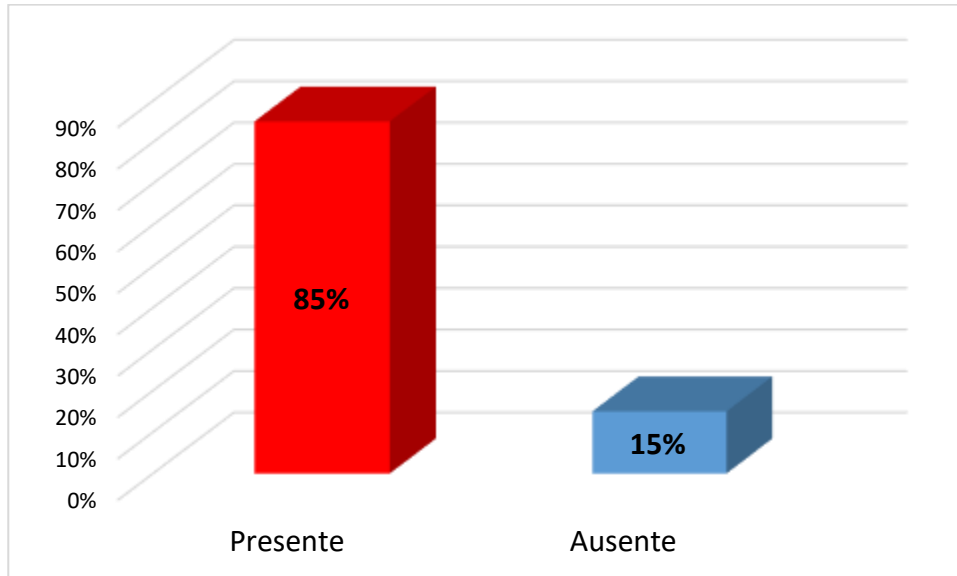
#### FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA SEGÚN FACTORES FAMILIARES I.E JUAN VELASCO ALVARADO VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019



Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes se hallan presentes según la dimensión factores familiares 96% (72) y ausentes 4% (3).

#### GRÁFICO 4

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA SEGÚN FACTORES SOCIALES  
I.E JUAN VELASCO ALVARADO VILLA  
EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019**



Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes se hallan presentes según dimensión factores sociales 85% (64) y ausentes 15% (11).

#### **IV.b. Discusión**

La capacidad de identificar problemas futuros y medidas preventivas que un profesional de la salud y una institución educativa podrían tomar en conjunto para optimar la aptitud de vida de los adolescentes permitió la tipificación de factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas por adolescentes.

En la tabla 1 se precisa que los adolescentes poseen edades de 16 años a más el 53%, predomina el sexo masculino el 73%, vive con padre, madre y hermanos el 53%, durante los últimos treinta días ningún día ha consumido alcohol el 58%, edad de iniciación de consumo de bebidas alcohólicas por 1era vez fue de 14-17 años el 53%, las veces que faltaron al colegio durante el último mes fue de 1-5 veces el 56%.

Estos resultados son comparables a los del estudio de De la Cruz sobre las variables protectoras y de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes, que muestra que el 56% de los participantes eran hombres y el 58% tenían entre 15 y 16 años. En ambas investigaciones, los adolescentes atraviesan un momento crucial de sus vidas, en el que se originan muchos cambios físicos y psicológicos.

Con frecuencia, los adolescentes adoptan conductas de riesgo para encajar con sus amigos, tener una familia que consume alcohol o por otras razones que pueden tener un impacto negativo importante en su desarrollo. Por ello, los padres desempeñan un rol esencial en el progreso de sus descendientes, porque con su ayuda y el buen ejemplo que den, sus hijos se convertirán en adultos sanos y felices.

Según las estadísticas globales de los adolescentes de esta encuesta, el 73% de los participantes en este estudio se identificaron como varones. Estos resultados concuerdan con los realizados por De la Cruz<sup>8</sup>, en su investigación, en la que los hombres constituían el 58% de la población.

La mayor proporción de adolescentes que vivían juntos era del 53%, que también vivían con ambos padres. Estos resultados son comparables a los

del estudio de De la Cruz<sup>8</sup>, en la que el 78% de los niños vivían con ambos padres por término medio.

Vivir con ambos padres ayuda a los adolescentes a sentirse alegres, más seguros de sí mismos, a aprender a tomar sus propias decisiones a la hora de adherirse en un grupo social y a conservar el respeto. Los adolescentes de ambos estudios que viven con sus padres son capaces de crecer positivamente en su vida.

En el gráfico 1: Se evidencia que los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, se hallan presentes 93% y ausentes 7%. Por lo contrario, en el estudio realizado por De la Cruz<sup>8</sup>, los resultados fue que todos los factores de riesgo quedaron ausentes 93%. Por ello el personal de enfermería y la Institución Educativa deben realizar sesiones educativas de promoción y prevención de la salud, para que estos factores de riesgo disminuyan.

Y así los adolescentes logren tomar conciencia, al igual que los apoderados de familia estén más atentos de la vida diaria de sus hijos, tengan una buena comunicación en casa, y aprendan a elegir buenas decisiones para su vida.

En el gráfico 2 con asunto a los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, se hallan presentes según la dimensión factores personales 93% y ausentes 7%. Los resultados se asemejan con la investigación realizada por Vincés<sup>7</sup>, los resultados se encuentran presentes respecto a lo personal con un 76%.

En los factores personales se encuentran las dificultades para operar la emoción, el deseo de ser admitido en la sociedad, presión de los pares, sentirse solo en casa ya que los progenitores laboran, la baja autoestima y dificultad para tomar decisiones.

Es importante coordinar con las autoridades del colegio para realizar actividades sobre el manejo de emociones, toma de decisiones, autoestima y asimismo realizar talleres con los padres de familia sobre

practicar la moral y estilos de vivir que mejoren la salud, además mejorar la comunicación con los hijos para que se sientan escuchados, valorados y sepan que es lo mejor para su salud.

En el gráfico 3 se muestra que los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, se hallan presente según la dimensión factores familiares 96% y ausentes 4%. Por lo contrario, en el estudio realizado por Vincés<sup>7</sup>, los resultados respecto en el factor familiar se encuentran ausentes con un 57%. En los factores familiares se encuentran las dificultades de violencia familiar, falta de comunicación y falta de información de padres e hijos sobre los posibles riesgos y consecuencias.

Es importante que los padres estén más atentos de lo que hacen sus hijos, tengan una buena comunicación, fomenten los valores en casa, para que así los adolescentes se conciban en confianza y puedan conversar sobre sus problemas, las cosas que le ocurren y así poder disminuir los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas.

En el gráfico 4 se demuestra que los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, se hallan presentes según la dimensión factores sociales con 85% y ausentes 15%. Los resultados se comparan a los de Vincés<sup>7</sup>, respecto a los factores sociales se hallan presente con un 60%.

En los factores sociales se encuentran los problemas de la presión social, la exclusión social, la ausencia de valores, amistades que consumen bebidas alcohólicas y medios de comunicación que patrocinan la venta. Es importante realizar sesiones y talleres educativos sobre las relaciones interpersonales y la autoestima, para que los adolescentes confíen en ellos mismos, aprendan a no dejarse influenciar por los demás, puedan tomar sus convenientes decisiones y saber los efectos de sus actos, sepan quererse, valorarse y aceptarse, asimismo.



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

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

- Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019 se encuentran presentes.
- Los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado Villa el Salvador septiembre 2019 según los factores personales, factores familiares y factores sociales se hallan presentes.

## **V.b. Recomendaciones**

- A las autoridades de la I.E, en coordinación con los profesores y apoderados de familia elaboren talleres educativos donde los adolescentes realicen actividades que admitan el progreso de su identidad social, aplicando valores basados en escenarios de conductas adecuadas.
- Al profesional de enfermería, brinden sesiones educativas de promoción y prevención de la salud sobre los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, en coordinación con la autoridad de la I.E y apoderados de familia.
- Realizar estudios de investigación de tipo cualitativo que profundicen los conocimientos en la población de adolescentes sobre los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pensamiento Psicológico [Internet]. 2008;4(11):115-134. [citado 21/05/19]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80111671008>
2. 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]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 02/02/2019]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
3. OMS | Alcohol - WHO | World Health Organization. [Internet]. 2018 [citado 2021 mayo 23]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
4. Arrijoja G, et al. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. Rev SMAD [Internet]. 2017 [citado 06 de junio 2020];13(1):22-29. Disponible en:  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1806-69762017000100004&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-69762017000100004&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
5. Organización Mundial de salud, Ministerio de salud [internet]. Ginebra, Suiza [28 de agosto de 2017] Regional Report on Alcohol and Health 2017.
6. Lessa E, et al. Factores de riesgo asociados al consumo de alcohol entre adolescentes de una escuela de la red pública de enseñanza. Revista adolescencia y salud [Internet]. 2019 [citado 05 mayo 2021]; 16(1). Disponible en:  
[http://adolescenciaesaude.com/detalhe\\_artigo.asp?id=767&idioma=Espanhol](http://adolescenciaesaude.com/detalhe_artigo.asp?id=767&idioma=Espanhol)

7. Mendez M, Ortiz G, Eligio I, Yáñez B y Villegas M. Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. Aquichan [Internet]. 2018 [citado 18 mayo 2021]; 18(4). Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v18n4/1657-5997-aqui-18-04-00438.pdf>
8. Vines BM. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5 to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54499/Vines\\_TBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54499/Vines_TBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. De la Cruz YL. Factores protectores y de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes I.E.P “Sor María de los Ángeles” San Juan de Miraflores. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2194/T-TPLE-YARITZA%20LILIBETH%20DE%20LA%20CRUZ%20CORDOVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Salazar VS. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4385>
11. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo [en línea]. mayo 2014. [Fecha de acceso 15 de marzo 2019]; disponible en:  
[https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)

12. Musayón Y, Torres C, Sánchez E y Chavez E. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria. Invest Educ Enferm [Internet]. 2005 [citado 22 mayo 2021]; 23(1). Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v23n1/v23n1a05.pdf>
13. Flores J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 2 instituciones educativas una pública y una privada. [Título de enfermería]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2015.
14. Colqui M, Ortega R, Salas M, Vaiz R. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las instituciones educativas estatales, distrito de Ventanilla. Revista enfermería herediana. 2015; 8(2):89-96.8
15. Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: [citado el 15 de enero 2018]. Disponible desde:  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
16. Hernández S, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la investigación [Internet]. México: McGraw-Hill; 2017. [consultado 2022 Abr 15]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
17. Academia Americana de Pediatría, [Internet]. EE. UU: [citado el 22 de julio 2018]. Disponible desde:  
<https://www.healthychildren.org/Spanish/estages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

18. Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: [citado el 22 de julio 2018]. Disponible desde: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/e](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e)
  
19. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional cuba. Alcoholismo. Epidemiología y complicaciones. Bibliomed [Internet]. 2018 [citado 15 de enero 2018]; 25(1). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/01/bibliomed-enero-2018.pdf>

## BIBLIOGRAFIA

- ❖ Bruce J. Cohen. Psiquiatría: teoría y práctica. 1era edición. Madrid: por INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.N-, 2006.
- ❖ Carrasco Díaz S. Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Lima: Edit. San Marcos; 2017.
- ❖ Golder. MG, López JI, Tratado de psiquiatría tomo 1: Barcelona. Psiquiatría editores, SL; 2003
- ❖ Mauruce V. Allan H. Manuel de neurología 7ma edición. Ed: México. INTERAMERICANA EDITORES. S.S.I; 2002.

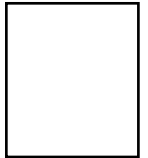
# **ANEXOS**



## ANEXO1

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.	Serie de elementos, algunos de los cuales son imprevisibles y que intervienen en un sujeto o grupo de individuos en un momento de su historia personal social	Son aquellos elementos que incrementan la vulnerabilidad general del adolescente en el consumo de bebidas alcohólicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores personales</li>   <li>- Factores familiares</li>   <li>- Factores sociales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimientos</li> <li>- Consumo de alcohol</li>   <li>- Familiares que consumen bebidas alcohólicas</li> <li>- Relación padre-hijo</li> <li>- Reglas de los padres</li>   <li>- Amigos</li> <li>- Reuniones</li> <li>- Propagandas</li> </ul>	Presente Ausente



## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA I.E JUAN VELASCO ALVARADO VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019

#### CUESTIONARIO

##### **Estimado Adolescente:**

Buenos días, mi nombre es Thania María Santur Mendoza soy estudiante de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista y me encuentro realizando una investigación con el objetivo de determinar cuáles son los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado. Se requiere de su participación marcando una sola respuesta en cada pregunta, le garantizamos que la información que usted brinde en el siguiente cuestionario será confidencial y anónimo, por ello, se le pide por favor responder con la mayor sinceridad posible. Si tienes alguna pregunta o duda, puedes consultarle a la investigadora.

##### **Instrucciones:**

Marca con una equis (X) en el casillero que corresponde a tu respuesta o responde brevemente según lo que se indique:

##### **Sexo:**

- a) Femenino      b) Masculino

##### **Edad:**

- a) 14-15 años      c) 16 años a más

##### **Grado:**

- a) 4to      b) 5to

##### **Sección:**

- a) 4to A      b) 4to B      c) 5to A      d) 5to B

**Actualmente vives con:**

- a) Padre, Madre y Hermanos      d) Solo con Abuelos  
b) Madre      e) Otros (especifique) \_\_\_\_\_  
c) Padre

**Durante los últimos 30 días. ¿Cuántos días has tomado bebidas  
alcohólicas?**

- a) Ningún día      c) 6-11 días      e) 18 a más  
b) 1-5 días      d) 12- 17 días

**¿A qué edad tomaste por primera vez bebidas alcohólicas cerveza,  
vino, ron, anisado, cañazo, sangría, pisco, wiski, etc.?**

- a) Ninguna vez      b) 9-13 años      c) 14 a 17 años

**¿En el último mes cuantas veces has faltado al colegio?**

- a) ninguna vez      b) 1-5 veces      c) 6-10 veces      d) 11 a mas

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA I.E JUAN VELASCO ALVARADO  
VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019**

**INSTRUMENTO: ESCALA DE LIKERT**

A continuación, se presenta una serie de preguntas a lado izquierdo y las alternativas de respuesta al lado derecho, en el cual usted marcara con un aspa(x) en el espacio que considere que exprese mejor su opinión.

ITEMS		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
<b>FACTORES PERSONALES</b>				
1	¿Te has sentido frustrado con mucha frecuencia?			
2	¿Tienes confianza en ti mismo(a)?			
3	¿Te has sentido triste con mucha frecuencia?			
4	¿Te has sentido con ganas de llorar con mucha frecuencia?			
5	¿Has consumido bebidas alcohólicas?			
<b>FACTORES FAMILIARES</b>				
6	¿Algún miembro de tu familia (madre, padre, hermano, etc.) consume alcohol?			
7	¿Tienes confianza en tus padres a tal punto de contarle todo lo que haces?			
8	¿Tus padres conocen lo que te gusta o disgusta?			
9	¿Tus padres ponen normas y reglas en tu casa?			

10	¿Respetas las normas y reglas que te ponen tus padres?			
11	¿En el último mes tus padres han discutido entre ellos?			
12	¿Tus padres tienen conocimiento de los lugares donde acudes?			
13	¿Has tenido discusiones con tus padres terminando en gritos y peleas?			
14	¿En casa acostumbran a tener bebidas alcohólicas?			
15	¿En las reuniones familiares, hay consumo de bebidas alcohólicas?			
	<b>FACTORES SOCIALES</b>			
16	¿Tus amigos consumen bebidas alcohólicas?			
17	¿En las reuniones sociales o fiestas que asistes con tus amigos consumen bebidas alcohólicas?			
18	¿Te alejas de tus amigos que consumen bebidas alcohólicas?			
19	¿Tus amigos de barrio te han presionado alguna vez para que consumas bebidas alcohólicas?			
20	¿Tus amigos de colegio te han presionado alguna vez para que consumas bebidas alcohólicas?			
21	¿Tomas atención a los anuncios televisivos de bebidas alcohólicas?			
22	¿La información sobre las bebidas alcohólicas en la tv u otros medios de comunicación influye a que consumas bebidas alcohólicas?			

**ANEXO 3**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTO**  
**PRUEBA BINOMIAL**

JUECES						
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Probabilidad
Ítem 1	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 2	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 3	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 4	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 5	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 6	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 7	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 8	1	1	1	0	1	0.01562
Ítem 9	1	1	1	1	1	0.03125
Ítem 10	1	1	1	1	1	0.03125
						0.029642

El resultado de la validez del instrumento fue 0.029642.

Esto quiere decir que es válido, ya que para que un instrumento sea válido tiene que ser  $< 0.05$

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE  
SECUNDARIA I.E JUAN VELASCO ALVARADO  
VILLA EL SALVADOR SEPTIEMBRE 2019**

ALFA DE CRONBACH	CATEGORIA
0.7	Confiabilidad es alta

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula de la siguiente manera:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

El valor de Alfa de Cronbach cuanto se acerca a 1 y es mayor de 0.5 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

## ANEXO 5

### ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

#### GENERAL

<b>FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
PRESENTES	22 - 45
AUSENTES	46 - 66

#### SEGÚN DIMENSIONES

<b>DIMENSIONES</b>	<b>PRESENTES</b>	<b>AUSENTES</b>
Factores Personales	5 - 11	12 - 15
Factores Familiares	10 - 21	22 - 30
Factores Sociales	7 - 15	16 - 21



## ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA**”. 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 decidir la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es determinar y describir los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.

### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a (Thania María Santur Mendoza, 913047998, [thania98maria@gmail.com](mailto:thania98maria@gmail.com)).

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: [Antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:Antonio.flores@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 clara, 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 participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

## **ANEXO 7: ASENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado Estudiante, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA**”. Antes que usted decida participar 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 manera libre y voluntaria.

### **Propósito del estudio:**

El estudio de investigación es determinar y describir los factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

### **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 (Thania María Santur Mendoza, 913047998, [thania98maria@gmail.com](mailto:thania98maria@gmail.com)).

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: [Antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:Antonio.flores@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 clara 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 participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma