



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE
LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR
JENNIFER JEMIMA REAÑO TUESTA**

PUCALPA – PERU, 2019

**FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE
LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018. Es una investigación observacional, Transversal, Prospectivo, se trabajó con una muestra de (n=257 alumnos), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez Para la presente investigación Se realizará la evaluación de contenido del instrumento de recolección de datos mediante la participación de 03 expertos; ello ayudará a la investigadora a mejorar las preguntas del cuestionario, y de ser necesario eliminar aquellas que no tienen relación con la variable de estudio. La evaluación de confiabilidad del instrumento se realizará mediante el estadístico de prueba Alfa de Cronbach, para lo cual se aplicará una prueba piloto a 20 alumnos de la Universidad Privada de Pucallpa.

CONCLUSIONES:

Los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos es significativo en el 66% de la muestra de estudio y no es significativo en el 34 % de alumnos. Entonces se acepta la H1 que decía que los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos.

PALABRAS CLAVES. factores que conllevan al consumo de alcohol

SUMMARY

The present investigation had as Objective: To determine the factors that lead to the consumption of alcohol in students of the Alas Peruanas University Filial Pucallpa, 2018. It is an observational, Transversal, Prospective investigation, we worked with a sample of (n = 257 students), a Likert questionnaire was used to collect the information, the validity For the present investigation The evaluation of the content of the data collection instrument will be carried out through the participation of 03 experts; This will help the researcher to improve the questions in the questionnaire, and if necessary eliminate those that are not related to the study variable. The reliability assessment of the instrument will be carried out using the Cronbach Alpha test statistic, for which a pilot test will be applied to 20 students of the Private University of Pucallpa.

.

CONCLUSIONS:

The factors that lead to alcohol consumption in students is significant in 66% of the study sample and not significant in 34% of students. The H1 is then accepted, which said that the factors that lead to alcohol consumption in students.

KEYWORDS. factors that lead to alcohol consumption

ÍNDICE

Pág.

RESÚMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

i
ii
iii
v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudios	4
1.5. Limitaciones	5

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	28
2.4. Variables	29
2.4.1. Definición conceptual de las variables	29
2.4.2. Definición operacional de las variables	29
2.4.3. Operacionalización de la variable	30

CAPITULOIII: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	31
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	32
3.3. Población y muestra	32
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	33
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	33
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	34

CAPÍTULO IV: RESULTADOS	31
--------------------------------	----

CAPÍTULO V: DISCUSION	32
------------------------------	----

CONCLUSIONES	32
---------------------	----

RECOMENDACIONES	33
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
-----------------------------------	----

ANEXOS

Matriz

Instrumento

INTRODUCCION

El consumo de alcohol junto al consumo de otras sustancias, ha aparecido en las distintas encuestas de opinión pública, como una de las mayores preocupaciones sociales. Y es que ha habido un gran cambio a nivel epidemiológico, que conlleva una variación en el patrón de consumo y en la tipología de los consumidores.

Actualmente se observa que la población más joven es decir los jóvenes adolescentes y adulto joven se está inclinando de manera preocupante al consumo de alcohol incluso diversos estudios a nivel nacional sobre la magnitud del consumo de drogas en población general de 12 a 64 años, muestran que la población peruana ha consumido alcohol en algún momento de su vida. Se ha encontrado que más de medio millón de personas que declaran un uso reciente y actual de alcohol presentan signos de dependencia. La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según datos analizados por la Organización mundial de la salud, estima que el abuso de alcohol ocasiona anualmente 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones. También se sabe que el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. En general, el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad. (1)

Los estudios desarrollados por Garrido J. muestran que el Perú es el tercer país que consume más alcohol en América Latina, estimó que al menos 700 mil peruanos son alcohólicos. Así mismo, indico que un 30% de escolares ya consumen alcohol y la edad de inicio fue a los 13 años, la mayoría con sus padres; el reporte también indica que el 40% de los adolescentes encuestados refirió que se inició en el consumo de alcohol entre los 11 y 13 años, con sus propios padres o familiares. (2)

Devida, indicó que un 62% de limeños ha consumido alcohol en el último año (20016) y solo en Lima Metropolitana existen 110,072 personas que presentan signos de dependencia al alcohol. (3)

También cabe resaltar que el sicólogo de Cedro Rojas M, en el Perú hay medio millón de peruanos alcohólicos de los cuales, el 20 por ciento son jóvenes que han iniciado su adicción desde los 11 años aproximadamente, explicó que uno de los factores son los vacíos o ausencia de padres en la niñez. (4)

En Ucayali, un esfuerzo conjunto entre Devida y la Dirección Regional de Educación, reunión llevada a cabo el 19 de abril de 2017, proponen priorizar la educación sexual, lucha contra la violencia y prevención en consumo de alcohol, harán trabajo de sensibilización en colegios para evitar consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, por lo que, el Gobierno Regional de Ucayali publicará una ordenanza para declarar como prioridad la Educación Sexual Integral, la lucha contra la violencia y la prevención en el consumo de drogas, informó la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (Devida).

Ya que, según informa Devida, las drogas legales más consumidas en la región Ucayali son el alcohol y el tabaco. Respecto a las drogas ilegales, son la marihuana y los inhalantes.

Los acuerdos alcanzados en la reunión multisectorial, Devida en coordinación con la Dirección Regional de Educación, implementarán en las instituciones educativas diversas estrategias de sensibilización para prevenir el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; or su parte el Gobierno Regional de Ucayali, se comprometió a publicar una resolución regional de reconocimiento a los docentes que trabajan a favor de la ESI, prevención de la violencia y tratamiento del consumo de drogas. (5)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?

¿Cuáles son los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?

¿Cuáles son los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivos generales

Determinar los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018

1.3.2. Objetivos específicos

Describir los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018

Describir los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018

Escribir los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Porque, los reportes de la OMS indican que el Perú es el tercer país en América Latina de mayor consumo de alcohol, además manifiesta que el consumo de alcohol es un problema social que se encuentra en aumento, siendo uno de los problemas que más afecta al Perú, debido a su fácil acceso, ya que, es considerada una droga social, de venta libre y de consumo muy extendido, así mismo, cabe destacar que es la que más está implicada en casos delictivos, problemas de conductas antisociales, generando así en el adolescente una serie de problemas en su conducta que van afectando su desarrollo saludable y rendimiento académico. (5)

También resulta preocupante, el hecho de que, de acuerdo a los indicadores, en los últimos años el consumo de licor en adolescentes, inclusive en niños, se ha incrementado enormemente, reduciéndose cada vez más la edad en la que los menores empiezan a beber, lo cual afecta su salud física y mental.

Además, la región Ucayali se ubica entre las regiones de menor edad e inicio de consumo de alcohol, por lo que, los resultados de la investigación nos permitirán desarrollar programas de sensibilización a fin de concientizar, controlar y reducir el índice de consumo de alcohol en los alumnos universitarios con la finalidad de evitar consecuencias en su rendimiento escolar y conductas sociales. (6)

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Acceso a la información local/datos.
- Desconfianza de los adolescentes; por lo que se realizará previamente una preparación psicológica para brindar confianza.
- La menoría de edad de los adolescentes; por lo que presentará un documento de asentimiento a los padres para que autoricen su participación en el trabajo.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes del contexto internacional

Chacón, R; Castro, M; Caracuel, R; et.al. (Granada, 2016) en su trabajo *Perfiles de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes Andaluces de primer ciclo de educación secundaria* La adolescencia constituye la etapa en la que los jóvenes comienzan a consumir tabaco y alcohol, asociándose a problemas en su desarrollo madurativo y conductas no saludables difíciles de erradicar en la adultez. Este estudio descriptivo y de corte transversal, realizado en una muestra de 526 estudiantes de primer ciclo de Educación Secundaria con una edad entre los 12 y 15 años ($M=13.13$; $DT=.9576$), tiene como objetivo definir el perfil de consumo de alcohol y tabaco de los adolescentes mediante un modelo de regresión, utilizando como instrumentos los cuestionarios AUDIT y FTND sobre el consumo de alcohol y tabaco. Los resultados mostraron que dos quintos de los adolescentes consumían alcohol y la mayoría no mostraba dependencia al tabaco. El consumo de estas sustancias aumentaba con la edad, no se relacionaba con el sexo y se reducía en el caso del tabaco con la práctica de Actividad Física (AF). El modelo de regresión determinó que consumir alcohol

multiplicaba por diez la probabilidad de consumir tabaco, relacionándose también con ingestas elevadas y el consumo de drogas ilegales. El consumo de alcohol se relacionó con el de tabaco como sustancia puente y las influencias ejercidas por los pares en el modelo propuesto. (7)

Casquete, C; Bolívar, M; Blanco, S. (Bogotá, 2015) Estudio comparativo del patrón de consumo de Alcohol en el instituto Alberto Merani en la última década. Las neurociencias comprueban que el consumo de alcohol en menores, afecta la maduración del lóbulo pre-frontal, generando comportamientos adictivos, aumento de episodios agresivos, mayor impulsividad, distorsión de la percepción de la realidad y deterioro de la memoria verbal, lo cual contrasta con el deseo de independencia, riesgo y desafío a la normatividad propio del adolescente. Adicionalmente, al nivel psicológico está demostrado que es adictivo y que es la puerta de inicio a otras adicciones, si su consumo se inicia a edades tempranas. En el 2006 se realiza una investigación sobre consumo de alcohol en menores en el IAM e igualmente en el 2011 se lleva a cabo uno a nivel nacional. El presente trabajo busca comparar los resultados de los anteriores estudios con éste. A través de este estudio transversal descriptivo, no se encuentran diferencias significativas en los resultados del presente y los anteriores, a pesar de las nuevas leyes y campañas educativas de carácter preventivo tanto en el país como en la institución: el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del IAM no disminuye, se mantiene en un nivel similar al encontrado internamente en el 2006 y levemente mayor al encontrado en el estudio nacional. El 22% de padres de adolescentes tempranos del IAM del 2009 llevaron a que sus hijos probaran el licor y consumieron frente a ellos. Actualmente el 31% padres de adolescentes hacen lo mismo, diez años después de que la Ley de Infancia y adolescencia lo prohíbe y 21 años después de la misma prohibición de la ley 124 de 1994. (8)

Sumba, M. (Ecuador, 2014) El presente trabajo de investigación, titulado. El alcoholismo en la adolescencia, presenta un acercamiento teórico y de intervención a la enfermedad de carácter progresivo: el alcoholismo, que, en el caso de los adolescentes, se está convirtiendo en un problema de importancia para la familia y sociedad en general. La investigación sobre el alcoholismo en la adolescencia, ha sido abordada en la modalidad de monografía, dividida en tres grandes temáticas: el alcoholismo, el alcoholismo en la adolescencia y el entorno familiar del alcohólico. El tema del alcoholismo, inicia con una parte histórica, avanza al estudio de la enfermedad y explica la filosofía terapéutica de los A.A. El tema del alcoholismo en la adolescencia determina entornos que estimulan al adolescente al consumo, establece los riesgos del alcoholismo y expone terapias para tratar conductas adictivas del adolescente. El tema del entorno familiar del alcohólico, precisa puntos de apoyo para la familia con problemas de alcoholismo en adolescentes, y propone terapias familiares y de reintegración del adolescente alcohólico. En suma, la investigación trata el tema del alcoholismo como factor de conflicto familiar y social, a partir del cual se proponen terapias de sistémica familiar que propenden a la rehabilitación del adolescente alcohólico, a fin de lograr la reintegración a la familia y sociedad en general. (9)

Lucchese, M; Burrone, M; Enders, J. (Argentina, 2013) En su estudio .Consumo De Sustancias Y Escuela. Un Estudio En Adolescentes Escolarizados De Córdoba”. Tuvo como objetivo: Identificar el consumo de sustancias psicoactivas según tipo de colegio y describir el consumo según jornada de estudio, sexo, exigencia académica y disciplina escolar. Es un estudio es observacional y analítico. Se trabajó a partir de la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. El análisis descriptivo se efectuó a partir de las medidas de resumen, el

exploratorio a través del procesamiento estadístico con análisis bivariado ($p < 0,05$) y análisis factorial de correspondencia múltiple. Se identificó que fuman más cigarrillos los estudiantes que asisten a escuelas públicas que a escuelas privadas, que mayor es el riesgo de consumo de marihuana y cocaína en los alumnos que asisten a escuelas públicas que en privadas, que menor es el consumo de sustancias en el turno matutino y que el consumo de alguna sustancia ilícita se asocia a problemas de comportamiento y repotencia escolar. (10)

Otero, O. (México, 2012) En su trabajo. Ansiedad Y Consumo De Alcohol En Estudiantes Universitarios. Tuvo como objetivo: conocer la relación entre la ansiedad y el consumo de alcohol en estudiantes de una Universidad Pública del Sur de Veracruz. La población estudiada fue de 255 estudiantes universitarios, con una muestra de 51 de ambos sexos. El 64.7 % conformado por mujeres y el 35.3 % por hombres. Los resultados mostraron un consumo de alcohol por lo menos una vez al mes en un 41% como máximo, y un 33.3% que nunca han consumido bebidas alcohólicas. El 29% relacionan la ansiedad con temores, el 23% una tensión moderada” se obtiene que los alumnos están propensos a recaer a la ansiedad, en base en lo anterior podemos concluir de la necesidad de difusión de programas preventivos de adicciones y manejo de estrés así también como actividades recreativas y de ejercicio. (11)

2.1.2. Antecedentes del contexto nacional

Maximiliano, L; Ortega, A; Salas, M; et.al. (Lima, 2015) realizaron un estudio titulado prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Con el objetivo de determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes. Material y métodos: el diseño del estudio es de tipo cuantitativo – descriptivo de corte

transversal, la muestra estuvo constituida por 4095 alumnos del 1° al 5° año de secundaria del distrito de Ventanilla, aplicándose el instrumento (cuestionario), con la finalidad de evaluar el consumo de alcohol. Con la información obtenida se realizó un control de calidad, que luego se ingresó a una base de datos en el programa de Microsoft Office Excel 2010, los resultados fueron analizados con el programa SPSS, con el cual se obtuvo frecuencia y porcentajes. Resultados: se encontró que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, fueron 42,4%, los que han consumido en los últimos 12 meses fueron 30%, los que consumieron en los últimos 30 días fueron 24%, los adolescentes de sexo masculino que han consumido alguna vez en su vida fueron 45,2%, mientras que en el caso de las mujeres fueron 39,9%. Conclusiones: el consumo de alcohol es alto en este grupo de edad, además que los determinantes asociados son susceptibles de intervenciones educativas que deben considerarse prioritarias, en particular las que tienen que ver con el ambiente familiar y el grupo de pares. (12)

Vargas, M. (Tacna, 2013) titulado influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel Secundario de la L. E. Modesto Basadre El objetivo del estudio fue determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012, mediante un estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal aplicado a una muestra probabilística de 254 adolescentes. Las conclusiones son: El (33.9%) de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas; el (30.2%) inició su consumo antes de los 12 años de edad. Los factores psicológicos baja autoestima (18.9%) y baja capacidad de toma de decisiones (32.3%) no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas, mientras que los factores sociales que influyen en el consumo

son: mala comunicación familiar (46.5%)(p-valor=0.036), violencia intrafamiliar física (20.1%)(p-valor=0.009), psicológica (31.5%)(p-valor=0.004); las discusiones familiares (5.1%)(p-valor=0.000), el consumo de familiares: mamá (43.3%)(p-valor=0.014), hermanos (22.8%)(pvalor=0.000) y otros familiares (78.3%)(p-valor=0.009) y la presión del entorno: familiares (2.8%)(p-valor=0.007), amigos del barrio (13.4%)(p-valor=0.000) y amigos del colegio (15.4%)(pvalor=0.000).(13)

Etene A. (Pucallpa 2017), realizó un estudio sobre factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, 2017. Estudio desarrollado con el objetivo de Determinar los factores familiares, biosociales en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, 2017. metodología, el estudio fue no experimental, de diseño descriptivo, transversal y prospectivo, el estudio se realizó en la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario, estudio con una población muestral de 64 adolescentes que consumen alcohol. Resultados: De los factores familiares, el factor consumo de alcohol de los padres es el factor que más destaca, ya que 63 elementos indicaron que sus padres si consumen alcohol; el 56% ha iniciado el consumo de alcohol a la edad de 14 a 15 años, y el 72% son del género masculino. Así mismo, los factores sociales referido a la disminución del rendimiento académico es el que más destaca. Conclusiones; de los factores familiares, el factor consumo de alcohol de los padres es el factor que más destaca, ya que la gran mayoría (63) de elementos indicaron que sus padres si consumen alcohol. Respecto al factor biológico, más de la mitad (56%) ha iniciado el consumo de alcohol a la edad de 14 a 15 años, y el 72% son del género masculino. De los factores sociales la

disminución del rendimiento académico es el que más destaca.
(14)

2.2. BASES TEÓRICAS.

2.2.1. Alcoholismo

El alcoholismo se caracteriza por la dificultad para controlar el consumo de bebidas alcohólicas. El deterioro en la capacidad de controlar el consumo de alcohol puede ser intermitente y muy ligero, en las fases iniciales de la enfermedad, pero puede llegar a ser continuado e intenso, más adelante, y conducir a una “robotización” progresiva de la conducta de auto-administración de alcohol y a una pérdida de control tan grave como la de cualquier otra drogodependencia por vía intravenosa. (15)

2.2.2. Consumo de alcohol en los adolescentes

La adolescencia representa la transición de la niñez a la edad adulta, es decir, es un periodo de desarrollo donde la persona adquiere las capacidades físicas y psíquicas que la identificarán como desarrollada, especialmente las sexuales, que le permitirán reproducirse. Al ser una etapa de profundos cambios, está marcada por la inestabilidad y, en la mayoría de las ocasiones, el desconcierto y la confusión de los propios jóvenes ante sus cambios.

a) Edad en que los adolescentes empiezan a beber

En las etapas inicial y media de la adolescencia (desde los 12 a los 17 años), los jóvenes desarrollan una imagen propia, un rol que buscan proyectar y potenciar ante los demás. El desarrollo de la personalidad provoca en el adolescente la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales. Esta necesidad de pertenecer a un grupo puede llevar a los jóvenes a desarrollar comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol. Los hábitos llevados a cabo dentro del entorno de familia y amigos

son cruciales a la hora de prevenir o fomentar el consumo de alcohol.

El adolescente también desarrolla en este tiempo una sensación de fortaleza e invulnerabilidad, lo que puede acarrear que el joven desarrolle comportamientos de riesgo y comience a consumir alcohol y drogas.

b) Los adolescentes son más vulnerables al alcohol

Esto se debe a que todavía no se ha alcanzado la etapa adulta y el joven se encuentra en una fase de formación y desarrollo, por lo que las consecuencias para la salud son mayores que para un adulto maduro. Además de los riesgos derivados de la ingesta de alcohol en la salud física, los daños más perjudiciales a estas edades se producen en la salud mental.

El cerebro del adolescente se encuentra en constante desarrollo y crecimiento; durante la adolescencia el joven va a adquirir todas las capacidades de razonamiento, planificación, procesamiento de la información, capacidad discursiva y todas las propiedades del pensamiento abstracto. El consumo de alcohol durante esta etapa de adquisición y desarrollo de estas habilidades puede estancar el proceso y dar como resultado un adulto que presente importantes carencias en el pensamiento maduro.

El alcohol también perjudica las zonas del cerebro responsables de la memoria y del aprendizaje, que también se encuentran en desarrollo y que dificultan sobremanera y perjudican la capacidad de crear y almacenar recuerdos, la atención y la concentración. Estas habilidades son imprescindibles para el desarrollo de la educación y el aprendizaje, por lo que, a la larga, su carencia o su desarrollo incompleto pueden traer graves consecuencias.

Además de los riesgos para el desarrollo del pensamiento maduro y la capacidad cognitiva, el consumo de alcohol en adolescentes

afecta de sobremanera a la conducta, lo que puede provocar el desarrollo de un comportamiento agresivo que dificulte el correcto desarrollo de las relaciones sociales. (15)

2.2.3. Factores determinantes del consumo de alcohol en los adolescentes.

a) Factores familiares

➤ Sobreprotección

Exceso de protección por la angustia que sienten los padres ante unos hijos cada vez más autónomos. Ésta produce en el adolescente poca autonomía, irresponsabilidad, escaso sentido crítico y dificultad para tomar decisiones ya que en todo momento va a necesitar la aprobación, deseada o no, de sus progenitores. Un adolescente que acaba asumiendo las consecuencias de esta sobreprotección puede presentar una seria dificultad para establecer relaciones grupales o hacerlo de forma dependiente, porque estará excesivamente vinculado a sus padres o asumirá que él, como individuo, debe ser objeto de aprobación en toda relación y tratará de cumplir expectativas, aunque no tengan nada que ver con su escala de valores.

➤ Falta de comunicación

Dificultad para escuchar o responder adecuadamente por parte de los padres. El adolescente suele quejarse de lo "poco comprendido" que es por sus progenitores, pero no es a esto a lo que nos referimos cuando hablamos de esa dificultad en escuchar o responder. El problema aparece cuando el adolescente, por su lado, y los adultos, por el suyo, perciben que se mueven en mundos totalmente incomprensibles para el otro. Entonces los padres tienden a establecer un

paralelismo continuo entre sus experiencias y las que no acaban de entender en su hijo. La situación genera introversión, inseguridad y ansiedad en el joven puesto que percibe que su mundo emocional es cuestionado constantemente. Que el adolescente asuma esto como natural supondrá dependencia en las relaciones sociales, problemas de integración y excesiva subordinación al grupo ya que necesitará ganar ese lugar que no encuentra en su familia.

➤ **Límite fijado por los padres**

La permisividad o rigidez de los adultos son igualmente dañinos para el adolescente y aún más nociva será la oscilación entre ambos sin un motivo definido. La permisividad acarrea dificultades para interiorizar normas debido a que la ausencia de ellas en el entorno familiar impedirá, al no comprender su necesidad social, la generalización a otros medios. La rigidez genera falta de flexibilidad en el cumplimiento de las normas o una tendencia a la transgresión de las mismas, además de condenar al adulto a una actividad permanente para normativizar todo. La oscilación entre ambos extremos expone al adolescente a una situación de indefensión, en la que no sabe qué es lo que se espera de él. Esto se traduce en un liderazgo impositivo o en una inhibición relacional, dos extremos desequilibrados y despersonalizantes que impiden que el sujeto se manifieste como realmente es.

➤ **Situación familiar conflictiva**

La relación conflictiva entre los padres produce cambios bruscos de comportamiento e incremento de la ansiedad en los hijos. Aunque el proceso evolutivo del adolescente le lleva

a diferenciarse de su familia, ésta sigue siendo -aun por contraposición- la referencia central en su proceso de maduración. Una relación familiar conflictiva conlleva en el adolescente la dependencia del grupo que así intenta conseguir su amparo o la dificultad para establecer relaciones grupales que eviten el compromiso relacional que tanto dolor le causa en su familia.

➤ **Consumo de alcohol de los padres**

No nos referimos exclusivamente a las drogas ilegales, el alcohol consumido por los padres puede ser una importante fuente de problemas en la familia. Así mismo, hay que enfatizar que una actitud permisiva o el mismo consumo de sustancias tóxicas en los progenitores puede promover un aprendizaje por modelado y facilitar la incorporación del adolescente a grupos de consumidores.

➤ **Responsabilidad en el hogar**

Exceso de expectativas sobre el adolescente. El afán de que los hijos obtengan éxito y logren las mejores oportunidades puede ocultar a los padres las verdaderas capacidades, necesidades y deseos de sus hijos. Y, en consecuencia, quizá estos pueden llegar a sentirse infravalorados. La sobre exigencia favorece la falta de motivación y añade dificultades para aceptar los fracasos. En las relaciones sociales, podría implicar rivalidad porque el joven sometido a sobre exigencia tenderá a pensar que se es bueno si se es mejor que otro.

(16)

b) Factores biológicos

➤ Edad

Los consumos de alcohol en el periodo de la adolescencia es un factor que aumenta la posibilidad de desarrollar problemas de abuso o dependencia de esta sustancia en la edad adulta.

A menor edad del consumo más sensibilidad hay a los efectos que están relacionados con la memoria, el aprendizaje y la planificación de actividades. Sin embargo, los jóvenes son más resistentes a los efectos sedantes y a la descoordinación motora que los adultos. Esto último, les puede reforzar de forma negativa y aumentar la probabilidad de consumo adolescente, apoyándose en la falsa idea de ser más resistentes a nivel físico que los adultos, ya que los efectos sobre el hipocampo no son percibidos a corto plazo.

➤ Género

Hay diferencias en el género, ya que en las mujeres los órganos son de menor tamaño, por lo que una cantidad menor de alcohol genera en menor tiempo daños psico-orgánicos. Se plantea por todo ello que es más fácil que las mujeres que consuman alcohol generen tolerancia, problemas de abuso y dependencia en relación a los hombres. (17)

c) Factores sociales

➤ Bajo rendimiento Académico

Uno de los temas de mayor preocupación en el desarrollo de nuestros hijos es el de su rendimiento escolar. Ello es justificable por los temores que nos genera su porvenir o futuro profesional y económico. Actualmente el tema parece

haber ido más allá del ámbito individual y se utilizan términos como el de “fracaso escolar” para hacer colectivo un problema que, en los últimos años, se ha agravado y que incorpora elementos externos al propio escolar, como pueden ser la idoneidad de los actuales modelos educativos. (18)

➤ **Aceptación social**

Una de las etapas más complicadas a lo largo de la vida es la adolescencia. Todos hemos pasado por esos años terribles, en los que estamos buscando nuestro lugar en el mundo y sobre todo, buscamos la aceptación social en diversos grupos. Los amigos son importantes, y por ello tendemos a imitar el comportamiento del resto del grupo para sentirnos aceptados por todos sus integrantes.

Esos comportamientos parecen estar bien vistos socialmente. Incluso si resultan claramente lesivos para el joven que está todavía creciendo, no solo físicamente sino también intelectualmente. Uno de los mayores riesgos es la toma de contacto con el alcohol y otras sustancias tóxicas. Puede parecer que tomar una cerveza o participar en un botellón no tenga más consecuencias que la consabida resaca, pero puede ser mucho más grave.

El consumo de alcohol es la fuente de muchos problemas. La salud se resiente de manera especialmente rápida si se consume alcohol, pero no es el único problema con que se puede encontrar el joven que inicia el consumo a edades tan tempranas.

La personalidad no está formada del todo, el adolescente repite comportamientos que ve en otras personas a su alrededor y no atiende a razones. Por ello, los peligros inherentes al consumo de alcohol y otro tipo de sustancias tóxicas no se perciben. Solo entra en juego el elemento de

diversión y la complicidad con el resto del grupo, que también participa en las actividades de riesgo.

Estas llevan al joven hasta un estado en el que no se percibe el peligro del consumo. La percepción del momento del consumo es de diversión y ocio y se niega el daño que se produce con él. Incluso se llega a considerar el momento de la resaca como un triunfo y a valorar la intensidad de esta. Permitir que estas situaciones se repitan puede llevar a que el problema crezca y ese primer contacto con el alcohol y las drogas se convierta en algo más continuado y surjan problemas graves en su conducta y sobre todo, en su salud. (19)

➤ **Agresividad.**

La sociedad influye mucho en cada persona, lo que se ve bien, lo que se ve mal, lo que aprueba como bueno, o lo que rechazan como malo, como ya se mencionó los jóvenes son muy débiles y se podría decir que un poco manejables y tratamos de comportarnos de tal manera que la sociedad nos pueda aprobar pero no exactamente escogemos el comportamiento bueno, hoy en día la sociedad juvenil ha avanzado mucho y existen tal vez modas, modismos, que se tratan de seguir para ser aceptados por ciertos grupos de amistades. En cada esquina vemos grupos de jóvenes drogándose, tomando, quizá planeado nuevas actividades delictivas y muchas veces los padres no ponen la debida atención en los chicos y ellos se refugian en las amistades, amistades que se aprovechan la debilidad y te llevan a caminos oscuros. (20)

➤ **Los medios de comunicación**

Hoy en día podemos afirmar que gran parte de la sociedad (en especial los adolescentes) se ve gravemente influenciada

por los medios de comunicación, que incitan al consumo masivo de alcohol y Tabaco. Para lograr esto, las publicidades presentan una visión errónea de la realidad, relacionándola con las bebidas alcohólicas y el fumado.

El principal impacto de la publicidad es un efecto sutil, acumulado e insidioso, especialmente durante los años cruciales cuando los niños son más susceptibles a su influencia. La exposición a estos medios los provee de mensajes referidos a lo que significa estar “en la onda”, ser “hombre” o “mujer”, o lo que es estar “dentro” de la sociedad.

Los niños, comienzan a creer que las representaciones de la televisión, reflejan la manera en la cual los adultos reales se comportan en el mundo real.

La publicidad puede ser una fuerza extremadamente potente ya que, abusando del limitado análisis y raciocinio de los niños y su natural credibilidad, promueven en éste la intención de beber y fumar.

La publicidad impresa también es muy efectiva. Los anuncios asocian típicamente el vino, la cerveza, cigarrillos y los licores con fiestas, diversión y sexo entre adultos jóvenes activos y muy atractivos.

Como resultado, la televisión funciona como una especie de “compañero”. Cuando se hace ver que el beber y fumar son un comportamiento normativo, los adolescentes de seguro beberán. En tanto que la sociedad culpa a los adolescentes, son los adultos quienes controlan los medios de comunicación, producen publicidades y dirigen las agencias gubernamentales regulatorias, legislativas y de cumplimientos de la ley.

Por consiguiente, muchos adolescentes se encuentran atrapados en una conducta en parte condicionada por los “supuestos” efectos producidos por estas drogas legales que cada vez, desgraciadamente, tienen más adeptos. (21)

2.2.4. Consecuencias del alcoholismo

El alcoholismo o adicción al alcohol es un tipo de enfermedad cada vez más común en las sociedades actuales. Sus consecuencias físicas y para la salud son cada vez más alarmantes siendo la causa de muchísimas enfermedades e incluso de la muerte.

El consumo de alcohol está cada vez más normalizado y no faltan eventos sociales o tradiciones populares que se relacionen con el consumo desmedido de todo tipo de bebidas alcohólicas. Pero esta adicción tiene unas graves consecuencias para la salud del ser humano ya que, en definitiva, el alcohol es una sustancia tóxica y dañina para nuestro cuerpo. (22)

Efectos del alcohol en el organismo

a) Consecuencias físicas del alcoholismo

El alcoholismo y el abuso del alcohol pueden ocasionar graves problemas para la salud aumentando el riesgo de padecer algunas de estas enfermedades o complicaciones: Daño neuronal, Daño cardíaco, Hipertensión arterial, Inflamación del páncreas (pancreatitis), Enfermedades hepáticas como la cirrosis, Desnutrición o malnutrición, Insomnio, Demencia y pérdida de la memoria, Depresión, Disfunción eréctil e impotencia sexual, Cambios y trastornos en el ciclo menstrual, Sangrado en el tubo digestivo, Trastorno cerebral, Cáncer de esófago, hígado, colon y otros órganos.

Además, el consumo de alcohol durante el embarazo puede afectar al normal desarrollo del feto ocasionando graves anomalías congénitas para el bebé. A este problema se le denomina síndrome de alcoholismo fetal. (22)

b) Consecuencias psicológicas del alcoholismo

El alcoholismo o el consumo abusivo de bebidas alcohólicas tiene graves consecuencias y afecta de manera trascendental la vida del ser humano en todas sus facetas. También en el ámbito mental, el alcoholismo tiene consecuencias psicológicas muy fuertes ocasionadas por un desajuste mental generalizado.

En primer lugar, los problemas psicológicos vienen porque el estado de ebriedad no es el estado normal del cerebro. La percepción del exterior y la respuesta del cuerpo humano ante los estímulos se ven fuertemente alteradas y generan círculos de subidas y bajadas en la autoestima. Además, el consumo excesivo de alcohol provoca daños cerebrales a nivel neuronal sumado a las lagunas y pérdida de la memoria en los momentos de mayor consumo.

Por otro lado, el alcoholismo en hombres genera problemas sexuales como la impotencia o la disfunción eréctil. Estos problemas que en principio son consecuencias físicas también tienen su contrapartida en el plano psicológico ya que influyen muy negativamente en la autoestima.

En el caso del alcoholismo en la mujer, se produce un desajuste en el ciclo menstrual femenino, ocasionando problemas hormonales que tienen su repercusión en el estado de ánimo y también en la autoestima llegando incluso a la depresión o a la ansiedad.

Estas son algunas de las consecuencias psicológicas que derivan del alcoholismo: Daño neuronal, Demencia y pérdida de la memoria, Depresión y suicidio, Disfunción eréctil, Cambios en el ciclo menstrual, Problemas para dormir e insomnio.

En cualquier caso, debemos resaltar que el alcoholismo incrementa el riesgo de violencia ya que en ocasiones aumenta los niveles de agresividad y baja los umbrales de tolerancia de la persona ebria. (22)

c) Consecuencias sociales y familiares del alcoholismo

El alcoholismo como adicción al consumo de bebidas alcohólicas tiene graves consecuencias en la salud y en el comportamiento de las personas. Esto se debe a que el alcohol afecta a nuestra salud tanto físicamente como psicológicamente generando de manera secundaria muchos problemas sociales y familiares.

En este sentido, uno de los síntomas del alcoholismo es el aumento de la hostilidad y la agresividad. La persona alcohólica cada vez es menos tolerante y menos paciente ante los estímulos del exterior reaccionando de manera hostil en situaciones que no puede controlar. El riesgo de ser una persona violenta aumenta muchísimo debido a estos factores generando que la vida social y familiar del enfermo o la enferma se vaya reduciendo y se convierta en una persona tóxica para las relaciones interpersonales.

Por un lado, las consecuencias sociales del alcoholismo son sumamente importantes para entender su adicción. Su vida social comienza a girar en torno al consumo de alcohol. La mayoría de las veces empiezan a necesitar alcohol para socializar o entablar nuevas relaciones. Además, se utiliza el consumo de alcohol como excusa para encontrarse con los amigos y amigas de manera que se genera una dependencia para relacionarse con el exterior. Todo esto se ve agravado por los problemas psicológicos y de autoestima que genera el alcoholismo.

Por otro lado, las consecuencias del alcoholismo en el entorno familiar también son muy relevantes. Mientras la familia ve cómo

se va degradando la salud y la vida social de la persona alcohólica, él o ella no son capaces de aceptar que tienen un problema hasta que llegan a una situación extrema. Los familiares más cercanos pueden pasar por procesos en los que culpabilizan del enfermo llegando incluso a abandonarlo y cortar los nexos familiares. Esta es la peor opción si lo que buscamos es que ese familiar se recupere de la enfermedad que padece.

El entorno social y familiar es el apoyo más importante que tiene una persona adicta al alcohol y en la mayoría de los casos son la clave para la curación. Es por ello que nunca es recomendable abandonar al alcohólico o culpabilizarlo por su enfermedad.

En cualquier caso, debemos ser conscientes de que se trata de una enfermedad y no de una elección. Por eso es importante tener claro que la adicción al alcohol tiene otras consecuencias que no sólo afectan la vida social del enfermo. (22)

2.2.2. Tratamiento del alcoholismo

El paciente alcohólico debe reconocer que necesita ayuda por un problema de alcohol, aunque sabemos que no es fácil. Sin embargo, hay que tener presente que cuanto antes se obtenga ayuda, mejores y mayores son las probabilidades de que él (ella) se recupere exitosamente.

a) Psicoterapia

Con el objetivo que el paciente pueda controlar la baja tolerancia a la frustración, las ideas de indefensión y la sensación de culpa. Información sobre el alcoholismo y enseñanza sobre las crisis personales. Empleo de técnicas sobre programas de auto refuerzos por éxitos graduales y del refuerzo de familiares y amigos. Identificar situaciones de riesgo y poder afrontarlas. Identificar la secuencia de conductas hacia la adicción, para poder cortarla en los primeros eslabones.

b) Terapia de Grupo

Empleo de entrenamiento de habilidades sociales. Entrenamiento de relajación, habilidades sociales en un contexto que simula situaciones reales o posibles.

c) Psicoterapia de apoyo

Facilitar la expresión de emociones, facilitar la toma de conciencia del problema y apoyar defensas neuróticas más adaptativas.

d) Psicoterapia grupal dinámica

Se facilita la expresión libre de conflictos y su resolución en una línea similar a la terapia cognitiva-conductual de grupo, aunque es menos directiva que aquella para evitar la posible dependencia del grupo o terapeuta.

e) Terapia familiar

Se enfoca con un criterio sistémico el funcionamiento de la familia como un sistema y se trata de analizar la "disfunción familiar" que origina el paciente alcohólico dentro de su entorno.

f) Grupos de apoyo o de autoayuda

El más representativo son las Asociaciones de Alcohólicos Anónimos. Generalmente trabajan en un contexto grupal y en el manejo de situaciones de riesgo.

g) Alcohólicos Anónimos

Todos los programas de tratamiento indican, que es imprescindible la concurrencia del paciente a todas las reuniones de Alcohólicos Anónimos (AA), el cual se autodefine como "una asociación mundial de hombres y mujeres que se ayudan mutuamente a mantenerse sobrios (sin beber alcohol). "Mientras que AA es generalmente reconocido como un programa efectivo de ayuda mutua para alcohólicos en recuperación, no todas las personas responden positivamente al estilo y mensaje de AA, por

lo que hay otras estrategias disponibles. Hasta las personas que son ayudadas por AA usualmente encuentran que AA funciona mejor en combinación con otros elementos de tratamiento tales como la consejería y la asistencia médica. (23)

2.2.3. Prevención del alcoholismo

a) Maten una comunicación fluida

En este sentido, aprovecha cualquier oportunidad social (celebraciones familiares, fiestas navideñas...) en la que se beba alcohol para hablar sobre la aceptación social de su consumo a pesar de los efectos dañinos que tiene para la salud.

b) Establece normas claros y acordes a su edad

Respecto al consumo de alcohol, es importante dejarles claro que no les vais a permitir su consumo en la adolescencia porque supone un grave riesgo para su salud y es vuestra obligación protegerles cuando son menores de edad.

c) Hablar claro sobre los efectos del alcohol

Los adolescentes no tienen sentido del riesgo. Es por ello que, aunque escuchen noticias sobre los efectos negativos del alcohol, nunca piensan que eso les puede ocurrir también a ellos/as. Por tanto, es muy importante que desde la familia les expliquéis clara y seriamente, pero de forma cercana, los efectos nocivos que el consumo de alcohol tiene para su edad evolutiva

d) Refuerza sus comportamientos positivos

Si estableces con tus hijos/as una relación sana y coherente. Si esto es así y están dudando sobre si consumir alcohol o no hacerlo, es posible que traten de obtener información preguntando a sus padres antes de hacerlo por cualquier otra vía, lo que os dará seguridad a vosotros y también a ellos/as.

e) Importancia del ocio saludable

Es necesario enseñarles alternativas de ocio saludable en las que disfruten con sus cinco sentidos y se sientan bien consigo mismos aprendiendo que no necesitan consumir ninguna sustancia para pasarlo bien.

f) Trata de conocer las amistades de tus hijos/as

Es importante que trates de saber con quién van tus hijos/as y qué tipo de amigos/as tienen. Incluso es positivo que les ofrezcas que se reúnan, en la medida de lo posible, alguna vez en tu casa para que observes cómo se relacionan entre ellos y la forma de comportarse que utilizan para pasarlo bien. Así tendrás información relevante sobre las costumbres de tus hijos/as y podrás intervenir a tiempo si fuera necesario. (25)

Teorías de Enfermería que Fundamentan la Investigación

➤ Modelo de la Dra Nola Pender.

La Dra Nola Pender nos presenta uno de los modelos con mayor claridad en el amplio mundo de la enfermería. Ella posa sus creencias en el comprender al ser para poder ayudarlo, lo que sin duda es positivo pero le da una complejidad mas extensa a la hora de la aplicación. ⁽²²⁾

Ella propone que el logro del bienestar está en el potencial de contar con aliados y la movilización de la sociedad, trabaja con el principio de autonomía de los individuos y las sociedades, y refuerza el planeamiento del poder local para el cambio y el desarrollo sostenible.

También en su propuesta nos presenta en todo momento el respeto por el derecho del cuidado de la salud, que nos habla sobre esa promoción, dándonos aspectos muy importantes para fundamentar nuestras acciones en la vida diaria con las personas a nuestro cuidado.

Ella plasma que la salud no solo es la ausencia de enfermedad si no que se trata de el estado totalmente positivo del ser, y es donde se comienza a manejar al ser humano como un ser holístico y complejo no solo a nivel orgánico si no introspectivamente, lo que lleva a que cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables, además dice que el entorno, no se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud, ella también define que el bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su máximo durante el último período, responsabilidad personal en los cuidados

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Adolescencia: Es un periodo del desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta

Alcoholismo: El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol.

Familia: la familia es un grupo de personas unidas por el parentesco, es la organización más importante de las que puede pertenecer el hombre. esta unión se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido y reconocido legal y socialmente, como es el matrimonio o la adopción.

Biológico: Se trata de una ciencia natural que se dedica a analizar las propiedades y las características de los organismos vivos, centrándose en su origen y en su desarrollo.

Sociedad: Es un término que describe a un grupo de individuos marcados por una cultura en común, un cierto folclore y criterios compartidos que condicionan sus costumbres y estilo de vida y que se relacionan entre sí en el marco de una comunidad.

2.4. HIPÓTESIS

Por las características del estudio, de nivel descriptivo y de una sola variable, no se formuló hipótesis, tal como establece el autor Hernandez Sampieri en su texto metodología de la investigación cuarta edición.

2.5. VARIABLES

Factores que conllevan al consumo de alcohol

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos, un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad.

2.5.2. Definición operacional de la variable de investigación.

La variable será evaluada mediante un cuestionario que permita identificar los factores que conllevan al consumo de alcohol.

2.5.3. Operacionalización de la variable.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA
Factores que conllevan al consumo de alcohol	Familiares	sobreprotección	Si No
		Falta de comunicación	
		Dificultad para fijar límites	
		Situación familiar conflictiva	
		Consumo de alcohol de los padres	
		Responsabilidad en el hogar	
	Biológico	Edad	12-14
			14-16
			16-18
		Genero	Femenino
			Masculino
	Social	Bajo rendimiento Académico	Si No
		Aceptación social	
		Agresividad	
Medios de Comunicación			

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

3.1.1. Tipo de investigación

El presente estudio será de tipo observacional, ya que se describirá las características de la variable factores que conllevan al consumo de alcohol tal como se presenta en la realidad sin interferencia del investigador.

Transversal, ya que la recolección de los datos se realizará en un solo momento.

Prospectivo, porque, los datos se generarán luego de iniciado el estudio.

3.1.2. Nivel de investigación

Nivel descriptivo, ya que pretende describir las características, cualidades internas y externas, propiedades y rasgos esenciales de la variable de interés.

3.1.3. Diseño de investigación

Estudio no experimental, ya que la variable se estudiará en su contexto natural, sin intervención o manipulación intencional del investigador.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación se realizará en la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, el mismo que se encuentra ubicado a la avenida arborización N° 175 del distrito de Yarinacocha.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estará conformada por alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa haciendo un total de 654 alumnos.

3.3.2. Muestra

Para una mayor precisión en los resultados se considerará a todos los alumnos, haciendo un total de 257 alumnos.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas.
- Estudiantes de ambos géneros.
- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistan a clases durante la semana de recolección de datos.
- Estudiantes que no han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas
- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnica

La técnica que se utilizará para la recolección de datos será la encuesta.

3.4.2. Instrumento

Los datos serán recolectados mediante un cuestionario de preguntas, previamente validado y medido su confiabilidad. Este cuestionario consta de 11 preguntas con respuestas dicotómicas, el cual permitirá describir los factores tanto familiares, biológicos y sociales. El instrumento contiene preguntas distribuidas en tres dimensiones:

- Factor familiar: 6
- Factor biológico: 1
- Factor social: 4

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.5.1. Validez

Se realizará la evaluación de contenido del instrumento de recolección de datos mediante la participación de 03 expertos; ello ayudará a la investigadora a mejorar las preguntas del cuestionario, y de ser necesario eliminar aquellas que no tienen relación con la variable de estudio.

3.5.2. Confiabilidad

La evaluación de confiabilidad del instrumento se realizará mediante el estadístico de prueba Alfa de Cronbach, para lo cual se aplicará una prueba piloto a 20 alumnos de la Universidad Privada de Pucallpa.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

3.6.1. Plan de recolección

Mediante un documento, se solicitará la autorización dirigido al Director general de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, Ing. Jorge Figueroa Villanueva.

Se coordinará con los coordinadores de las escuelas profesionales con la finalidad de identificar a los alumnos quienes serán los elementos del estudio y obtener su consentimiento informado.

Posteriormente se aplicará el instrumento en las fechas programadas.

3.6.2. Procesamiento de datos

La información recolectada, será procesada en una base de datos elaborada en el programa estadístico SPSS versión 22.0 considerando la variable de estudio.

Plan de análisis de datos

Los resultados se presentan en tablas de frecuencia donde se muestran la frecuencia relativa de la variable estudiada. Se utilizará la estadística descriptiva básica en el análisis de los datos.

RESULTADOS

TABLA N°01: FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018

FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL		
	N	%
SIGNIFICATIVO	160	66
NO SIGNIFICATIVO	97	34
TOTAL	257	100

***OR= 4.3. Riesgo moderado**

Comentario:

En la tabla N° 1, se evidencia que los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 160 adolescentes constituyendo al 66% de la muestra y no es significativo en el 34 % equivalente a 97 alumnos. Ante la prueba de riesgo *OR= 4.3 los factores de riesgo si condicionan el consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa. Esto demuestra que existe 4.3 veces mas riesgo que los alumnos consuman alcohol si en ellos existe factores de riesgo.

TABLA N° 02: DESCRIBIR LOS FACTORES BIOLÓGICOS QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018

DESCRIBIR LOS FACTORES BIOLÓGICOS QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS		
	N	%
SIGNIFICATIVO	153	64
NO SIGNIFICATIVO	104	36
TOTAL	257	100

Comentario:

En la tabla N° 2, se observa que los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018, es significativo en 153 alumnos constituyendo al 64% de la muestra y no es significativo en el 36 % equivalente a 104 alumnos.

TABLA Nº 03: FACTORES FAMILIARES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018

FACTORES FAMILIARES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS		
	N	%
SIGNIFICATIVO	172	68
NO SIGNIFICATIVO	85	32
TOTAL	257	100

Comentario:

En la tabla Nº 3 se evidencia que los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 172 alumnos constituyendo al 68% de la muestra; y no es significativo en el 32 % equivalente a 85 alumnos.

TABLA N° 04: FACTORES SOCIALES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018

FACTORES SOCIALES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS		
	N	%
SIGNIFICATIVO	161	66
NO SIGNIFICATIVO	96	34
TOTAL	257	100

Comentario:

En la tabla N° 4, se evidencia que los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 161 alumnos constituyendo al 66% de la muestra de estudio y no es significativo en el 38 % equivalente a 96 alumnos.

DISCUSION

En la tabla N° 1, se evidencia que los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 160 adolescentes constituyendo al 66% de la muestra y no es significativo en el 34 % equivalente a 97 alumnos. Ante la prueba de riesgo *OR= 4.3 los factores de riesgo si condicionan el consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa. Esto demuestra que existe 4.3 veces mas riesgo que los alumnos consuman alcohol si en ellos existe factores de riesgo.

Se encontró similitud con la tesis presentada por Chacón, R; Castro, M; Caracuel, R; et.al. (Granada, 2016) en su trabajo Perfiles de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes Andaluces de primer ciclo de educación secundaria La adolescencia constituye la etapa en la que los jóvenes comienzan a consumir tabaco y alcohol, asociándose a problemas en su desarrollo madurativo y conductas no saludables difíciles de erradicar en la adultez. Este estudio descriptivo y de corte transversal, realizado en una muestra de 526 estudiantes de primer ciclo de Educación Secundaria con una edad entre los 12 y 15 años (M=13.13; DT=.9576), tiene como objetivo definir el perfil de consumo de alcohol y tabaco de los adolescentes mediante un modelo de regresión, utilizando como instrumentos los cuestionarios AUDIT y FTND sobre el consumo de alcohol y tabaco. Los resultados mostraron que dos quintos de los adolescentes consumían alcohol y la mayoría no mostraba dependencia al tabaco. El consumo de estas sustancias aumentaba con la edad, no se relacionaba con el sexo y se reducía en el caso del tabaco con la práctica de Actividad Física (AF). El modelo de regresión determinó que consumir alcohol multiplicaba por diez la probabilidad de consumir tabaco, relacionándose también con ingestas elevadas y el consumo de drogas ilegales. El consumo de alcohol se relacionó con el de tabaco como sustancia puente y las influencias ejercidas por los pares en el modelo propuesto. (7)

En la tabla N° 2, se observa que los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018, es significativo en 153 alumnos constituyendo al 64% de la muestra y no es significativo en el 36 % equivalente a 104 alumnos.

Se encontró similitud con la tesis presentada por Casquete, C; Bolívar, M; Blanco, S. (Bogotá, 2015) Estudio comparativo del patrón de consumo de Alcohol en el instituto Alberto Merani en la última década. Las neurociencias comprueban que el consumo de alcohol en menores, afecta la maduración del lóbulo pre-frontal, generando comportamientos adictivos, aumento de episodios agresivos, mayor impulsividad, distorsión de la percepción de la realidad y deterioro de la memoria verbal, lo cual contrasta con el deseo de independencia, riesgo y desafío a la normatividad propio del adolescente. Adicionalmente, al nivel psicológico está demostrado que es adictivo y que es la puerta de inicio a otras adicciones, si su consumo se inicia a edades tempranas. En el 2006 se realiza una investigación sobre consumo de alcohol en menores en el IAM e igualmente en el 2011 se lleva a cabo uno a nivel nacional. El presente trabajo busca comparar los resultados de los anteriores estudios con éste. A través de este estudio transversal descriptivo, no se encuentran diferencias significativas en los resultados del presente y los anteriores, a pesar de las nuevas leyes y campañas educativas de carácter preventivo tanto en el país como en la institución: el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del IAM no disminuye, se mantiene en un nivel similar al encontrado internamente en el 2006 y levemente mayor al encontrado en el estudio nacional. El 22% de padres de adolescentes tempranos del IAM del 2009 llevaron a que sus hijos probaran el licor y consumieron frente a ellos. Actualmente el 31% padres de adolescentes hacen lo mismo, diez años después de que la Ley de Infancia y adolescencia lo prohíbe y 21 años después de la misma prohibición de la ley 124 de 1994. (8)

En la tabla N° 3 se evidencia que los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 172 alumnos constituyendo al 68% de la muestra; y no es significativo en el 32 % equivalente a 85 alumnos

Se encontró similitud con la tesis presentada por Sumba, M. (Ecuador, 2014) El presente trabajo de investigación, titulado. El alcoholismo en la adolescencia, presenta un acercamiento teórico y de intervención a la enfermedad de carácter progresivo: el alcoholismo, que, en el caso de los adolescentes, se está convirtiendo en un problema de importancia para la familia y sociedad en general. La investigación sobre el alcoholismo en la adolescencia, ha sido abordada en la modalidad de monografía, dividida en tres grandes temáticas: el alcoholismo, el alcoholismo en la adolescencia y el entorno familiar del alcohólico. El tema del alcoholismo, inicia con una parte histórica, avanza al estudio de la enfermedad y explica la filosofía terapéutica de los A.A. El tema del alcoholismo en la adolescencia determina entornos que estimulan al adolescente al consumo, establece los riesgos del alcoholismo y expone terapias para tratar conductas adictivas del adolescente. El tema del entorno familiar del alcohólico, precisa puntos de apoyo para la familia con problemas de alcoholismo en adolescentes, y propone terapias familiares y de reintegración del adolescente alcohólico. En suma, la investigación trata el tema del alcoholismo como factor de conflicto familiar y social, a partir del cual se proponen terapias de sistémica familiar que propenden a la rehabilitación del adolescente alcohólico, a fin de lograr la reintegración a la familia y sociedad en general. (9)

En la tabla N° 4, se evidencia que los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la universidad alas peruanas filial Pucallpa, 2018 es significativo en 161 alumnos constituyendo al 66% de la muestra de estudio y no es significativo en el 38 % equivalente a 96 alumnos

Se encontró similitud con la tesis presentada por Lucchese, M; Burrone, M; Enders, J. (Argentina, 2013) En su estudio .Consumo De Sustancias Y Escuela. Un Estudio En Adolescentes Escolarizados De Córdoba”. Tuvo como objetivo: Identificar el consumo de sustancias psicoactivas según tipo de colegio y describir el consumo según jornada de estudio, sexo, exigencia académica y disciplina escolar. Es un estudio es observacional y analítico. Se trabajó a partir de la Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. El análisis descriptivo se efectuó a partir de las medidas de resumen, el

exploratorio a través del procesamiento estadístico con análisis bivariado ($p < 0,05$) y análisis factorial de correspondencia múltiple. Se identificó que fuman más cigarrillos los estudiantes que asisten a escuelas públicas que a escuelas privadas, que mayor es el riesgo de consumo de marihuana y cocaína en los alumnos que asisten a escuelas públicas que en privadas, que menor es el consumo de sustancias en el turno matutino y que el consumo de alguna sustancia ilícita se asocia a problemas de comportamiento y repotencia escolar.

(10)

CONCLUSIONES

1. Los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos es significativo en el 66% de la muestra de estudio y no es significativo en el 34 % de alumnos. Entonces se acepta la H1 que decía que los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos.
2. Existen factores Biologicos que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos en el 64% de la muestra de adolescentes y no es significativa en el 36% Entonces se acepta la H2 : los factores biologicos conllevan significativamente el consumo de alcohol en los alumnos.
3. En el 68% de la muestra existen factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos; y solamente en el 32% de ellos los factores familiares que los conduzcan al consumo de alcohol no es significativo. Entonces se acepta la H3 que decía que los factores familiares conllevan al consumo de alcohol en los alumnos.
4. Respecto a los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos es significativo en el 66% de la muestra; y no es significativo en el 38 % de ellos. Entonces se acepta la H4 que decía que los factores socioculturales conllevan significativamente el consumo de alcohol en los alumnos.

RECOMENDACIONES

Es muy considerable tomar en cuenta los resultados de la presente exploración. Dado que nos muestra un panorama muy alarmante. Entonces sugiero que la universidad tenga conocimiento de esto y de los peligros que esto supone en los jóvenes que estudian en la institución.

Fomentar actividades de orientación a los alumnos destinados a brindarles educación acerca de las consecuencias del alcohol en el organismo. Así mismo técnicas de control y manejo del conflictos a los alumnos esto puede ser llevado a cabo por personal de salud, personal administrativo y psicólogos.

Se sugiere realizar estudios posteriores, después de brindar las orientaciones educativas preventivas y promocional de la salud y verificar si existen efectos y/o cambios en las actitudes y manera de pensar en los alumnos de la universidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA

1. Salazar, E. (Lima, 2009) "Consumo de Alcohol y Drogas y Factores Psicosociales Asociados en Adolescentes de Lima". Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Anales de la Facultad de Medicina. Lima, Perú. 2009. Pág. 179 - 187. http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v65_n3/pdf/a04.pdf
2. OMS/Alcoholismo Centro de prensa Nota descriptiva N°349 Enero de 2015. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>.
3. Peru21 <http://peru21.pe/actualidad/consumo-alcohol-aumenta-entre-adolescentes-peruanas-2265868>.
4. RPP. / Salud <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/cedro-el-20-de-alcoholicos-en-el-peru-son-jovenes-e-inician-a-los-13-anos-noticia-792992>.
5. Pecho, P; Surichaque, J; Carhuapoma, R; et.al. (Lima, 2013) "Relación entre consumo de alcohol y el bajo rendimiento escolar de los adolescentes del colegio nacional "José maría Arguedas", SMP – Lima, 2013" <https://es.slideshare.net/ruthlisethcarhuapoma/final-proyecto-sistema-alcoholismo-24559338>.
6. Consumo de alcohol en menores inicia desde los 11 años, según ANAR(Lima,2016)<http://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/consumo-alcohol-menores-puede-iniciarse-11-anos-segun-anar-n230321>.
7. Chacón, R; Castro, M; Caracuel, R; et.al. (Granada, 2016) Perfiles de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes andaluces de primer ciclo de educación secundaria <http://www.redalyc.org/pdf/839/83946520003.pdf>.
8. Casquete, C; Bolívar, M; Blanco, S. (Bogotá, 2015) estudio comparativo del patrón de consumo de Alcohol en el instituto Alberto Merani en la última década. http://www.institutomerani.edu.co/publicaciones/tesis/2015/patron_consumo_alcohol_tesis_2015.pdf.
9. Sumba, M. (2014) El alcoholismo en la adolescencia <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19993/1/TESIS>.
10. Lucchese, M; Burrone, M; Enders, J. (Argentina, 2013) "Consumo de Sustancias y Escuela: Un Estudio en Adolescentes Escolarizados de Córdoba". Revista de Salud Pública, (XVII).

- Argentina, http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP13_1_06_art3.pdf.
11. Otero, O. (2012) "Ansiedad Y Consumo De Alcohol En Estudiantes Universitarios". Universidad Veracruzana. México.
 12. Maximiliano, L; Ortega, A; Salas, M; et.al. (2015) "Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla". <file:///C:/Users/PC-02/Downloads/2687-6255-1-PB.pdf>
 13. Vargas, M. (Tacna, 2013) influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel Secundario de la L. E. Modesto Basadre <http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/340/TG0198.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Guardia, J; Jiménez, M; Gerardo, P ;et.al. Alcoholismo Guías Clínicas Basadas en la Evidencia Científica http://ajarjaen.org/Fotos%20AJAR/guia_alcoholismo_08.pdf. 2007
 15. Problemas con el alcohol en la adolescencia <http://www.cuidateplus.com/familia/adolescencia/diccionario/problemas-alcohol-adolescencia.html>
 16. Navarrete, L. (2015) Las drogas: un problema personal, familiar y social <http://www.monografias.com/trabajos102/drogas-problema-personal-familiar-y-social/drogas-problema-personal-familiar-y-social.shtml>
 17. Todo sobre el alcoholismo (2014) <http://www.aprovat.org/todo-sobre-el-alcoholismo-efectos-consecuencias/>
 18. Sánchez, M. (Ecuador 2013) "El alcoholismo como factor de riesgo y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de noveno y décimo año de educación básica del colegio técnico fiscomisional salesiano "san patricio" de la parroquia solanda - cantón quito, provincia de pichincha" <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7285/1/FCHE-EBSEMI-1273.pdf>.
 19. El Consumo De Alcohol En La Adolescencia En Busca De La Aceptación Social. <http://todostenemosproblemas.com/el-consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia-en-busca-de-la-aceptacion-social/>

20. Hernández, C “ Factores que influyen en la delincuencia juvenil 12 de abril de 2013” <http://hernandezclaudiaelena.blogspot.pe/2013/04/video-de-los-factores-que-influyen-en.html>
21. Buenas tareas <http://www.buenastareas.com/ensayos/La-Influencia-De-Los-Medios-De/30459185.html> 2014/9/9
22. Vida sana. Consecuencias del alcoholismo. [on line] Consultado 23 May 2018. Disponible en: <https://www.portalvidasana.com/consecuencias-fisicas-del-alcoholismo.html>
23. salud180 <http://www.salud180.com/salud-dia-dia/que-tipo-de-bebedor-eres>.
24. Salvatierra, N. (2016) Problema del consumo de drogas <http://www.monografias.com/trabajos72/problema-consumo-drogas/problema-consumo-drogas2.shtml>.
25. Medicina Salud, la enciclopedia médica. Prevención del alcoholismo. [internet] consultado 24 may 2018. Disponible en: <http://medicinasalud.org/dolor-enfermedad-enfermedades-trastorno-mal-trastornos/alcoholismo-tratamiento-causas-s-ntomas-diagn-stico-y-prevenci-n/>
26. Efectos puede ocasionar el consumo de alcohol en menores <http://www.capital.com.pe/actualidad/que-efectos-puede-ocasionar-el-consumo-de-alcohol-en-menores-noticia-473630>.
27. ABC familia –vida sana http://www.abc.es/familia/vida-sana/abci-diez-consejos-para-prevenir-consumo-alcohol-hijos-201612191610_noticia.html.
28. Carrasco, S. Metodología de la Investigación científica. Editorial San Marcos. Lima, Perú. 2006.
29. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación. 5a. edición. Editorial Interamericana. Mc Graw-Hill. 2010.
30. Informe Belmont. Principios y Guías éticas para la protección de los sujetos. www.bioeticayderecho.ub.es - www.bioeticaidret.cat.

ANEXOS



TEST DE ALCOHOLISMO AUDIT

1. **¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas?**
 - a) Nunca(0)
 - b) Una o menos veces al mes(1)
 - c) 2 a 4 veces al mes(2)
 - d) 2 o 3 veces a la semana
 - e) 4 o más veces a la semana
2. **¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando debes?**
 - a) 1 o 2 (0)
 - b) 3 o 4 (1)
 - c) 5 o 6 (2)
 - d) 7 a 9 (3)
 - e) 10 o más (4)
3. **¿Con que frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?**
 - a) 1 o 2 (0)
 - b) 3 o 4 (1)
 - c) 5 o 6 (2)
 - d) 7 a 9 (3)
 - e) 10 o más (4)
4. **¿con que frecuencia, en el curso del último año, ha sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?**
 - a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)
 - d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
5. **¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque hablas bebido?**
 - a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)
 - d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
6. **¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has necesitado deber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho en el día anterior?**
 - a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)

- d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
- 7. ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?**
- a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)
 - d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
- 8. ¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?**
- a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)
 - d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
- 9. Tú o alguna otra persona ¿habéis resultado herido por que habías bebido?**
- a) Nunca (0)
 - b) Menos de una vez al mes (1)
 - c) Mensualmente (2)
 - d) Semanalmente (3)
 - e) A diario o casi a diario (4)
- 10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?**
- a) No (0)
 - b) Sí, pero no en el curso del último año (2)
 - c) Si, en el último año (4)



CUESTIONARIO

I. INTRODUCCION

La presente tiene por finalidad recolectar información con el propósito de determinar los factores que conllevan al consumo de alcohol en los alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada.

II. DATOS GENERALES

Edad:..... Sexo: M () F ()

Escuela Profesional: Ciclo:

III. FACTORES FAMILIARES

1. ¿Sientes que tus padres te sobreprotegen?

- a. Si
- b. No

2. ¿Mantienes conversación mutua con tus padres?

- a. Si
- b. No

3. ¿tus padres te fijan límites en tu libertinaje?

- a. Si
- b. No

4. ¿tus padres discuten en tu hogar?

- a. Si
- b. No

5. ¿Tus padres consumen alcohol en tu hogar?

- a. Si
- b. No

6. ¿sientes que te exigen demasiado en tu hogar?

- a. Si
- b. No

IV. FATORES BIOLÓGICO

7. ¿A qué edad empezaste a consumir alcohol?

- a. 12 a 13 años
- b. 14 a 15 años
- c. 16 a 17 años

V. SOCIAL

8. ¿Tu rendimiento académico ha disminuido?

- a. Si
- b. No

9. ¿Eres aceptado por tus amigos?

- a. Si
- b. No

10. ¿Eres agresivo con tus compañeros?

- a. Si
- b. No

11. ¿Cree usted que los medios de comunicación influyen en el consumo de alcohol?

- a. Si
- b. No

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PUCALLPA, 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuáles son los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?</p> <p>¿Cuáles son los factores familiares que conllevan</p>	<p>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Objetivos generales</p> <p>Determinar los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Describir los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad</p>	<p>Por las características del estudio, de nivel descriptivo y de una sola variable, no se formuló hipótesis, tal como establece el autor Hernandez Sampieri en su texto metodología de la investigación cuarta edición.</p>

<p>al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018?</p> <p>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Objetivos generales</p> <p>Determinar los factores que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir los factores biológicos que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Describir los factores sociales que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Escribir los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p>	<p>Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p> <p>Escribir los factores familiares que conllevan al consumo de alcohol en alumnos de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa, 2018</p>	
---	---	--

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	
Factores que conllevan al consumo de alcohol	Familiares	sobreprotección	Si No	
		Falta de comunicación		
		Dificultad para fijar límites		
		Situación familiar conflictiva		
		Consumo de alcohol de los padres		
		Responsabilidad en el hogar		
	Biológico	Edad	12-14	
			14-16	
			16-18	
		Genero	Femenino	
			Masculino	
	Social	Bajo rendimiento Académico	Aceptación social	Si No
			Agresividad	
			Medios de Comunicación	