



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

**“PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN
LOS ESTUDIANTES DEL TERCERO AL QUINTO
GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO
ALVARADO PILLCO MARCA 2016”**

**TESIS PARA OPTAR EL
TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

JIMM CHARLES RIVERA DOMINGUEZ

HUÀNUCO – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A mis padres Cirilo y María por su apoyo incondicional que en todo momento me han impulsado a seguir esta profesión y me inculcaron siempre a seguir adelante hasta concluir con mi formación profesional.

Por ser mi apoyo y modelos de superación y que en todo momento me brindaron su cariño y comprensión, para lograr mis objetivos y llegar a mi meta por ser los progenitores que me dieron la luz de mi existencia y que su apoyo siempre fue en todo momento.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de investigación ha significado obtener una de mis metas, lo cual no hubiera sido posible si no hubiera contado con el invaluable apoyo y colaboración a las cuales menciono en señal de agradecimiento.

- Agradezco en primer lugar, al ser Supremo, único dueño de todo saber y verdad, por iluminarme durante este trabajo y por permitirme finalizarlo con éxito.
- A nuestra Alma Mater “Universidad Alas Peruanas Filial-Huánuco que es la primera casa superior de estudios que nos acogió en sus aulas durante cinco años de estudio, en todo el proceso de nuestra formación profesional.
- A la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Carrera Profesional de Enfermería a sus docentes, quienes con sus sabias enseñanzas, aportaron en el logro de la culminación de mi profesión, en todo momento fueron paradigmas nuestros, y nos mostraron que la educación no sólo es enseñar con palabras, sino con hechos.
- Al Director de la Institución Educativa, Juan Velasco Alvarado, Lic. Francisco Pérez Naupay, quién nos autorizó y nos dio todas las facilidades para aplicar el instrumento de investigación
- Y para finalizar, también agradezco mis compañeros de clase durante los cinco años de preparación en la Universidad ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

RESUMEN

El presente trabajo denominado: Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado-Pillcomarca— 2016. ” se realizó con el objetivo de determinar El consumo de alcohol en los adolescentes de dicha población en estudio, ya que dependiendo de aspectos como la edad o el sexo, varía la frecuencia y la cantidad de alcohol que se consume. En los adolescentes, es bajo el índice de dependencia. En diversos estudios se han explorado los factores protectores y de riesgo hacia el consumo de alcohol, encontrándose aspectos relacionados en el individuo, en su familia y en su comunidad. La atención a este grupo de población es necesario para prevenir un consumo de riesgo o intervenir en situaciones en las que el problema ya existe, debe ser una prioridad en salud pública. La presente investigación, corresponde al nivel descriptivo, ya que permitió conocer y describir un fenómeno en una determinada circunstancia temporal, es de tipo cuantitativo, ya que permitió medir y cuantificar numéricamente la variable en estudio, existiendo un manejo estadístico de los datos.

La población en estudio fue un total de 249 alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria en sus diferentes secciones donde fueron una cantidad de 115 varones (48.2%) y otra cantidad de 134 mujeres (53.8%) sus edades oscilan entre los 13 y 20 años de edad y el promedio de ellos tienen 16 años haciendo un 30.5% de la población en estudio.

Se determinó también que si alguna vez en la vida ha consumido alcohol en dicha población encontrando lo siguiente de los 249 alumnos dijeron que “si” 126 de los cuales fueron 69 varones (27.7%) y 57 mujeres (22.8%) por lo que se presenta más en hombres que en mujeres, además de esta población la edad de inicio del consumo de alcohol es de 13 años de edad siendo el 2% y después de los 16 años de edad siendo 22.8%. También se encontró que licor que consumen más es el vino con un 32.1%, seguida de cerveza con un 13.3%. Finalmente, el grupo que tiene menor percepción de riesgo, es el de las adolescentes mujeres porque piensan que puede ser muy

peligroso beber alcohol frecuentemente, en mayor medida que el grupo de los hombres.

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario validado y estandarizado previamente para esta población. Dentro de las áreas que conforma el cuestionario, se utilizaron las secciones de datos sociodemográficos la sección de consumo de alcohol y la prueba de identificación de desórdenes por uso de Alcohol (AUDIT).

Conclusiones La información obtenida en esta investigación descriptiva, sugiere tomar acciones preventivas, encaminadas a reforzar y mejorar la percepción de riesgo que se tiene respecto a ingerir bebidas alcohólicas. Además, se sugiere hacer intervenciones con un enfoque de género, ya que se observó que las mujeres aunque manifiestan una mayor percepción de riesgo, están consumiendo alcohol al igual que los hombres.

ABSTRACT

The present study called: Prevalence of alcohol consumption in students in the third to fifth grades of secondary education of the educational institution Juan Velasco Alvarado - Pillcomarca 2016. "was conducted with the objective of determining Alcohol consumption in adolescents of this population in study, since depending on aspects like the age or the sex, varies the frequency and the amount of alcohol that is consumed. In adolescents, it is under the dependency index. Several studies have explored the protective and risk factors for alcohol consumption, with related aspects being found in the individual, in his family and in his community. Attention to this population group is necessary to prevent consumption of risk or to intervene in situations where the problem already exists, should be a public health priority. The present research corresponds to the descriptive level, since it allowed to know and to describe a phenomenon in a certain temporary circumstance, is of quantitative type, since it allowed to measure and numerically quantify the variable in study, existing a statistical management of the data.

The study population was a total of 249 students in the third and fifth grades of secondary education in their different sections, where there were 115 males (48.2%) and another 134 females (53.8%), their ages ranging from 13 20 years of age and the average of them are 16 years making 30.5% of the population under study.

It was also determined that if at any time in the life it has consumed alcohol in said population finding the following of the 249 students said that "yes" 126 of.

which were 69 men (27.7%) and 57 women (22.8%) reason why Presents more in men than in women, in addition to this population the age of onset of alcohol consumption is 13 years of age being 2% and after 16 years of age being 22.8%. It was also found that consuming liquor more is the wine with 32.1%, followed by beer with 13.3% .Finally, the group that has lower perception of risk, is that of female adolescents because they think it can be very dangerous to drink alcohol frequently, to a greater extent than the group of the men.

The instrument used was a questionnaire validated and standardized previously for this population. Within the areas covered by the questionnaire, the sections on sociodemographic data were used in the alcohol consumption section and the alcohol use disorder identification test (AUDIT).

Conclusions The information obtained in this descriptive research suggests that preventive actions should be taken to reinforce and improve the perception of risk of drinking alcoholic beverages. In addition, it is suggested to make interventions with a gender approach, since it was observed that women, although they show a greater perception of risk, are consuming alcohol as well as men.

INTRODUCCIÓN

Con base en investigaciones recientes, se detecta que el problema del consumo de alcohol en la población mexicana va en aumento. Las tendencias indican que la edad de inicio del consumo es cada vez más temprana (Villatoro et al., 2001). Esto refleja que la edad en la que un sujeto tiene su primer contacto con el alcohol, coincide con el inicio de la adolescencia, edad conflictiva por sí misma. El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El alcohol es la droga más ampliamente empleada por los adolescentes, existen evidencias de un elevado índice de alcoholismo entre los jóvenes.. Es así que el consumo de alcohol tiene características particulares en la población de estudiantes del Distrito de Pillco Marca. Las principales características de este consumo nos indican que es bajo el índice de dependencia al alcohol en los adolescentes, debido a que en esta edad, se encuentran en los inicios del consumo.

La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. El consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo planeta, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vías de desarrollo.

El Alcoholismo o dependencia del alcohol, es una enfermedad crónica producida por el consumo prolongado y excesivo de alcohol etílico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y a 70 gramos en el hombre (una copa

de licor o un combinado tienen aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino, 30 gramos, y un cuarto de litro de cerveza, 15 gramos. El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y, a veces física, del alcohol. El alcohólico pertenece a cualquier estrato socioeconómico, raza y sexo, y aunque afecta más a los varones adultos, su incidencia está aumentando entre las mujeres y los jóvenes. La dependencia del alcohol no solo ocasiona trastornos de salud, sino que también puede originar dificultades en las relaciones familiares, pérdida del trabajo o incremento del riesgo de sufrir accidentes de tráfico. El alcoholismo se convierte, además, en un grave problema para el círculo social que rodea al enfermo. En algunos países se ha tratado, para controlar el abuso del alcohol, de aprobar leyes que castiguen su consumo y prohíban la distribución de bebidas alcohólicas a menores de edad. (1)

Ante el incremento en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, tanto hombres como mujeres, se considera importante realizar aportaciones para poder combatir el problema, ya sea por medio de la prevención o el tratamiento y la rehabilitación. Sea cualquiera de estas la estrategia utilizada, es necesario tener una visión clara de los factores sobre los que hay que incidir.

El objetivo del presente trabajo es determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado-Pillcomarca-2016, comunidad a través de sus miembros, organizaciones y autoridades locales.

Para la presente investigación se aplicó el formato de informe sugerido por las autoridades competentes, teniendo en cuenta lo siguiente:

CAPÍTULO I: Donde definimos el problema de investigación y se consideran: el planteamiento y la formulación del problema, los objetivos, Presentamos las hipótesis, variables e indicadores y operacionalización. La justificación y las limitaciones.

CAPÍTULO II: En esta parte se encuentra el marco teórico y mencionamos los antecedentes, bases teóricas y definición de términos.

CAPÍTULO III: Lugar donde damos a conocer la metodología utilizada, se mencionan: los métodos y técnicas; tipo y nivel; diseño, población y muestra y la validez del instrumento de recolección de datos.

CAPÍTULO IV: En esta parte consideramos los resultados, donde ponemos en mención el tratamiento estadístico de los datos recolectados, a la población en estudio y la discusión de resultados.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
RESUMEN	III
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	VII
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.2 Formulación del problema.....	15
1.3 Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1 Objetivos generales.	16
1.3.2 Objetivos específicos.....	16
1.4 Justificación del estudio.....	17
1.5 Limitaciones de la investigación.....	18
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1.-Antecedentes del estudio.....	20
2.2.-Bases teóricas.....	24
2.3.-Definición de términos	46
2.4.-Hipótesis.....	49
2.5.-Variables.....	50
2.5.1.-Definición conceptual de la variable.....	50

2.5.2.-Definición operacional de la variable.....	50
2.5.3.-Operacionalización de la variable.....	51
CAPITULO III: METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	53
3.2 Descripción del ámbito de la investigación.....	54
3.3 Población y muestra.....	54
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	55
3.5 Validez y confiabilidad del instrumento.	56
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos.....	57
CAPITULO IV: RESULTADOS.....	59
CAPITULO V: DISCUSIÓN.....	84
CONCLUSIONES.....	86
RECOMENDACIÓN.....	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	90
ANEXOS.....	94

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACION.

1.1.-Planteamiento del problema.

El alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades.

El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. En 2012, unos 3,3 millones de defunciones, o sea el 5,9% del total mundial, fueron atribuibles al consumo de alcohol. (1)

La región de las Américas es la zona del mundo en la que el consumo de alcohol contribuye con la mayor proporción relativa de mortalidad y años de vida perdidos por muerte prematura o discapacidad. Los bebedores presentan patrones perjudiciales para su propia salud así como para otras personas. El alcohol es el primer factor de riesgo en lo que respecta a enfermedad y muerte prematura, siendo más importante aún, que otros factores como el tabaquismo, la hipercolesterolemia, el sobrepeso, desnutrición y problemas de saneamiento. (2)

Según cálculos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el alcoholismo en América Latina afecta a unos 38 millones de personas, que representan casi el 10% de la población adulta, en una proporción de 10,4 hombres por cada mujer. (3)

Asimismo, el consumo nocivo de alcohol genera una carga sanitaria, social y económica considerable para el conjunto de la sociedad. El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito. Una proporción importante de la carga de morbilidad y la mortalidad atribuibles al uso nocivo del alcohol corresponde a los traumatismos, sean o no intencionados, en particular los resultantes de accidentes de tránsito, actos de violencia y suicidios. Los traumatismos mortales atribuibles al consumo de alcohol tienden a afectar a personas relativamente jóvenes. (4)

Investigaciones recientes, demuestran que el problema del consumo de alcohol va en aumento. Las tendencias indican que la edad de inicio del consumo es cada vez más temprana. Esto refleja que la edad en la que un sujeto tiene su primer contacto con el alcohol, coincide con el inicio de la adolescencia, edad conflictiva por sí misma. (5)

Según la OMS, en México en el año 2010, los resultados de un estudio aplicado a 933 personas, evidenciaron que revela que 63% de la población que en el estudio se identificó como consumidora de alcohol, son adolescentes y jóvenes de entre 12 y 24 años de edad. De acuerdo con las cifras aportadas por ese mismo estudio, las personas inician con el consumo de alcohol por diversas causas, principalmente la curiosidad, seguida por la invitación de amigos, la experimentación, los problemas familiares, la influencia de amigos, la aceptación del grupo, por invitación de familiares o depresión.

De acuerdo con los datos del Centro Nacional para la Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud de México, para 47.9% de las personas que consumen alguna sustancia adictiva, el alcohol fue la primera droga de consumo. Lo anterior revela que la ingesta de alcohol se convierte en un problema que genera más problemas o que maximiza los existentes, lo que se observa a su vez en conductas que requieren de

atención especializada para lograr la integración social de adolescentes y jóvenes. (6)

El alcohol reduce en unos 10 años la expectativa de vida y produce más muertes que el abuso de cualquier otra sustancia. Cada año se reportan más de 200 mil muertes vinculadas con su uso. Cerca del 70% de la población mundial consume bebidas en diferentes proporciones y de ellas el 10% aproximadamente pasarán a convertirse en alcohólicos en el curso de sus vidas. Según la OMS el consumo de alcohol en adolescentes se inicia a los 11,7 años. Más de 75 000 adolescentes se agregan anualmente a las primeras etapas de la enfermedad. El 75% de los estudiantes de nivel superior consumen bebidas alcohólicas. (7)

El Rankin de consumidores de alcohol en América Latina lo lidera Chile, el segundo en la lista lo sigue Argentina, la tercera posición la ocupa Venezuela y nuestro país Perú se encuentra en el sexto puesto. Con respecto al tipo de alcohol consumido, en América Latina, lo que más se ingiere es cerveza (53%); seguida de un 32.6% de licores (vodka, whisky), y un 11.7% de vino. (8)

Los resultados del reciente estudio de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) en el 2013 confirman que el alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por los y las escolares; y si bien la edad promedio de iniciación es 13 años, la edad de inicio más baja de consumo se ubica en los 8 años. Uno de cada cuatro estudiantes, es decir el 25%, que declara haber consumido alcohol alguna vez en su vida se inició en la ingesta de alcohol entre los 8 y los 11 años. Sin embargo, el 50% de los bebedores escolares comenzaron la ingesta cuando tenían entre 12 y 14 años. Por otro lado, del 40.5% de escolares encuestados que informan haber probado alguna droga legal, sea alcohol o tabaco, el 23.3% admite que lo hizo en el último año y el 12.3% en el último mes antes de la encuesta. (9)

Según el Segundo Censo Nacional sobre Consumo de Drogas en la población escolar, realizado por DEVIDA, 50% de estudiantes de Tingo María y Huánuco han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida escolar, señaló el jefe de la Oficina Desconcentrada de DEVIDA en Tingo María, Luna Linares. Ante esta situación, el funcionario consideró que es

urgente ocuparse de la prevención de forma multisectorial a fin de evitar que más adolescentes y jóvenes se inicien en el consumo de bebidas alcohólicas. “Muchos estudiantes han reconocido que han tomado cerveza, vino y champagne, todos ellos están en riesgo y podrían ingresar a una etapa adictiva en no mucho tiempo si siguen por ese camino. El problema debe ser abordado urgentemente y debe ponerse énfasis en la prevención por el riesgo al que están expuestos. (10)

En base a lo expuesto el presente estudio de investigación tiene como objetivo dar a conocer la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario del Colegio Juna Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca y brindar información a las instancias correspondientes para que se pueda tomar decisiones juntamente con las autoridades locales y así poder revertir los daños y las consecuencias que puede traer esta enfermedad del alcoholismo que es un problema de salud pública y se planteó la siguiente pregunta de investigación

1.2.-Formulación del problema

¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016?

Problemas específicos:

- ¿Cuál será la prevalencia del consumo de alcohol leve, moderado y perjudicial en los alumnos del tercero al quinto grado de secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016?
- ¿Habrán consumido alcohol alguna vez en el último año mes y semana los alumnos del tercero al quinto grado de secundaria?
- ¿A que edad se da inicio de consumo de alcohol en la población en estudio?
- ¿Cuál será la frecuencia de la ingesta de alcohol en la población en estudio?

- ¿Cuál será la cantidad de bebidas alcohólicas que ingieren la población en estudio?
- ¿Cuál es el tipo de bebidas alcohólicas que consumen los estudiantes.
- ¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol según el sexo y edad del estudiante?
- ¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol respecto a los distintos grados de la institución educativa?

1.3.-Objetivos

1.3.1.-Objetivo General:

Determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el 2016.

1.3.2.- Objetivos Específicos:

- Identificar la prevalencia del consumo de alcohol leve, moderado y perjudicial en los alumnos del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.
- Identificar si los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en el último año mes y semana.
- Conocer la edad de inicio de consumo de alcohol en la población en estudio.
- Describir la frecuencia de la ingesta de alcohol en la población en estudio.
- Determinar la cantidad de bebidas alcohólicas que ingieren la población en estudio.
- Determinar cuál es el tipo de bebidas alcohólicas que consumen los estudiantes.

- Determinar la mayor prevalencia del consumo de alcohol según el sexo y edad del estudiante.
- Conocer la mayor prevalencia del consumo de alcohol respecto a los distintos grados de la institución educativa.

1.4.- Justificación del Estudio

El presente estudio se justificó por las siguientes razones:

Justificación teórica

Este estudio presenta información sobre la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto de secundaria de la institución educativa “Juan Velasco Álvaro” Pillco Marca 2016, intentando realizar una caracterización desde el punto de vista sociodemográfico. Se analizan además circunstancias que pueden influir tanto en la disposición al consumo, como en la prevención referente al mismo. Se Investigó para conocer más sobre este tema, que en la actualidad muchos adolescentes han caído en el uso indebido del alcohol, perjudicando inconscientemente su formación personal.

Justificación practica

La investigación se centra básicamente en el análisis descriptivo del consumo de alcohol, se cree que los adolescentes son sumamente vulnerables a situaciones de consumo de alcohol, independientemente del nivel socioeconómico y cultural al que pertenecen. Se considera que el mejor antídoto es conocer sobre los efectos y darlos a conocer a los jóvenes que son los potenciales consumidores. Por lo tanto es necesario realizar investigaciones a fin de poder caracterizar el origen y la magnitud del problema, a fin de lograr la correcta focalización de programas de prevención y difusión adecuada de la información., porque nos dara a conocer mejor la problemática de nuestra realidad; este aporte fortalece

y/o reorienta a las estrategias de intervención y formación de los recursos de salud. Los resultados obtenidos son de gran utilidad para otros investigadores interesados en el tema como para los mismos padres y familiares afectados, la investigación es clara, precisa y veraz.

Justificación Social

El alcoholismo no es una simple enfermedad, es un problema social que afecta a todas las sociedades de la ciudad de Huánuco. Los resultados del presente estudio permitieron identificar a los adolescentes en riesgo, con el propósito de brindarles orientación y consejería e informar a aquellos adolescentes que están comenzando a ingerir bebidas alcohólicas y que desconocen las consecuencias de esta enfermedad multicausal a consecuencia de ello está habiendo deserción escolar, pandillaje, robos, violencia intrafamiliar y entre otras cosas negativas que perjudica a la persona, familia y la sociedad y por lo tanto necesita ser atendida por nuestras autoridades ya que en esta etapa de vida no hay suficientes campañas educativas para prevenirlo, la negación del problema por parte de los estudiantes y de sus familiares hace que su descubrimiento y tratamiento sea difícil.

1.5.- Limitaciones de la investigación

El presente estudio, al igual que todo proceso de investigación tuvo limitaciones, algunas de ellas podemos mencionar:

- Una de las limitaciones corresponde a la población de estudio, ya que se realizó solo en el colegio Juan Velasco Alvarado de Pillco Marca del 2016.
- El nivel de confianza y veracidad de los alumnos al momento de responder al test del Audit y el cuestionario sociodemográfico porque podrían dar datos falsos que perjudicaría a la investigación.
- El tiempo que se destinó para la aplicación del test y el cuestionario debió adecuarse al tiempo cedido por los docentes y la institución educativa.

- El sustento económico para realizar dicha investigación fue asumido en su totalidad por el investigador.
- Los resultados del estudio solo servirán para la población de Pillco Marca donde se llevara a cabo dicha investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1.- ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.

Para el presente estudio, se citaron los siguientes antecedentes:

Gárciga Ortega, O., Surí Torres, C., & Rodríguez Jorge, R. (2015). Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(1), 0-0.

Conclusiones: la prevalencia de vida de consumo de alcohol en los estudiantes de medicina estudiados es alta, mayor en los bolivianos, chinos y extranjeros mixtos. Casi la mitad de los estudiantes tiene un consumo actual de alcohol y una sexta parte presenta un consumo nocivo del mismo, fundamentalmente en el sexo masculino, el sexo femenino se está iniciando a la par del masculino. Tanto la actividad física como el consumo de una dieta adecuada, elementos que implican un estilo de vida saludable, deben incrementarse.(11)

Maximiliano-Colqui Liz a , Ortega-Ramos Angela 1a, Salas-Mujica Maria 2a, Vaiz-Bonifaz Rosa 3b Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla.

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)

Nazar-Beutelspacher, a., tapia-Conyer, r., villa-romero, a., León-Álvarez, g., medina-mora, m. e., & Salvatierra izaba, b. (2013). Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de áreas urbanas de México.

Se realizó un estudio retrospectivo con base en la información de los adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Encuesta Nacional de Adicciones realizada en 1988, con el objetivo de conocer algunos factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes en hogares de áreas urbanas de México. Se obtuvieron frecuencias simples de las variables seleccionadas y posteriormente se realizó un análisis bivariado para la obtención de razones de prevalencia (RP) e intervalos de confianza de Cornfield al 95 por ciento crudas y ajustadas por sexo. Por último, se realizó el análisis multivariado utilizando el modelo de regresión logística lineal, no condicional y de efectos multiplicativos, construyéndose un modelo general y uno particular para cada sexo. (12)

Pérez, c. l., & Lara, c. v. (2008). Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. Universidad católica de Colombia.

Cuyo objetivo fue describir la asociación entre asertividad, resistencia de la presión del grupo y el nivel de Consumo de alcohol en un grupo de universitarios entre los 16 y 33 años de ambos sexos, de dos instituciones educativas. Se usaron la Escala de Asertividad de Rathus, el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo y el Test Audit para el Consumo de Alcohol. Adicionalmente, se incluyeron datos específicos de consumo. En los resultados se observó una asociación significativa entre variables como nivel de consumo, asertividad y resistencia a la presión del grupo, entre otras. Se discutieron los hallazgos sobre el consumo tomando como base las condiciones sociales y de desarrollo de los jóvenes Universitarios (12)

Porciel, américo José .instituto de criminalística y criminología – UNNE Catamarca corrientes - argentina. El Consumo de Bebidas Alcohólicas. Un Estudio en los Estudiantes del Nordeste Argentino. El tema de investigación es relevante debido al incremento del consumo de alcohol entre los jóvenes, y por las implicancias que el mismo tiene para la salud, la educación y la seguridad pública. Se seleccionó entre universitarios del primer y segundo año de las carreras en ciencias de: la salud, ingeniería, exactas, sociales y jurídicas, agrarias y veterinarias. Los datos fueron recolectados mediante la aplicación de una encuesta, con ítems que contemplan las distintas variables del estudio del consumo de alcohol: a) variables sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, carrera que estudia, lugar de residencia, educación y ocupación de padres); b) variables conductuales (móviles y circunstancias del consumo, Pertenencia a grupos); variables psicosociales (valores, costumbres, modelos, percepciones y actitudes sobre el consumo de alcohol). La muestra está compuesta por mujeres y varones, que en su mayoría provienen de localidades de la región. Los padres poseen niveles educativos equivalentes a educación primaria. En cuanto al abuso del alcohol, manifiestan, mayoritariamente, no poseer el hábito de consumir bebidas alcohólicas, con frecuencia o en exceso, señalando una percepción del contexto como altamente consumidor, ya sea entre sus pares como en los adultos. Respecto a la peligrosidad del abuso frecuente de bebidas alcohólicas para la salud, un 90% de las mujeres considera que es “muy peligroso”, y los más jóvenes un 27%, considera que el abuso del alcohol frecuentemente resulta “poco o algo peligroso” para la salud. Entre los motivos que atribuyen al abuso de alcohol, un 43% manifiestan que son por influencia del grupo, seguido por motivos de imitación en un 30%, y en un porcentaje inferior, los motivos personales. (13)

Marcela Albarracín ordoñez¹ y Liliana Muñoz Ortega Pontificia universidad javeriana (Colombia) factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria de Bucaramanga y su área metropolitana. La investigación, de tipo descriptivo, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la ciudad de

Bucaramanga y su área metropolitana. Se inscribe dentro de la línea de investigación en consumo de alcohol en jóvenes de la Facultad de Psicología de la Universidad Javeriana, la cual pretende responder a este problema de salud pública, y espera, a mediano plazo, proponer acciones de prevención adecuados a las condiciones del consumo de los diferentes grupos poblacionales de jóvenes. Así, en este estudio se especifican las condiciones y los factores asociados, en términos de las situaciones personales y las situaciones que involucran a otros, bajo las cuales se da el consumo en el grupo particular de universitarios de Bucaramanga. Se utilizaron dos instrumentos: el Inventario Situacional de Consumo de Alcohol ISCA y una ficha de Datos Generales. Participaron 198 estudiantes de cuatro universidades que hacen parte de la Red Emprender del Oriente Colombiano. Los resultados arrojados muestran que el 93.9% de los universitarios bumangueses reportan consumo de alcohol, el cual se inicia, en promedio, a los 14.7 años. En un 42.4%, el consumo es mensual y se lleva a cabo con mayor frecuencia en las discotecas y en las casas. La bebida que más consumen es la cerveza l(hasta 6 botellas). Prima un riesgo de consumo moderado en el 83.8% de los universitarios y los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión de grupo (14)

Carlos Schaffer, Valeria Arizaga, Malvina Albarenque, Dra. Beatriz Haseitel alcoholismo en la adolescencia. Revista de Posgrado de la VI a Cátedra de Medicina - N° 139.

Conclusión: El presente estudio pretende establecer la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en un grupo de jóvenes estudiantes, determinando el sexo y edad de comienzo de consumo, el tipo de bebida, quienes llegaron a la ebriedad, si conocen los efectos nocivos del alcohol y la asociación entre el consumo de cigarrillos y alcohol. Se realizó un estudio epidemiológico observacional en el que se encuestaron a 1059 alumnos, de ente 14 y 20 años; de los cuales 47 % eran del sexo masculino y 53% del sexo femenino. Del total de la población, 69,5% de jóvenes consumían bebidas alcohólicas. El dato más interesante fue que en el 45,7% la edad de comienzo del consumo en ambos sexos fue a los 15 ± 1 año y el 19,4% fue a los 14 ± 1 año. El 92,1% refirió beber en grupos

y los lugares donde se lleva a cabo este consumo son en la gran mayoría en fiestas (53%). El tipo de bebida que mayormente consumen son: cerveza 53,9% y sidra 47% y solo el 14% manifestaron haber llegado a la ebriedad al menos una vez. A su vez el 83,1% refirieron conocer los efectos nocivos que el alcohol genera en el organismo y dentro de estos las mujeres más que los hombres. Cuando se analizó la relación entre el tabaco y el alcohol se observó que solo el 24% de los jóvenes que consumían alcohol también tenían el hábito de fumar, con un mayor consumo por parte del sexo masculino. Palabras Claves: adolescente, alcohol, femenino, cigarrillo. (15).

2.2.- Bases Teóricas.

2.2.1.- Teorías sobre el alcoholismo.

- a) Teorías biológicas del alcoholismo. La formulación fisiológica más importante fue la teoría de la deficiencia nutricional. En esencia esta teoría afirmaba que algunos individuos tienen una marcada deficiencia de nutrientes básicos, y que el consumo de alcohol aumentaría en función de la carencia de una serie de vitaminas. Esta teoría no ha tenido demasiado apoyo en el campo de la investigación experimental. La posibilidad de que determinados factores genéticos influyan en el consumo excesivo de alcohol también ha sido objeto de estudio. En general, se admite que existe cierto grado de vulnerabilidad genética a padecer una dependencia al alcohol, pero siempre y cuando se den las condiciones de exposición precisas y otros factores de aprendizaje y socialización.

- b) Teorías sociales de la alcohol: Toda cultura que consume colectivamente una droga tiende a ensalzar sus valores positivos y a menospreciar sus riesgos, dada la mentalidad de usuario, fruto de los intereses que giran en torno a la producción, venta y distribución de la misma. Resulta llamativo que exista un acuerdo unánime en cuanto a adoptar actuaciones tendentes a disminuir la oferta de drogas ilegales

mientras que, cuando se trata de bebidas alcohólicas, no se actúa de la misma forma. Siguiendo las explicaciones basadas en los factores sociales se puede afirmar que el alcoholismo estaría relacionado con la insatisfacción causada por la carencia de otras formas de obtener gratificación. Asimismo también influiría el contexto dentro del cual se utiliza el alcohol. La presión de los iguales juega en los adolescentes un papel importante en su actitud frente a la bebida y su susceptibilidad a padecer en el futuro una adicción al alcohol. En nuestra sociedad la forma típica de consumo de alcohol entre los jóvenes es en compañía de los amigos, en lugares públicos y durante el fin de semana. Durante esta etapa la presión de los compañeros junto con la limitación del comportamiento de otras personas, precipitan a menudo el llamado alcoholismo de fin de semana.

- c) Teorías psicológicas del alcohol: Algunos estudios han sugerido que determinados factores de la personalidad están asociados a un mayor riesgo de padecer adicción al alcohol. Determinados conflictos inconscientes originados en la infancia originarían un papel importante en la etiología del alcoholismo. Este tipo de explicaciones, en cambio, adolecen de una falta de fundamentación empírica que las avale. Desde el punto de vista de las teorías del aprendizaje se mantiene que un único factor no es suficiente para provocar un consumo excesivo de alcohol. Los efectos reforzantes que las personas obtienen por beber alcohol no son exclusivamente farmacológicos, sino también sociales.
- d) Teoría biopsicosocial del alcoholismo: Este modelo sugiere que la etiología de la adicción al alcohol se debería a la interacción de factores genéticos, sociales y psicológicos. Mantiene que los posibles factores precipitantes del consumo excesivo de alcohol han de considerarse de forma independiente de los que posteriormente determinan el mantenimiento y desarrollo del problema del alcoholismo. (16)

2.2.2 Definición de alcoholismo

Alcoholismo es una dependencia con características de adicción a las bebidas alcohólicas. Se caracteriza por un ansia de beber alguna

sustancia alcohólica, pérdida de autocontrol, dependencia física y síndrome de abstinencia. El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El alcohol es la droga más ampliamente empleada por los adolescentes en el Perú, aunque no tenemos estadísticas, existen evidencias de un elevado índice de alcoholismo entre los jóvenes. Sin embargo, ¿cuáles son los trastornos provocados por el uso excesivo de alcohol? Quizá mucha gente piense que mientras no se convierta en alcohólico típico, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son tan alarmantes. Pero los estragos del alcohol pueden ser graves y muchos de ellos irreversibles. (17)

El alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo, el cual va en aumento a medida que se desarrolla tolerancia a esta droga. (18)

Es una enfermedad caracterizada por un conjunto de síntomas psíquicos, físicos y de desajuste social que se dan por la forma repetida de ingerir bebidas alcohólicas, es decir de forma excesiva creando dependencia en el consumidor, se basa en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo. El alcoholismo es una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo y suele ir elevando a lo largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol. (19)

recientemente, la organización mundial de la salud (OMS) catalogó la enfermedad alcohólica, dentro del epígrafe 303 del glosario de enfermedades, entre las no transmisibles, sustituyendo el término alcoholismo por el de síndrome de dependencia del alcohol, en la novena

revisión de la clasificación Internacional de Enfermedades, definiéndolo como: “un estado de cambio en el comportamiento de un individuo, que incluye, además de una alteración que se manifiesta por el consumo franco de bebidas alcohólicas una continuidad de este consumo de manera no aprobada en su ambiente socio-cultural, a pesar de las dolorosas consecuencias directas que puede sufrir como enfermedades físicas, rechazo por parte de la familia, perjuicios económicos, y sanciones penales... un estado de alteración subjetiva, en el que se deteriora el dominio de la persona dependiente, sobre su forma de beber, existe la urgencia de ingerir alcohol y se pone de manifiesto una importancia fundamental del alcohol, en que el planteamiento de las ocasiones de beber, puede tener preferencia sobre resto de sus actividades. Además de estos cambios, se observa un estado de alteración psicobiológica, con signos y síntomas a la privación del alcohol. Ingestión de bebidas alcohólicas para lograr su alivio y aumento de la tolerancia. (20)

2.2.3 Aspectos epidemiológicos

Cada año mueren en el mundo 3,3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones. 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. El consumo de alcohol provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana. En el grupo etario de 20 a 39 años, un 25% de las defunciones son atribuibles al consumo de alcohol. Existe una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos. Recientemente se han determinado relaciones causales entre el consumo nocivo y la incidencia de enfermedades infecciosas tales como la tuberculosis y el VIH/Sida. Más allá de las consecuencias sanitarias, el consumo nocivo de alcohol

provoca pérdidas sociales y económicas importantes, tanto para las personas como para la sociedad en su conjunto. (21)

El estudio muestra alta prevalencia de uso de alcohol en adolescentes embarazadas, estando ese consumo relacionado significativamente con bajo nivel económico, inestabilidad en las relaciones conyugales, no religiosidad, múltiparas, inicio precoz del consumo de alcohol, baja adhesión a consultas de prenatal, uso de alcohol en embarazos anteriores, episodios de violencia, así como abandono de hábitos cotidianos y la ocurrencia de problemas físicos y/o sociales en función del uso de alcohol, condiciones estas verificadas como factores de riesgo para el consumo de alcohol durante el embarazo. Se destacan también los hallazgos sobre el estándar de consumo de alcohol que mostraron altos porcentajes de uso pesado de alcohol, clasificándose más de 50% en las zonas de uso nocivo y de posible dependencia, habiendo sido demostrado en este estudio una asociación dosis-dependiente con la ocurrencia de complicaciones durante el embarazo. La baja cobertura de prenatal como factor de riesgo, sugiere la necesidad de reformular las prácticas de atención en el prenatal, considerando la carencia de rutinas e instrumentos que auxilien a los profesionales de la salud en las acciones de prevención y diagnóstico precoz del consumo de alcohol en el embarazo. La evaluación adecuada de ese consumo es condición esencial para la prevención de la Síndrome Fetal del Alcohol y de los efectos tardíos del desarrollo neurológico en hijos de embarazadas que consumieron alcohol. Esos hallazgos pueden tener diversas implicaciones para los enfermeros, especialmente, para aquellos cuya práctica cotidiana es realizada en la atención prenatal, en el sentido de incluir esas nuevas tecnologías de rastreo para la detección precoz del consumo de alcohol en el período de embarazo, así como para aquellos que trabajan con grupos de adolescentes, con la adopción de conductas preventivas frente al consumo de alcohol. (22)

2.2.4 Factores de Riesgo del Alcoholismo

Existen una serie de factores de riesgo que influyen para que una persona desarrolle una adicción al alcohol. Los más importantes son:

a) La herencia

Los estudios indican que las personas que han vivido con un familiar alcohólico tienen más probabilidades de desarrollar ellos mismos esta adicción. Aunque hasta ahora este dato se apoyaba en las teorías de aprendizaje/educación los últimos estudios parecen apuntar más a la hipótesis genética, que sostiene que la presencia de ciertos genes aumentaría la predisposición de un individuo a desarrollar conductas adictivas como el alcoholismo.

b) Los factores psicológicos

Las emociones negativas como la ansiedad, la tristeza, la soledad, la baja autoestima o la ira muchas veces se encuentran en el origen y mantenimiento de esta enfermedad, ya que el paciente “usa” el alcohol para huir de ellas. El consumo de alcohol proporciona al paciente una sensación placentera que debería conseguir realizando actividades de su agrado como leer un libro o ver una película, disfrutar de la compañía de familiares y amigos, practicar su afición favorita... En el otro extremo están aquellas personas que emplean el alcohol con frecuencia para acompañar las emociones positivas (como celebraciones, reuniones con amigos, salir de fiesta,...). La tolerancia social ante el consumo excesivo de alcohol en estas situaciones refuerza estos comportamientos inadecuados y, a la larga, el “bebedor ocasional” corre un riesgo importante de convertirse en un alcohólico.

c) Las relaciones sociales y el consumo de alcohol

Las malas relaciones con la pareja o la familia, los problemas económicos, la presión de los amigos para que beba, etc. pueden actuar también como precipitantes o mantenedores de la dependencia alcohólica. En este sentido, algunas personas también comienzan su patrón de consumo para superar los problemas que tienen al relacionarse con los demás, como la timidez o la falta de habilidades sociales (por ejemplo, beben para desinhibirse o para sentirse más

simpáticos a la hora de conocer a una persona o integrarse en un nuevo grupo), así como para enfrentarse a alguien a quien no saben cómo expresar algo que les molesta.(23)

2.2.5 Etiología del consumo de alcohol

a) Factores Macrosociales

Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias. En nuestro país el carácter de droga legal convierte al alcohol en un producto disponible de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se puede adquirir, los amplios horarios de venta, el precio asequible de las bebidas y el escaso control de la venta a menores.

Institucionalización y aprobación social de las drogas legales. El alcohol es una droga aceptada socialmente. La televisión, el cine y la prensa muestran imágenes de personajes famosos y personas con prestigio social bebiendo.

Publicidad. Constituye una importante fuente de presión social hacia el consumo. Los anuncios asocian la bebida con valores y estímulos atractivos para los adolescentes, como la amistad, el carácter y la personalidad, la transición a la adultez, el sexo, el riesgo y la aventura, etc. Estos mensajes persuasivos son difíciles de contrarrestar por los adolescentes que en muchos casos carecen de una actitud crítica frente a la publicidad. Por esta razón, se ha limitado la presencia de mensajes publicitarios dirigidos explícitamente a población adolescente.

Asociación del alcohol y drogas de síntesis con el ocio. El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, los fines de semana, a ciertos lugares de oferta como discotecas, bares o pubs, y a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización que se hace del tiempo libre se relaciona con el riesgo de consumo de sustancias, y se asocia con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

b) Factores Microsociales.

Estilos educativos inadecuados. La ambigüedad en las normas familiares, el exceso de protección, la falta de reconocimiento y una organización familiar rígida influyen negativamente en el adolescente, y pueden desembocar en una personalidad con escasa aserción o en un enfrentamiento con el mundo adulto

Falta de comunicación y clima familiar conflictivo. La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extra familiares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar enrarecido contribuyen a generar y mantener los déficits y carencias personales, que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas. Numerosos autores destacan la relación entre la vivencia negativa de las relaciones familiares y el uso de drogas.

Consumo familiar de alcohol. Los estudios revelan la relación significativa del consumo de alcohol de padres, hermanos e hijos.

Influencia del grupo de amigos. La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de beber aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas.

C) Factores personales.

Desinformación y prejuicios. La falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo adolescente, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etc., alienta la curiosidad o impide valorar acertadamente los riesgos. Así, una elevada proporción de adolescentes considera que el alcohol no es una droga (García-Jiménez, 1993).

Actitudes favorables hacia el alcohol y drogas de síntesis. Las actitudes favorables al uso de sustancias son importantes predictores del inicio del consumo de alcohol y otras drogas.

Déficits y problemas del adolescente. Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con pobre autoestima y locus de control externo, y con trastornos de ansiedad y del estado de ánimo. (24)

2.2.6 Consecuencias del consumo de alcohol

- El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.
- Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.
- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.
- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.
- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez).

- El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.
- El alcohol incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.
- Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas.
- El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años.(25)

Consecuencias del alcoholismo sobre el organismo.

- Sobre el Sistema Nervioso:
Disminuye la actividad de las neuronas.

Ocasiona efecto reforzante, responsable de la adicción.
- Sobre el Corazón y la Sangre:
Efecto Tóxico sobre el tejido del corazón.

Alteración en el ritmo y frecuencia de las pulsaciones.

Modificaciones en el tamaño de las células de la sangre.

Cambios en la dilatación de los vasos sanguíneos, con lo que se altera la distribución de sangre en las diferentes zonas del organismo.
- Sobre la Nutrición:
Reducción de las vitaminas.

Disminución del azúcar en sangre.

Desnutrición de proteínas.

Aumento del ácido úrico.

- Sobre el Tubo Digestivo:

Gastritis.

Alteraciones en la absorción del intestino y en sus movimientos.

Inflamación del Páncreas.

Sobre el Hígado:

Hepatitis.

Cirrosis Hepática.

Hígado Graso.

- Sobre el Aparato Reproductor:

Pérdida de la Líbido.

Trastornos de la Erección.

Alteraciones Hormonales.

- Sobre el Aparato Locomotor:

Muerte de tejido muscular en grandes alcohólicos.

Atrofia Muscular y Debilidad progresiva.

- Sobre la Piel y Mucosas:

Psoriasis, eczemas e infecciones cutáneas, eritema facial,

Arañas vasculares, eritema de manos y pies, etc.

- Sobre el Aparato Respiratorio: Mayor riesgo de enfermedad tuberculosa.

Otros efectos: hipoglucemia, aumento de triglicéridos, colesterol e hipogonadismo y ginecomastia por alteración del metabolismo de estrógenos.

Síndrome Alcohólico Fetal: Afecta a Recién Nacidos, cuando la madre ha consumido cantidades excesivas de alcohol durante el embarazo.

Consecuencias psicológicas del alcoholismo.

Delirium Inducido por Alcohol (Delirium Tremens): Estado tóxico-confusional acompañado de trastornos somáticos, de corta duración y que, a veces, hace peligrar la vida del individuo. Se inicia, generalmente, después de interrumpir el consumo de alcohol y, de manera más común, en personas que presentan una grave dependencia y largos antecedentes de consumo. El síndrome comienza con ansiedad, insomnio, temblores, taquicardia y transpiración fuerte. A continuación tiene lugar la fase de delirium con desorientación, fluctuación del nivel de conciencia, alucinaciones, miedo intenso y temblores con agitación motora. El mantenimiento de la activación vegetativa puede conducir a un estado de deshidratación.

Demencia Persistente Inducida por Alcohol: engloba trastornos intelectuales y del razonamiento complejo, así como trastornos de la memoria y trastornos de la atención.

Trastorno amnésico persistente inducido por alcohol:

Encefalopatía de Gayet-Wernicke: Incluye alteraciones de la conciencia de la memoria y de la coordinación de los movimientos.

Encefalopatía de Korsakoff: Afectación importante de la memoria, confabulaciones y alteraciones en el razonamiento.

Trastornos psicóticos inducidos por alcohol:

Alucinosis Alcohólica: síntomas psicóticos (normalmente, alucinaciones auditivas de contenido amenazante y acusador) que se produce tras una intensa intoxicación alcohólica en la que el individuo ha estado consumiendo dosis elevadas de alcohol durante varios días.

Celotipia Alcohólica: vacilaciones y desconfianzas patológicas respecto a la fidelidad del compañero.

Trastorno del estado de ánimo inducido por alcohol: Con frecuencia, el consumo excesivo y crónico de alcohol se asocia con depresión

Trastorno de ansiedad inducido por alcohol: agorafobia (miedo a las multitudes y a los lugares en los que resulta difícil salir o pedir ayuda), la ansiedad generalizada y las fobias sociales.

Trastorno del sueño inducido por alcohol: sueño no reparador, aumento de las horas de vigilia, etc.

Trastorno sexual inducido por alcohol:

Trastornos de la función eréctil y disminución de la espermatogénesis en el varón.

Disminución de la fertilidad en la mujer.

Consecuencias sociales del alcoholismo

Accidentes de Tráfico.

Conflictos Familiares.

Violencia sobre la propia familia,

Codependencia: El cónyuge modifica su rol dentro de la familia, para cubrir las carencias ocasionadas por el miembro alcohólico.

Ausentismo Laboral.

Deserción escolar.

Disminución del Rendimiento Laboral.

Pérdida del Puesto de Trabajo.

Pérdidas Económicas.

Deterioro de la economía familiar.

ejecución de delitos, crímenes violentos, atentados contra la libertad sexual.

Mayor riesgo de ser víctima de delitos. (26)

2.2.7 La Clasificación: tipos de alcohólicos

1.- Abstemios.

Los bebedores que no responden, quienes o bien no disfrutan o muestran un desagrado activo al gusto y a los efectos del alcohol y en consecuencia, no tiene interés en repetir la experiencia.

No bebedores preocupados, que no solamente se abstienen si no que buscan el persuadir o coaccionar a otros que comparten su abstinencia.

2.- Bebedores sociales.

Beben con sus amigos. El alcohol es parte de su proceso de socialización, pero no es esencial, y no toleran una embriaguez alteradora, esta es rara, puede ocurrir sólo durante una actividad de grupo, tal como una boda, una fiesta, etc., momento en que se permite bebida en exceso.

3.- Alcohólicos Sociales.

En comparación se intoxican con frecuencia, pero mantienen ciertos controles de su conducta. Prevén las ocasiones que requieren, de modo rutinario, toman un <<par>> antes de volver a casa. Un alcohólico social encontrará tiempo para una copa por lo menos, antes de la cena. Es probable que poco después de ésta se quede dormido. Su bebida no interfiere en su matrimonio ni interfiere gravemente en su trabajo.

4.- Alcohólicos.

Se identifica por su gran dependencia o adicción de alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida. (27)

JELLINEK en 1952 identificó el alcoholismo como una enfermedad que evolucionaba en fases progresivas fácilmente identificables. Sus resultados emergieron tras el estudio de 2000 casos clínicos de alcohólicos (aunque cabe mencionar que todos eran varones y asistían a reuniones de alcohólicos anónimos). Él distinguió 4 fases en la evolución del trastorno, donde también incluyó 5 tipos de bebedores. Los tipos de bebedores que enumera dentro del abuso de alcohol son:

1. Bebedor Alfa: Bebe para mitigar una enfermedad física o psicológica. Es un bebedor capaz de mantener abstinencia durante un tiempo. Es decir, su dependencia es más bien psicológica y no fisiológica.
2. Bebedor Beta: Bebedor excesivo social. Bebedor ocasional que puede mantener abstinencia temporalmente, tampoco hay dependencia. Puede haber malos hábitos que produzcan complicaciones somáticas. En ocasiones sociales bebe excesivamente pero puede mantener el control.

3. Bebedor Gamma: Aquí encontramos a los alcohólicos clásicos. Hay adicción con problemas físicos y sociales. Es un adicto con pérdida de control. Cuando consumen pierden el control de la cantidad. Suele presentar un inicio precoz con problemas psicológicos subyacentes. La progresión suele ser rápida.
4. Bebedor Delta: Conocido también como bebedor social excesivo *regular*. Es dependiente del alcohol y no puede mantener abstinencia. Progresión lenta de la enfermedad. Necesita consumir una cantidad de alcohol, bebe por costumbre pero rara vez pierde el control sobre la cantidad (no se emborrachan). Los bebedores Gamma y Delta son los más comunes.
5. Bebedor Épsilon (Dipsomanía): Es el alcoholismo o bebedor periódico, consumo compulsivo, puede haber trastornos de la conducta. Bebe alcohol en exceso escalonadamente durante días o semanas y luego intercala episodios de abstinencia. No hay dependencia.

El bebedor Gamma y el Delta son patrones de alcoholismo mientras que los otros tres podrían clasificarse como consumos de riesgo.

Las fases descritas por Jellinek para el alcoholismo son las siguientes:

1. Fase pre-alcohólica: Se utiliza el alcohol para aliviar los estados emocionales displacenteros. La cantidad que se consume va aumentando ligeramente. El organismo se acostumbra y se desarrolla tolerancia. No hay problemas de funcionamiento, de momento.
2. Fase prodrómica: Aparece de forma progresiva y lenta. Aumenta la necesidad de consumo y se altera la conducta de consumo: Mayor graduación, pensar en beber, beber de un trago o más rápido, beber a escondidas, etc...
3. Fase crítica: Incapaz de interrumpir el consumo una vez iniciado, pérdida de control, cambios de humor. El funcionamiento psicológico, familiar, laboral se ve afectado. Aparece el autoengaño. La persona centra su vida en el alcohol desatendiendo otras áreas. Aparecen los primeros síntomas físicos del consumo.
4. Fase crónica: Aparece el síndrome de abstinencia que le hace permanecer ebrio casi ininterrumpidamente. Deterioro severo de la

vida de la persona, decadencia social. Presenta síntomas orgánicos. Pueden llegar a consumir sustitutos baratos del alcohol. En esta fase puede haber (paradójicamente) una disminución de la tolerancia al alcohol. (28)

2.2.8 Diagnóstico del alcoholismo

El diagnóstico de alcoholismo supone la elaboración de una correcta anamnesis, junto con la correcta exploración clínica. Es necesario realizar la valoración de la cantidad y frecuencia de la ingesta alcohólica. Puede ser útil el uso de cuestionarios diagnósticos. Realizaremos una analítica completa con marcadores biológicos y un adecuado diagnóstico dual de las psicopatologías previas o asociadas. Las dificultades diagnósticas dependen de conceptos de tipo epidemiológico (cantidades y frecuencia de bebida) y de tipo clínico (problemas por el consumo), excesiva rigidez de los criterios diagnósticos, ausencia en ocasiones de complicaciones somáticas objetivables, escasa conciencia de patología con negación del problema por el paciente y banalización por parte del profesional. En la anamnesis y exploración clínica se valorará el consumo alcohólico y sus repercusiones (trastornos conductuales, repercusiones familiares, sociales y legales). En la exploración física se buscarán alteraciones somáticas y otros datos, inespecíficos pero orientativos sobre el abuso de alcohol, y signos clínicos que evidencien las consecuencias del consumo etílico. (29)

La tendencia actual es evaluar la cantidad, frecuencia, intensidad y el patrón de consumo de bebidas alcohólicas. Consensuados los conceptos, se aceptan tres tipos de herramientas que nos permitirán determinar y cuantificar el riesgo alcohólico: Estimar la ingesta de alcohol durante la entrevista en función de la información ofrecida, Instrumentos de medida de la conducta dependiente. Marcadores biológicos. (30)

Definición de alcoholismo en base a grados de alcohol.

Diagnóstico con test de Audit. Siglas en inglés de Alcohol Use Disorders Identification Test, permite evaluar la dependencia del consumo de alcohol que presenta un individuo. Este sencillo cuestionario fue elaborado por un grupo de expertos a instancias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y constituye un instrumento de evaluación que pretende identificar consumos considerados de riesgo, para diagnosticar precozmente el abuso del alcohol o la dependencia de esta sustancia. La puntuación oscila entre 0 y 40 puntos como máximo. A mayor número de puntos, mayor dependencia. Aunque este cuestionario no es determinante, una puntuación a partir de 8 puede ser síntoma de padecer algún problema relacionado con el alcohol y sería conveniente consultarlo con el médico.

2.2.9 Tratamiento del alcoholismo

a) Terapias cognitivas

Fundamentos teóricos: Mantiene una concepción psicológica basada en los procesos mentales (el razonamiento, la memoria y la atención) y desde un punto de vista intrapsíquico. Se utiliza para tratar distintas alteraciones psiquiátricas como la ansiedad, la depresión y las fobias. Objetivos: Modificar las creencias y pensamientos erróneos que los pacientes alcohólicos poseen acerca del consumo de alcohol.

Dependencia Psíquica: La persona siente una urgente necesidad de consumir drogas y, de no conseguirla, experimenta un malestar y una caída emocional. Las sensaciones que obtiene al consumir lo llevan a buscar nuevamente las drogas.

Desarrollo: Generalmente se realizan entre 15-20 sesiones estructuradas, es decir, que tienen un método definido para lograr los objetivos. El proceso psicoterapéutico experimentado por el paciente depende de las necesidades reconocidas por el psicoterapeuta y la metodología.

Resultados: Diversos estudios comprobaron que en determinados grupos de pacientes sometidos a esta técnica se puede observar una mejoría, y es especialmente útil para aquellos pacientes que presentan depresiones, fobias o ansiedad.

b) Terapias cognitivo-conductuales

También se las denomina “terapias de amplio espectro”. Están destinadas a mejorar las habilidades cognitivas y de conducta para cambiar el consumo de alcohol y mantener la abstinencia. En otras palabras, ayuda a los pacientes a reconocer las situaciones de consumo, evitarlas y enfrentarse a ellas. Es una estrategia terapéutica estructurada, orientada hacia objetivos concretos, y centrada en los problemas inmediatos. Sin embargo, es flexible y adaptable a las necesidades individuales de cada paciente y es compatible con cualquier otro tipo de intervención terapéutica.

Fundamentos teóricos: El alcoholismo es resultado de un proceso de aprendizaje mal adaptado y el objetivo es corregir dicha conducta y reemplazarla por otras más adaptadas. En los últimos 15 años, han aparecido diversas técnicas que varían en duración, contenido, espacio, etc. pero todas utilizan los mismos componentes:

Análisis funcional: se trata de identificar los pensamientos, sentimientos, circunstancias y estímulos externos relacionados con el consumo de alcohol que facilitan el mantenimiento de la enfermedad o inducen a recaídas en el futuro.

Dependencia Psíquica: La persona siente una urgente necesidad de consumir drogas y, de no conseguirla, experimenta un malestar y una caída emocional. Las sensaciones que obtiene al consumir lo llevan a buscar nuevamente las drogas.

Entrenamiento en habilidades: se enseña, mediante entrenamiento, hábitos más sanos y estrategias de enfrentamiento a los problemas cotidianos de la vida que pueden haber olvidado o nunca aprendido. Al principio, el aprendizaje está destinado a controlar el consumo de alcohol; posteriormente, el entrenamiento se centra en conseguir habilidades interpersonales e intrapersonales.

Objetivos:

Aprender habilidades para mantener la abstinencia. Identificar las situaciones de alto riesgo o factores precipitantes, tanto internos como externos. Fomentar el manejo de situaciones dolorosas.

Mejorar el funcionamiento interpersonal.

Cambiar los refuerzos contingentes.

c) Terapias motivacionales

Son intervenciones sistematizadas destinadas a provocar un cambio en los pacientes con problemas de alcohol. Están basadas en los principios de la psicología motivacional, es decir, en que las personas sólo cambian si tienen suficiente motivación (tanto interna como externa) y, en el modelo transteórico del cambio de Prochaska y Di Clemente, según el cual la persona pasa por diferentes fases hasta alcanzar el cambio. Los elementos comunes que componen las terapias motivacionales son:

Feedback: mostrar los resultados y ponerlos en relación con el consumo de alcohol, o bien reafirmar la favorable evolución.

Responsabilidad: mostrar que es el paciente quien tiene que tomar la decisión de cambiar y elegir las posibilidades de intervención para evitar el abandono.

Advertencia: señalar las razones para el cambio y recomendar cómo hacerlo.

Posibilidades: ofrecer varias alternativas para conseguir la abstinencia.

Empatía: dar apoyo, atención, simpatía; todo lo contrario de confrontación, suspicacia y actitud directiva.

Auto-eficacia: mostrar optimismo sobre las posibilidades del cambio.

d) Terapia de pareja/familia

Fundamentos teóricos: Es común comprobar que la dependencia del alcohol provoca conflictos de pareja y situaciones familiares complicadas como discusiones, aparición de celos, separación, divorcio, violencia y agresividad. Por otra parte la familia juega un papel importante en el inicio y mantenimiento de esta enfermedad. Las

relaciones deterioradas de pareja pueden mantener el consumo de alcohol, pues éste puede tener funciones adaptativas (como facilitar la expresión de sentimientos o el contacto interpersonal). En la abstinencia, los conflictos pueden persistir y pueden precipitar una recaída.

Actualmente, el modelo teórico de abordaje de la familia que predomina es el modelo sistémico que pone el énfasis en las interacciones familiares conocido como “Familia Alcohólica”. La conducta alcohólica puede tener dos funciones: la señal de alarma de un mal funcionamiento familiar y puede tener una función organizadora del sistema familiar y favorecer el mantenimiento del mismo como unidad. Ambos factores pueden suponer una dificultad añadida para la extinción de la conducta alcohólica. A corto plazo, el consumo de alcohol puede tener una función adaptadora en la familia que refuerza el mantenimiento de esa conducta. Posteriormente, el consumo de alcohol, probablemente con matices de dependencia alcohólica, se integra en el sistema familiar afectando a los rituales, solución de problemas y otras conductas específicas de la familia. En este momento, la familia busca y pone en marcha mecanismos de afrontamiento que comprometen su propio crecimiento y desarrollo.

Objetivos

Eliminar o reducir el consumo de alcohol y apoyar los esfuerzos que el paciente hace para cambiar, para lo cual es necesario cambiar los patrones (pasados o futuros) de interacción relacionados con el alcohol.

Mejorar y modificar el sistema familiar, recuperar relaciones sociales y resolver conflictos.

Mantener la abstinencia. Desarrollo después de unas sesiones de valoración, tanto de la dependencia como de las relaciones matrimoniales, y en las que pueden surgir algunos inconvenientes (como acudir a la sesión bajo los efectos del alcohol, riesgo de violencia o situación de crisis familiar), comienza la terapia que se desarrolla a lo largo de 10-20 sesiones perfectamente estructuradas. Las primeras sesiones se centran en la reducción y abstinencia del

alcohol mediante el establecimiento de un compromiso, en el que se especifican las tareas que cada miembro de la pareja/familia debe realizar y la posibilidad de tomar aversivos del alcohol bajo la supervisión de la familia. Una vez conseguida la abstinencia, las sesiones se centran en las relaciones matrimoniales, marcadas por el resentimiento y miedo al futuro del cónyuge, y culpa y deseo de reconocimiento en el paciente, que pueden ocasionar tensión. Para ello, es necesario incrementar los intercambios positivos (realizar actividades pensando en la otra persona, planificar actividades recreativas conjuntamente, introducir objetos y acontecimientos de significado especial para la pareja) y resolver los conflictos mediante el entrenamiento en habilidades de comunicación, resolución de problemas y cambios de conducta.

Resultados

Múltiples estudios señalan que es positiva la participación de la familia en el tratamiento del alcoholismo: hay un mejor cumplimiento terapéutico, la evolución es más favorable y, en el seguimiento, las familias “abstinentes” funcionan mejor que las familias de los pacientes alcohólicos que han recaído.

e) Grupos de autoayuda

Fundamentos teóricos: La dependencia del alcohol es una enfermedad con componentes emocionales y físicos que puede ser detenida, pero no curada totalmente.

Objetivos: Conseguir la abstinencia aceptando que es una enfermedad crónica y progresiva, que las personas poseen una incapacidad para controlar el consumo de alcohol y que la abstinencia absoluta es la única alternativa. Para ello es necesario saber que se necesita la ayuda de un poder superior.

Desarrollo: Todos los grupos de autoayuda surgen cuando uno o varios pacientes con dependencia del alcohol encontraron que los recursos existentes eran inadecuados a sus necesidades. Todos organizan reuniones con diferentes modelos o formatos; el desarrollo y dirección de la reunión varía ampliamente entre los diferentes

grupos. Una parte muy importante de los grupos es la ayuda del compañero o padrino; veterano que ayuda y comparte su experiencia con las personas más noveles.

Resultados: En un estudio comparativo entre terapia de grupo de alcohólicos anónimos, terapia cognitiva y terapia motivacional, durante tres años de seguimiento, los pacientes de los tres grupos experimentaron mejoría de su enfermedad, pero los que acudían a grupos de autoayuda estaban más comprometidos con el tratamiento de su enfermedad.

f) Terapia de grupo

Para muchos autores, la terapia de grupo es el método de elección en el tratamiento del alcoholismo. Sin embargo, no existe una técnica específicamente diseñada para el tratamiento de esta enfermedad; más bien existen múltiples orientaciones teóricas. Hay terapias de grupo de orientación dinámica, psicodrama, terapia emocional correctiva de Ellis, cognitiva-conductual (muchas de las técnicas explicadas anteriormente pueden realizarse en grupo) y grupos de discusión. La terapia de grupo puede ser una experiencia de apoyo, terapéutica y educativa, que puede motivar y mantener a los pacientes en abstinencia. Los factores terapéuticos que intervienen son: identificación, comprensión de la influencia que el consumo de alcohol tiene en su vida, comprensión de sus reacciones y de los demás y aprendizaje en la comunicación de sentimientos.

G) Estrategias de reducción del consumo

El objetivo de las técnicas psicológicas, descritas anteriormente, es la abstinencia del alcohol. Algunos pacientes que no reúnen criterios de dependencia, aunque presentan alguno o varios problemas derivados de su consumo, no se han planteado abandonar el consumo de alcohol por lo que es conveniente emplear otro tipo de estrategias como control y reducción del consumo. En estos casos se han empleado diversas estrategias psicológicas como objetivo:

Monitorización del consumo de alcohol: consiste en el registro del número de unidades de alcohol consumidas en cada ocasión, junto con el cálculo del total semanal. Hay que señalar la duración del

período de consumo, así como otras circunstancias como situaciones en las que éste se realizó, compañías, consecuencias y si utilizó alguna estrategia de reducción del consumo.

Establecer objetivos específicos para reducir el consumo: Aunque los objetivos los debe poner el paciente, puede ser útil dar orientaciones como:

Número máximo de unidades por semana.

Número de días de abstinencia a la semana.

No consumir en situaciones de alto riesgo.

Frecuencia del consumo en cada unidad de tiempo.

Reducir o cambiar el tipo de bebida.

Utilizar técnicas cognitivo-conductuales para aprender a responder de forma diferente en situaciones de riesgo y modificar el consumo.

(31)

2.3.- Definición de términos.

- **Adolescencia** La OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.⁶ Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere apto.(32)
- **Prevalencia** La prevalencia de una enfermedad es el número total personas que presentan síntomas o padecen una enfermedad durante un periodo de tiempo, dividido por la población con posibilidad de llegar a enfermar.
- padecer dicha enfermedad. La prevalencia es un concepto estadístico usado en epidemiología, sobre todo para planificar la política sanitaria de un país.(33)
- **Abuso (drogas, alcohol sustancias psicoactivas)** Grupo de términos de uso extendido, pero con varios significados., el “abuso de sustancias psicoactivas” se define como “un modelo desadaptativo de uso de una sustancia psicoactiva caracterizado por un consumo continuado, a pesar de que el sujeto sabe que tiene un problema

social, laboral, psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo o consumo recurrente en situaciones en las que es físicamente peligroso”

- **Adicción a las drogas o alcohol.** Consumo repetido de una o varias sustancias psicoactivas, hasta el punto de que el consumidor (denominado adicto) se intoxica periódicamente o de forma continua, muestra un deseo compulsivo de consumir la sustancia (o las sustancias) preferida, tiene una enorme dificultad para interrumpir voluntariamente o modificar el consumo de la sustancia y se muestra decidido a obtener sustancias psicoactivas por cualquier medio.
- **Alcohol.** En terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas.
- **Alcoholemia.** Concentración de alcohol (etanol) presente en la sangre. Se expresa habitualmente en forma de masa por unidad de volumen, aunque en cada país se expresa de forma distinta o se utilizan unidades diferentes, por ejemplo: miligramos por 100 mililitros (mg/100 ml o, de forma incorrecta, mg por ciento), miligramos por litro (mg/l), gramos por 100 mililitros (g/100 ml), gramos por ciento y milimoles por litr.
- **Alcoholismo.** Abuso habitual y compulsivo de bebidas alcohólicas. Enfermedad ocasionada por tal abuso, que puede ser aguda, como la embriaguez, o crónica. Esta última produce trastornos graves y suele transmitir por herencia otras enfermedades, especialmente del sistema nervioso.
- **Bebida alcohólica.** Líquido que contiene alcohol (etanol) y que está destinado al consumo. Casi todas las bebidas alcohólicas se preparan mediante fermentación, seguida de destilación en el caso de las de alta graduación. La cerveza se elabora a partir de cereales fermentados (cebada malteada, arroz, mijo, etc.), a los que a

menudo se añade lúpulo. El vino se produce por fermentación de frutas o bayas, sobre todo, uvas. Otros productos tradicionales obtenidos por fermentación son el aguamiel (de la miel), la sidra (de las manzanas u otras frutas), el sake (del arroz), el pulque (del cactus mague) y la chicha (del maíz)

- **Consumo abusivo** Patrón de consumo que excede un estándar de **consumo moderado** o —de manera más ambigua— consumo social. Se define normalmente como el consumo que supera un volumen diario determinado (p. ej., tres bebidas al día) o una cantidad concreta por ocasión (p. ej., cinco bebidas en una ocasión, al menos una vez a la semana).
- **Consumo controlado de alcohol.** Consumo que se modera para evitar la intoxicación o el consumo de riesgo. El término se aplica especialmente cuando hay motivos para poner en duda la capacidad de beber de manera controlada en todo momento, como sucede con las personas que han mostrado signos de dependencia del alcohol o de consumo perjudicial. Cuando se aplica al consumo de otras sustancias psicoactivas, el término análogo “consumo controlado de sustancias” expresa un consumo regular y no compulsivo de la sustancia que no afecta a la función cotidiana, así como a los métodos de consumo que reducen al mínimo los efectos adversos de las drogas. Compárese deterioro del control.
- **Consumo social.** En terminología más admitida, consumo de bebidas alcohólicas que se ajusta a la costumbre social, principalmente en compañía de otras personas y sólo por motivos y formas socialmente aceptables (también conocido como “consumo socialmente integrado”). El consumo social no es necesariamente un consumo moderado. En ciertas culturas sudamericanas, por ejemplo, es habitual participar en fiestas aprobadas por la comunidad en las que a menudo se consume alcohol hasta llegar a la intoxicación) (Compárese consumo moderado de alcohol; consumo recreativo).

- **Embriaguez.** Turbación pasajera de las potencias, exceso con que se ha bebido vino o licor. Estado producido por una intoxicación de gas, benzol, Enajenamiento del ánimo.
- **Ebriedad.** Estado de intoxicación. El término indica normalmente un patrón habitual de embriaguez y solía utilizarse en situaciones en las que actualmente se emplea “alcoholismo” o “dependencia del alcohol”, implicando una enfermedad.
- **Intoxicación.** (Estado posterior a la administración de una sustancia psicoactiva, que causa alteraciones en el nivel de conciencia, en lo cognitivo, en la percepción, en el juicio, en la afectividad o en el comportamiento, o en otras funciones y respuestas psicofisiológicas. Las alteraciones están relacionadas con los efectos farmacológicos agudos de la sustancia y con las respuestas aprendidas a dicha sustancia, y desaparecen con el tiempo; la recuperación es completa, salvo cuando se han producido lesiones tisulares u otras complicaciones. El término se utiliza sobre todo en relación con el consumo de alcohol.
- **Resaca.** Estado posterior a la intoxicación etílica que engloba las consecuencias inmediatas del consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Los síntomas físicos pueden ser cansancio, dolor de cabeza, sed, vértigo, trastornos gástricos, náuseas, vómitos, insomnio, temblor fino en las manos y aumento o descenso de la presión arterial. Los síntomas psicológicos comprenden ansiedad aguda, sentimiento de culpa, depresión, irritabilidad y sensibilidad extrema.

2.4 HIPOTESIS.

Según las características del estudio que se desarrolló, corresponde al nivel descriptivo, por lo tanto no lleva hipótesis, tal como indica el autor Hernández Sampieri en su texto Metodología de la Investigación Científica, capítulo VI formulación de hipótesis, puede o no llevar hipótesis.(35)

2.5.- VARIABLE.

2.5.1.-Definición conceptual de la variable.

Prevalencia del Consumo de alcohol

Es el número de casos antiguos y nuevos de adolescentes que consumen alcohol en la población en estudio. En un tiempo determinado.

2.5.2.- Definición operacional de la variable.

La prevalencia de alcoholismo en adolescentes de la institución educativa Juan Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca, nivel secundario, será medida a través del Test del Audit que nos va permitir medir el nivel de consumo de alcohol en el cual le clasifica en tres grupos y entre ellas tenemos:

Consumo leve de alcohol (social).- Se determinara que los estudiantes en estudio, tienen un consumo leve cuando En terminología más admitida, consumo de bebidas alcohólicas que se ajusta a la costumbre social, principalmente en compañía de otras personas y sólo por motivos y formas socialmente aceptables (también conocido como “consumo socialmente integrado”).

Consumo moderado de alcohol.- Se define normalmente como el consumo que supera un volumen diario determinado (p. ej., tres bebidas al día) o una cantidad concreta por ocasión (p. ej., cinco bebidas en una ocasión, al menos una vez a la semana).

Consumo perjudicial de alcohol.- Se define normalmente como el consumo que supera un volumen diario determinado (p. ej., tres bebidas al día) o una cantidad concreta por ocasión.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de I.E. Juan Velasco Alvarado en el año 2016”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	TÉCNICAS
<p>Problema General: ¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria en la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el año 2016?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la prevalencia del consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial. • identificar si los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en el último, mes y semana. • Conocer la edad de inicio de consumo de alcohol en la muestra de estudio. • Describir la frecuencia de consumo de alcohol. • Determinar la cantidad de bebidas alcohólicas que ingieren los estudiantes. • Verificar que tipo de bebidas alcohólicas consumen los estudiantes. • Determinar el consumo de alcohol es más en hombres que en mujeres. 	<p>Hipótesis:</p> <p>Hi:</p> <p>No lleva hipótesis porque es una investigación Descriptiva.</p>	<p>Prevalencia del consumo de alcohol</p>	Consumo de riesgo de alcohol	1) Frecuencia de consumo. 2) Cantidad típica. 3) Frecuencia del consumo elevado.	<p>TIPO.</p> <p>El estudio responde a la tipo de investigación descriptivo.</p> <p>DISEÑO.</p> <p>Es de diseño transversal.</p> <p>METODO.</p> <p>se hará el uso del método inductivo deductivo y analítico</p>	<p>Se utilizara el test del Audit y un cuestionario de datos sociodemográficos y características del consumo de Alcohol.</p>
				Síntomas de dependencia	4) Pérdida del control sobre el consumo. 5) Aumento de la relevancia del consumo. 6) consumo matutino.		
				Consumo perjudicial	7) Sentimiento de culpa tras el consumo 8) Lagunas de memoria 9) Lesiones relacionados con el alcohol. 10) otros se preocupan por el consumo de alcohol.		

				<p>Características sociodemográficas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genero. • Procedencia. • Religión. • Actividad laboral. • Grado de instrucción. • Percepción sobre el rendimiento académico. • Tipo de vivienda 		
				<p>Características del consumo de alcohol en adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingeriste alcohol en algún momento de tu vida. • Edad de inicio • Frecuencia de consumo. • Tipos de bebidas alcohólicas de consumo habitual. • Con quien acostumbras a tomar alcohol • Entornos relacionados al consumo de alcohol. 		

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que permitió medir y cuantificar numéricamente la variable en estudio, existiendo un manejo estadístico de los datos.

De acuerdo a la planificación de la medición de la variable el estudio es de tipo **prospectivo**, ya que los datos se recogieron en tiempo presente, siendo la recolección de datos a través de una fuente primaria. Según el periodo y secuencia del estudio, es de tipo **transversal**, ya que la variable se midió en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo. Según el número de variable el estudio es de tipo **descriptivo**, porque estudia una sola variable, por lo que se le considera univariado.

La presente investigación, corresponde al nivel descriptivo, ya que permitió conocer y describir un fenómeno en una determinada circunstancia temporal.

Diseño de estudio

El diseño de investigación es de tipo descriptivo, como se muestra a continuación:

○ → n1

○ = Observación de la variable

n1 = Estudiantes del Institución Educativa “Juan Velasco Alvarado distrito de Pillco Marca provincia Huánuco, Región Huánuco.

3.2 Descripción del ámbito de la investigación

El estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, se encuentra ubicado en la región y provincia de Huánuco, en el distrito de Pillco Marca, donde se brindan educación primaria y secundaria.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población

El universo de estudio estuvo constituido por todos los estudiantes del tercero al quinto de nivel secundario del Colegio Juan Velasco Alvarado del Distrito de Pillco Marca, matriculados en el año académico 2016, según datos obtenidos en la DRE Huánuco.

Criterios de inclusión: Se incluyó en el estudio a los estudiantes que:

- Firmaron el consentimiento informado
- Tuvieron asistencia regular a las clases
- Estén cursando desde el tercero al quinto grado de secundaria.

Criterios de exclusión. No se incluyeron a los estudiantes que:

- No acepten ser parte del estudio.
- No se encuentren en el aula en el momento de aplicar el instrumento.
- Traslado de alumnos de otro colegio y deserción escolar.

3.3.2 Muestra y muestreo

Unidad de análisis

Estudiantes del tercero al quinto de secundaria de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca.

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis

Marco muestral.

Listado de estudiantes matriculados en el ciclo académico 2016 de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca.

Tamaño de la población muestral

El presente estudio se trabajó con la nómina de alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria encontrándose un total de 249 alumnos matriculados distribuido de la siguiente manera:

GRADOS	SECIÓN				Total
	A	B	C	D	
TERCER GRADO	27	21	22	16	86
CUARTO GRADO	25	26	29	0	80
QUINTO GRADO	28	30	25	0	83
TOTAL	80	77	76	16	249

En total se trabajó con 249 estudiantes de tercero al quinto de secundaria de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, en los cuales se considerarán los criterios de inclusión y exclusión de la unidad de análisis.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se empleó en el presente estudio fue la observación y encuesta la cual se entregará a cada estudiante de la población en estudio.

3.4.2 Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos empleados fueron los siguientes:

Encuesta (Anexo 01). Dicho instrumento incluye la presentación, datos generales y datos específicos, su diseño se hizo de forma estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores de estudio.

Test de Audit (Anexo 02). Este instrumento esta estructurado con 10 preguntas y con cinco alternativas cada uno; y es sumativa, para estimar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de la I.E “Juan Velasco Alvarado” del distrito de Pillco Marca 2016; posee la siguiente puntuación:

Consumo de riesgo de alcohol de 1 a 7 puntos

Síntomas de dependencia de 8 a 19 puntos

Consumo Perjudicial de 20 a más.

3.5 Validez y confiabilidad del instrumento

Validez De expertos o de jueces: Para validar el contenido de los instrumentos del presente estudio fueron sometidos a juicio de expertos, a quienes se les planteo una serie de cuestiones en cuanto al contenido del instrumento y a su estructura. A cada juez se le proporciono una documentación respectiva: oficio, hoja de instrucciones, constancia de validación, matriz de consistencia y los respectivos instrumentos, con la finalidad de realizar la validez de contenido de cada uno de ellos, emitiendo su punto de vista con respecto a las dimensiones y reactivos del instrumento. Las recomendaciones se usaron para mejorar el instrumento.

Validez de confiabilidad: Para estimar la confiabilidad de los instrumentos inferenciales del presente estudio de investigación, se realizó los siguientes procedimientos: En primer lugar se realizó la prueba piloto para someter a todos los instrumentos de recolección de datos a prueba en nuestro contexto e identificar principalmente dificultades de carácter ortográfico, palabras poco comprensibles, ambigüedad de las preguntas, redacción y coherencia de los reactivos, y el control del tiempo necesario para cada instrumento; esta pequeña pre-prueba piloto se realizará en el Colegio Juan Velasco Alvarado con alumnos que no se encuentren dentro de la muestra, además se aplicó

el Test de AUDIT el cual es validado y empleado por el ministerio de salud para determinar el consumo de alcohol en las personas.

3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos

3.6.1 Procedimientos de recolección de datos.

Se solicitó la autorización y los permisos respectivos para la ejecución del estudio, a través de las coordinaciones con las autoridades responsables del colegio Juan Velasco Alvarado ,se capacito al equipo de encuestadores para la aplicación de los instrumentos para la aplicación de los instrumentos se obtuvo el permiso de los profesores en horas de tutoría de los diferentes grados de nivel secundario, así mismo se solicitó el consentimiento informado y la autorización de los participantes, coordinándose la fecha con las autoridades del colegio para la aplicación de los instrumentos. Se aplicó los instrumentos en base a las fechas programadas. Luego de la aplicación de los mismos se agradeció la participación de la población en estudio. La identidad de los encuestados será manejada a través de códigos. El control de calidad de los instrumentos de recolección de datos se dio continuamente durante todo el estudio de investigación. La supervisión y coordinación con el equipo de investigación y con el personal de la institución educativa se dio permanente, para asegurar el cumplimiento del plan de recolección.

3.6.2 Elaboración de datos

Revisión de los datos. Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección para el control de calidad.

Codificación de los datos. Se codifico los datos en la etapa de recolección para poder diferenciar los diferentes tipos de datos y la variable en estudio.

Clasificación de los datos. Se clasifico los datos en variables cualitativas y cuantitativas.

Procesamiento de los datos. Para dicho procedimiento se utilizó el programa SPSS 21 for Windows. **Plan de tabulación.** Se tabulo los datos en tablas de frecuencia y porcentajes para la parte descriptiva de la investigación, lo cual facilitará la observación de la variable en los estudiantes considerados en el presente estudio.

Presentación de los datos. Se presentaron los datos en tablas académicas y en figuras para su respectivo análisis e interpretación.

Análisis de los datos Se usó un análisis descriptivo, para las variables categóricas se utilizó las medidas de tendencia central y de dispersión de acuerdo a la necesidad del estudio, también se aplicó las medidas de posición y forma (cuartiles, percentiles, deciles, etc.) y su respectiva gráfica.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DEL ESTUDIO

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS SOCIODEMOGRAFICO.

Luego de recolectar los datos estos fueron procesados y presentados en tablas y gráficos para realizar el análisis y la interpretación respectiva; Al analizar las características sociodemográficas de los estudiantes observamos lo siguiente:

Tabla 01. Edad de los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
13	10	4,0%
14	60	24,1%
15	61	24,5%
16	76	30,5%
17	27	10,8%
18	11	4,4%
19	3	1,2%
20	1	0,5%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca- 2016.

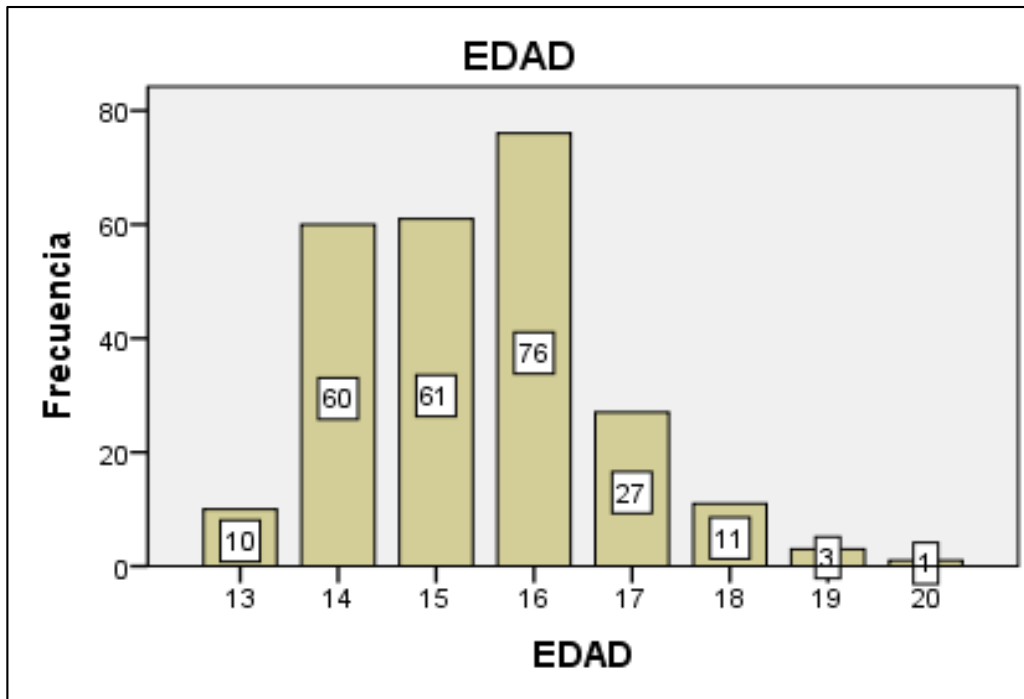


Figura 01. El porcentaje de edad de alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

En el presente tabla y figura se observa; Con respecto a la edad, el 4 % (10) de los alumnos entrevistados son de 13 años de edad, el 24.1%(60) son de 14 años ,el 24.5%(61) son de 15 años de edad, el 30.5%(76) son de 16 años de edad, el 10.8%(27) son de 17 años de edad, el 4.4%(11) son de 18 años de edad, el 1.2%(3) son de 19 años de edad y el 0.5% (1) es de 20 años de edad.

Tabla 02. Genero de los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	115	46,2%
Femenino	134	53,8%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 46.2%(115) son de sexo masculino mientras que el 53.8%(134) son de sexo femenino haciendo un total de 249 alumnos, por lo tanto la población femenina es mayor que el de sexo masculino.

Tabla 03. Procedencia de los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Pillcomarca	230	92,4%
Huánuco	9	3,6%
Amarilis	5	2,0%
Otros	5	2,0%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla observa que el 92.4%(230) son de del distrito de Pillco Marca, el 3.6%(9) son del distrito de Huánuco, el 2%(5) son del distrito de Amarilis y el 5%(5) son de otros distritos, siendo la mayor cantidad de alumnos del distrito de Pillcomarca.

Tabla 04. Religión de los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católico	135	54,2%
Evangélico	81	32,5%
Testigos de Jehová	1	,4%
Mormones	3	1,2%
Ninguna religión	26	10,4%
Otros	3	1,2%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 54.2%(135) son Católicos, el 32.5%(81) son Evangélicos, el 0.4%(1) es testigo de Jehová, el 1.2%(3) son Mormones, el 10.4%(26) no tienen religión y el 1.2%(3) otras religiones, por lo tanto se deduce que la mayoría de alumnos son de religión católico.

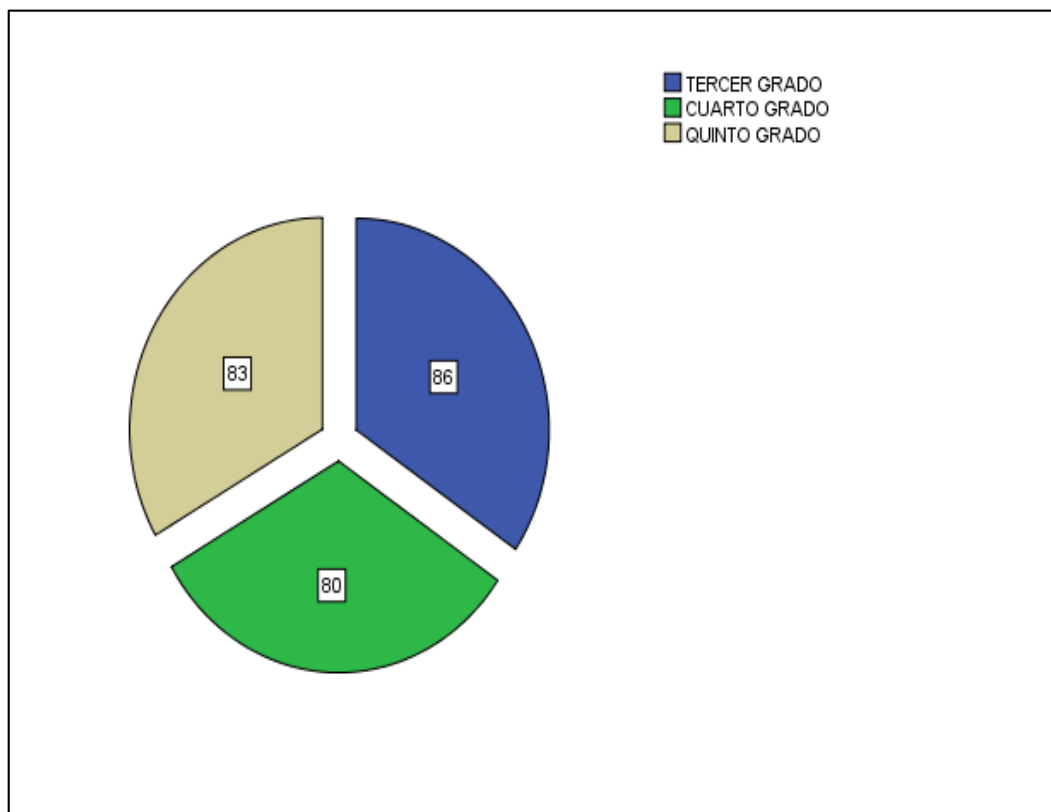
Tabla 05. Alumnos que trabajan del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Trabajan	Frecuencia	Porcentaje
SI	45	18,1%
NO	204	81,9%
Total	249	100,0

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 81.9%(204) no trabajan, mientras que el 18.1%(45) alumnos si tienen algún tipo de trabajo, por lo cual la mayoría de los estudiantes se dedican solo al estudio.

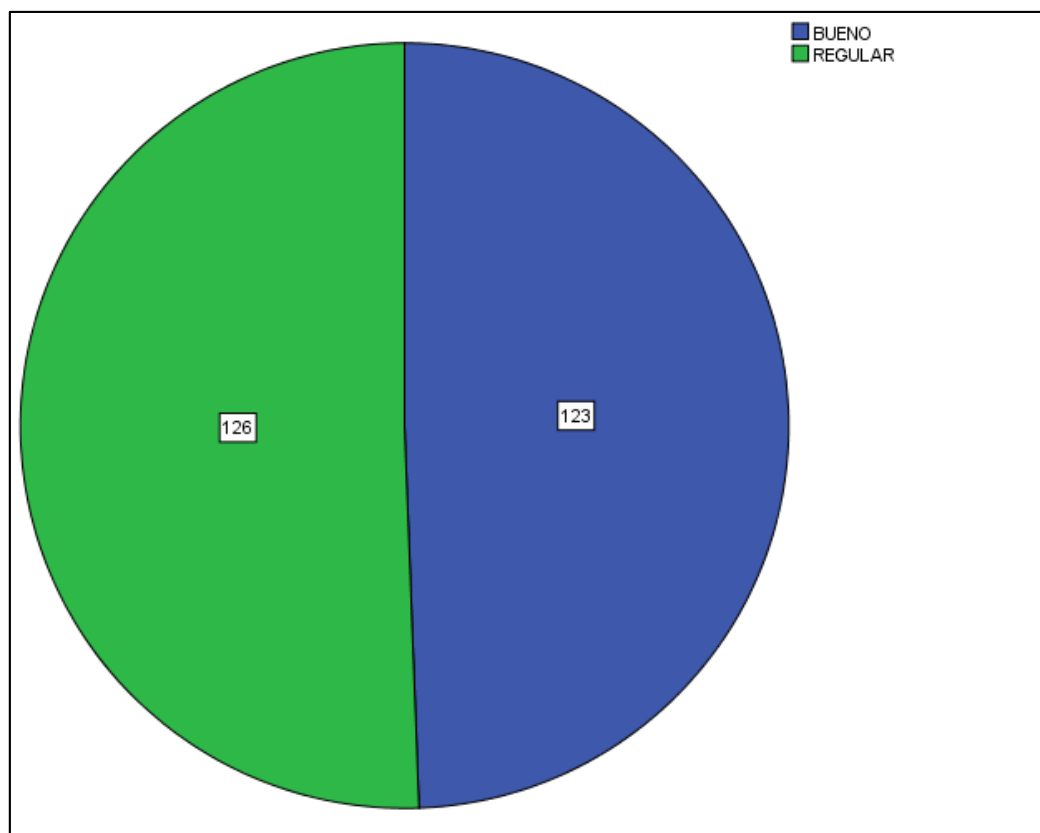
Figura 02. Porcentaje de la Cantidad de alumnos por grados del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 34.5%(86) son del tercer grado, el 32%(80) son del cuarto grado y el 33.5%(86) son del quinto grado de educación secundaria.

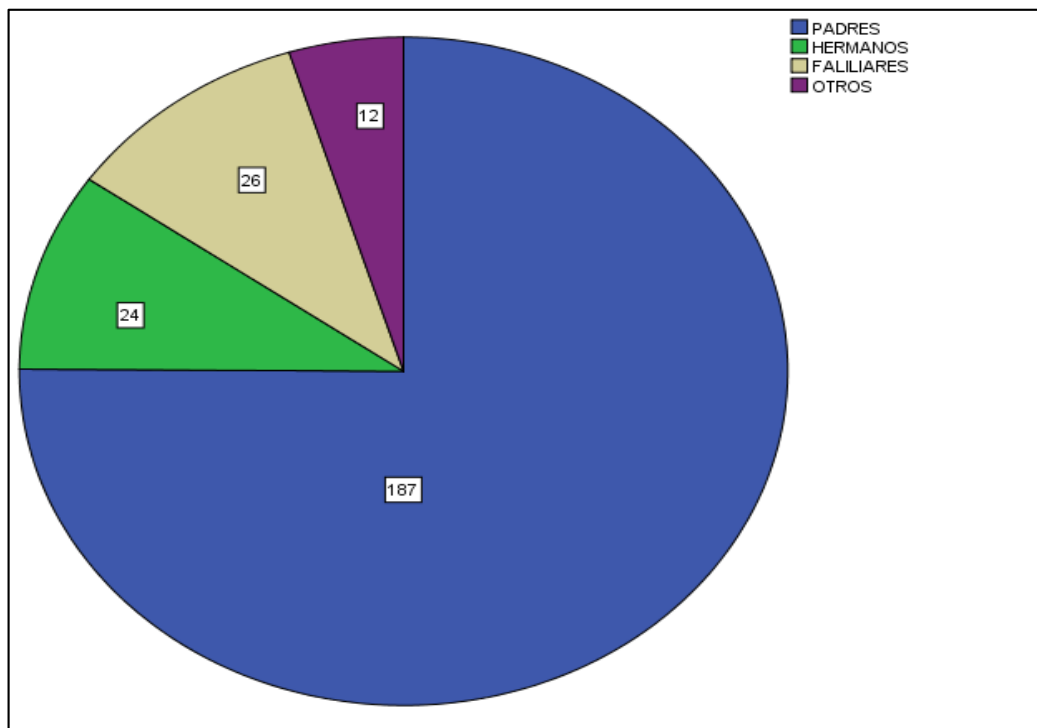
Figura 03. porcentaje del Rendimiento académico según la percepción de los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 49.4%(123) son de rendimiento académico bueno y el 50.6%(126) son de rendimiento académico regular.

Figura 04. Con quien viven los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 75.1%(187) viven con sus padres, el 9.6%(24) viven con sus hermanos, el 10.4%(26) viven con sus familiares y el 4.8%(12) viven con otras personas.

Tabla 06. Condición de la vivienda de los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Condición de la vivienda	Frecuencia	Porcentaje
PROPIA	200	80,3%
ALQUILADA	40	16,1%
HIPOTECADA	1	,4%
ENCARGADA	4	1,6%
OTROS	4	1,6%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 80.3%(200) la condición de la vivienda es propia, el 16.01%(40) son alquilada, el 0.4%(1) es Hipotecada, el 1.6%(4) son encargadas y el 1.6%(4) son de otra condición.

Tabla 07 .Si alguna vez en la vida ha consumido alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Consumió alcohol	Alumnos	Porcentaje
Si	126	50,6%
No	123	49,4%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 50.6%(126) consumieron alcohol y el 49.4%(123) no consumieron alcohol en algún momento en su vida, por lo tanto la prevalencia de consumo de alcohol sigue en mayor porcentaje de los que no toman bebidas alcohólicas

Tabla 08. A que edad inició a consumir alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Edad en que inicio a consumir alcohol	Frecuencia	Porcentaje
De 10 A 12	23	9,2%
De 13 A 15	78	31,4%
De 16 A Mas	25	10,0%
Nunca	123	49,4%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 9.2%(23) alumnos iniciaron entre los 10 a 12 años de edad, el 31.4%(78) iniciaron entre los 13 a 15 años de edad, el 10%(25) inicio de los 16 años a mas y el 49.4%(123) nunca tomaron alcohol

Tabla 09. Si en este año consumieron alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Consumió alcohol en el 2016	Frecuencia	Porcentaje
SI	56	22,5%
NO	193	77,5%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 22.5%(56) bebieron alcohol en este año mientras que el 77.5%(193) no bebieron alcohol en el mismo año.

Tabla 10. Que tipo de bebida alcohólica consumen los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Tipo de bebida alcohólica	Frecuencia	Porcentaje
Cerveza	33	13,3%
Vino	80	32,1%
Wiski	6	2,4%
Ron	1	0,4%
Trago	1	0,4%
Otros	5	2,0%
nunca	123	49,4%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 13.3%(33) consumen cerveza, el 32.1%(80) consumen Vino, el 6%(6) consumen wiski, el 0.4%(1) consumen ron y trago, el 2%(5) consumen otros tipos de alcohol y el 49.4 no consumen ningún tipo de alcohol

Tabla 11. con quien consumen alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

Con quien consumen alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	36	14,5%
Hermanos	6	2,4%
Padres	15	6,0%
Familiares	61	24,5%
Otros	8	3,2%
Ningunos	123	49,4%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla se observa que el 14.5%(36) consumen licor con sus amigos, el 2.4%(6) consumen con sus hermanos, el 6%(15) consume con sus padres, el 24.5%(61) consume con sus familiares, el 3.2%(8) consume con otras personas y el 49.4%(123) no consume alcohol.

Tabla 12. En que lugar consume alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.

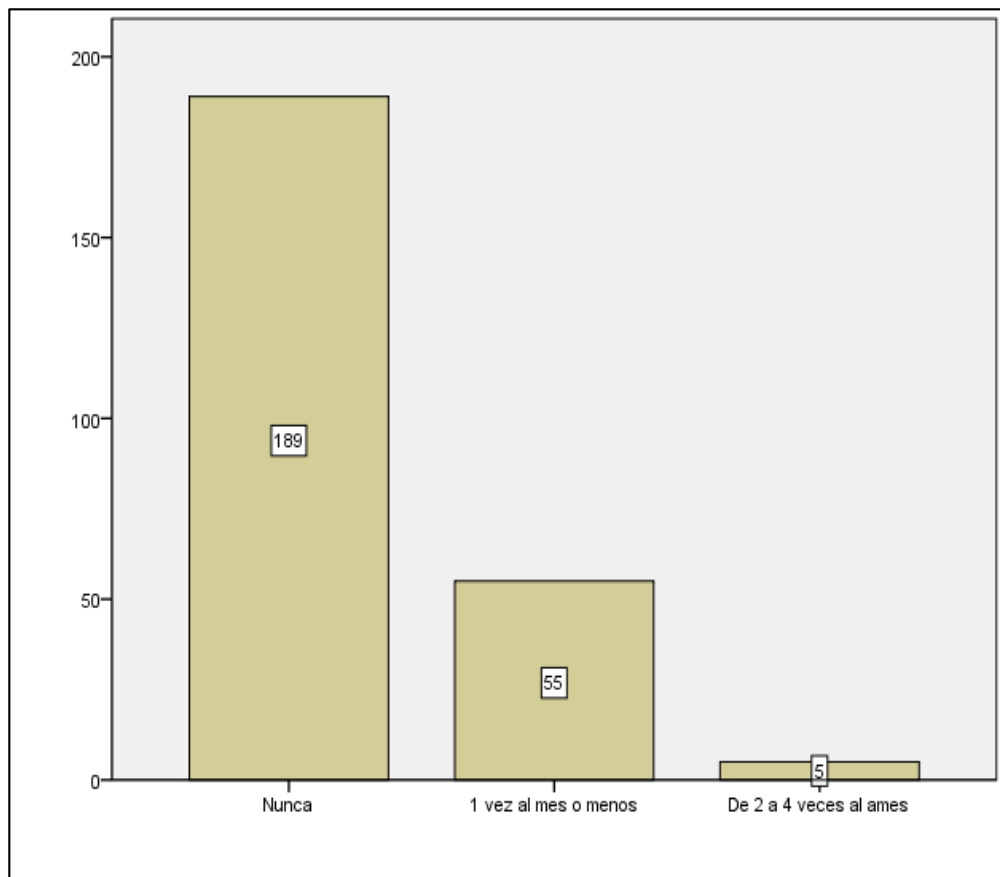
Lugar en donde consume alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Discoteca	19	7,6%
Losa deportiva	5	2,0%
Casa	72	28,9%
Casa de amigos	8	3,2%
Villar	1	,4%
Recreos campestre	4	1,6%
Otros	17	6,8%
Ningunos	123	49,4%
Total	249	100%

FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 7.6%(19) consumen alcohol en la discoteca, el 2%(5) consumen alcohol en losa deportiva, el 28.9%(72) consumen en su casa, el 3.2%(8) consumen en su casa de su amigo, el 0.4% consume en el villar, el 1.6%(4) consume en el recreo campestre, el 6.8 consumen en otros lugares y 49.4 no consumen alcohol en ningún lugar.

4.2 RESULTADO DESCRIPTIVO DE LA FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL (TEST DE AUDIT).

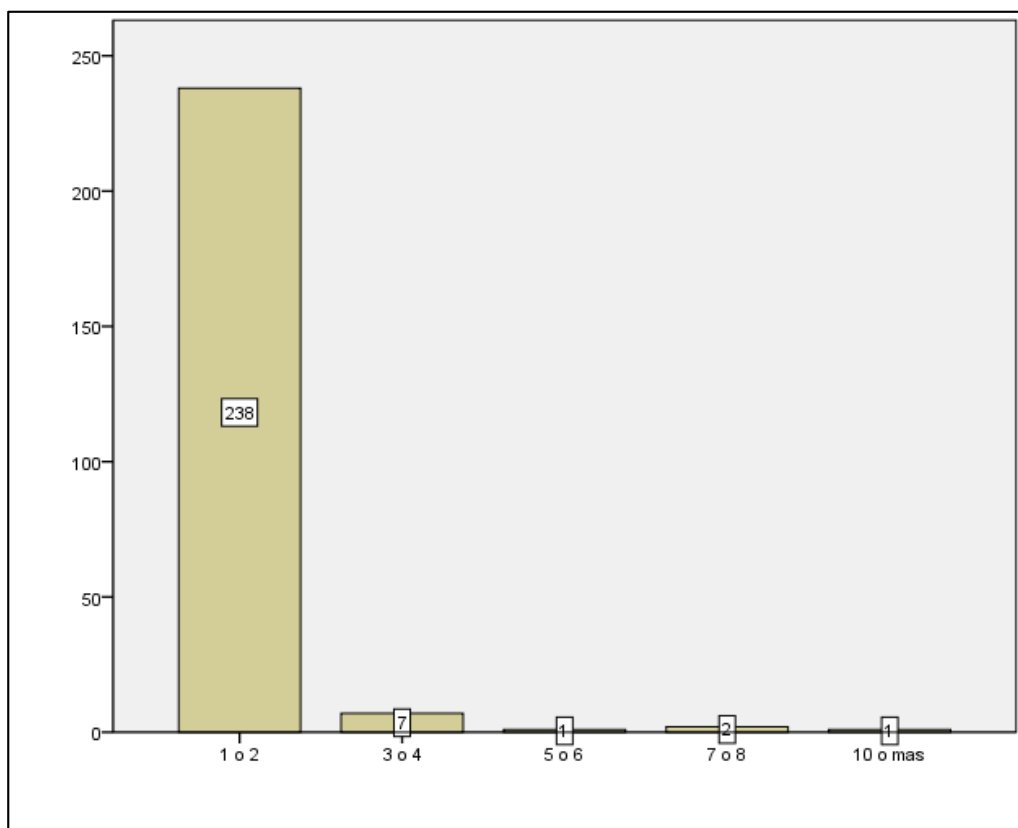
Figura 08. Con que frecuencia consume alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 75.9%(189) no consumen alcohol, el 22.1%(55) consumen una vez al mes y el 2%(5) consumen de 2 a 4 veces al mes.

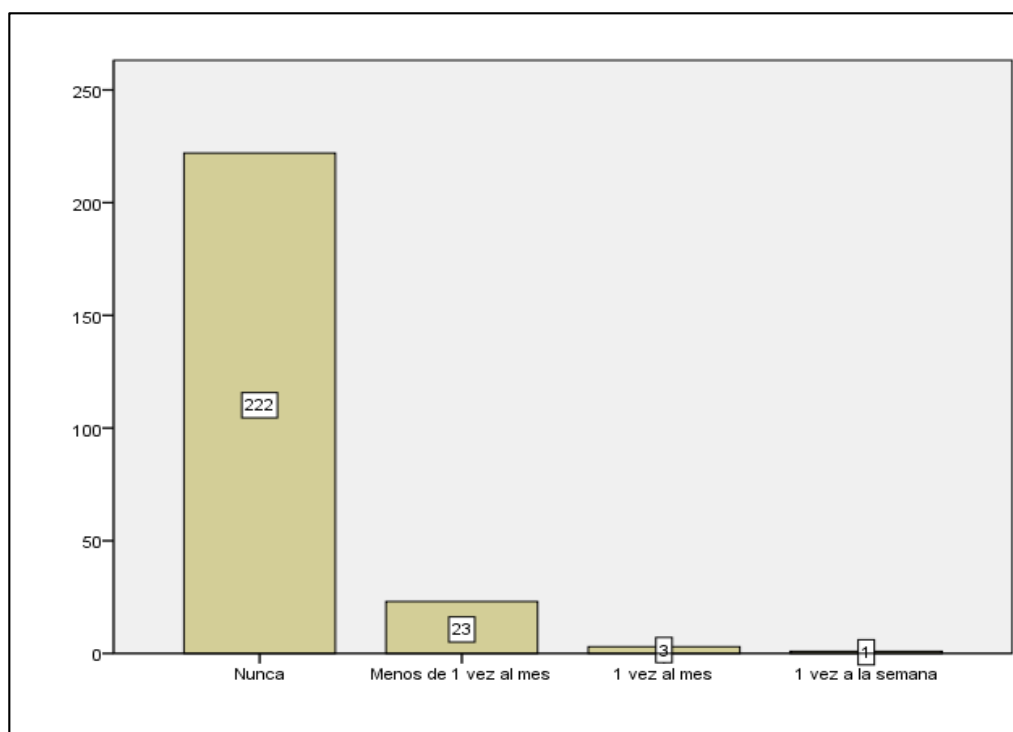
Figura 09. Cantidad de vasos que contiene alcohol que toma en una ocasión los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado – Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 95.6%(238) toman de 1 a 2 vasos en una ocasión, el 2.8%(7) toman de 3 a 4 vasos en una ocasión, el 0.4%(1) toma de 5 a 6 vasos en una ocasión, el 0.8%(2) toman de 7 a 8 vasos en una ocasión y el 0.4%(1) toma de 10 a mas vasos en una ocasión.

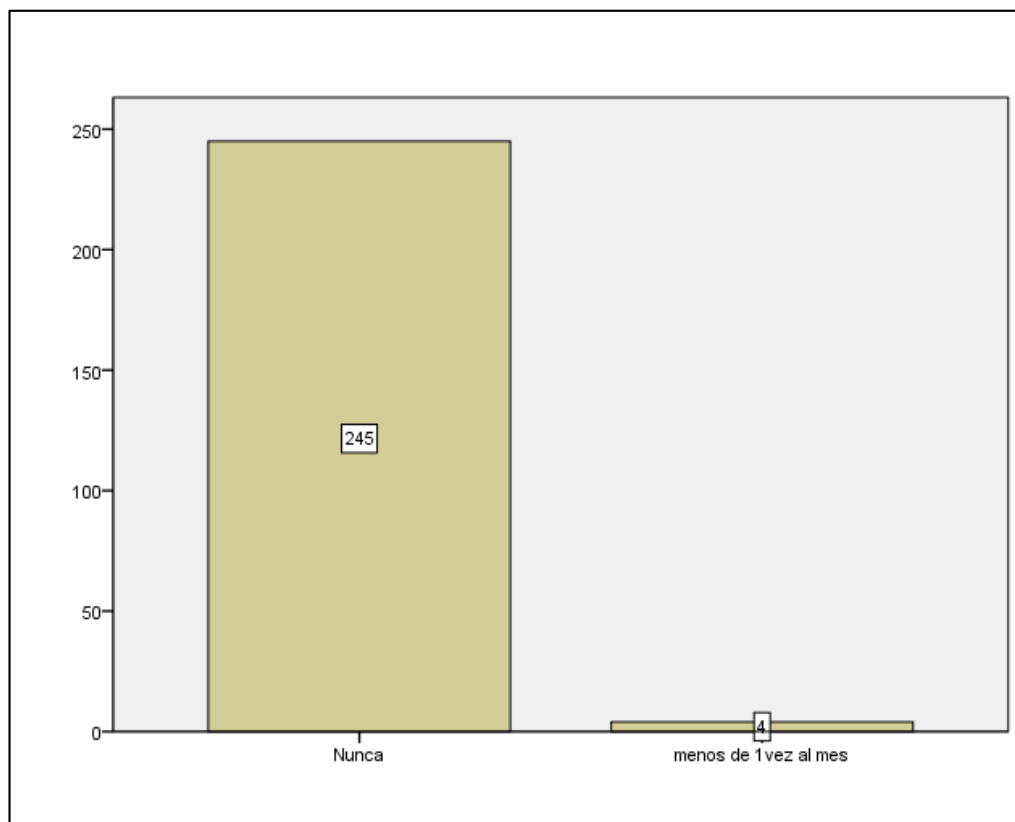
Figura 10. Si consumen de 6 a más vasos que contiene alcohol en solo día los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado – Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 89.2%(222) no consumen alcohol, el 9.2%(23) consumen menos de una vez al mes, el 1.2%(3) consumen una vez al mes y le 0.4%(1) consume una vez a la semana.

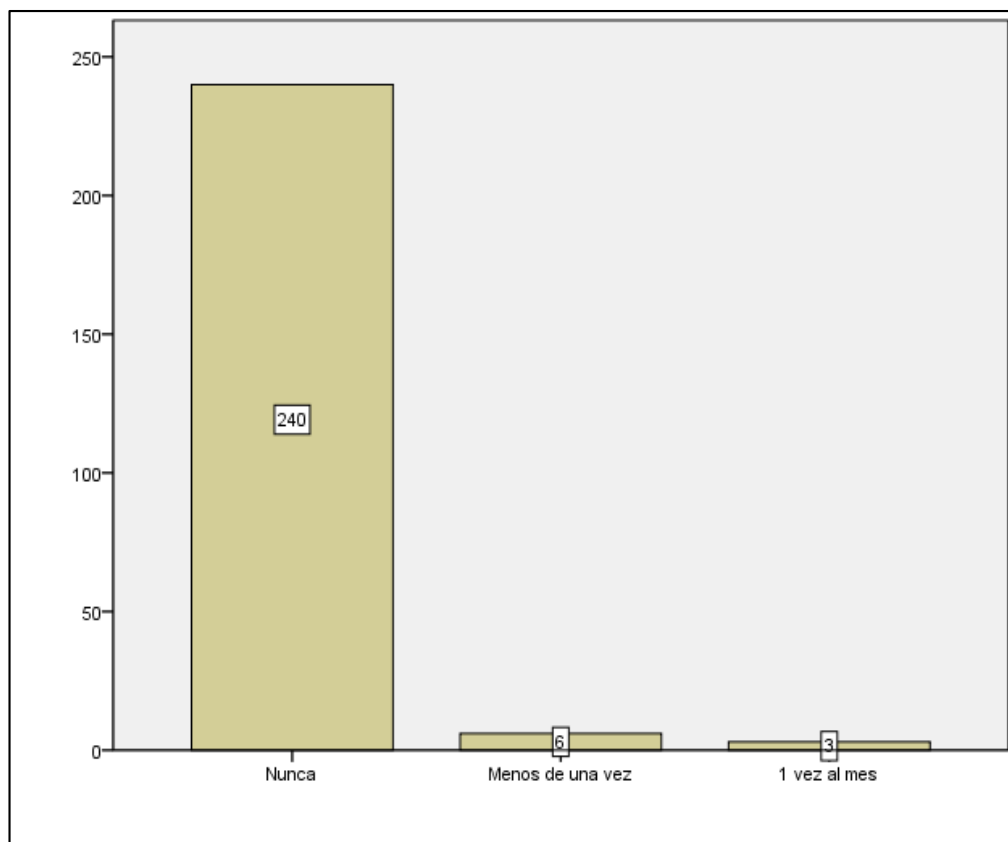
Figura 11. Veces que no podía parar de tomar en el último año una vez empezado los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 98.4%(245) alumnos no consumen alcohol y el 1.6%(6) no podía parar de tomar en el último año una vez empezado a tomar.

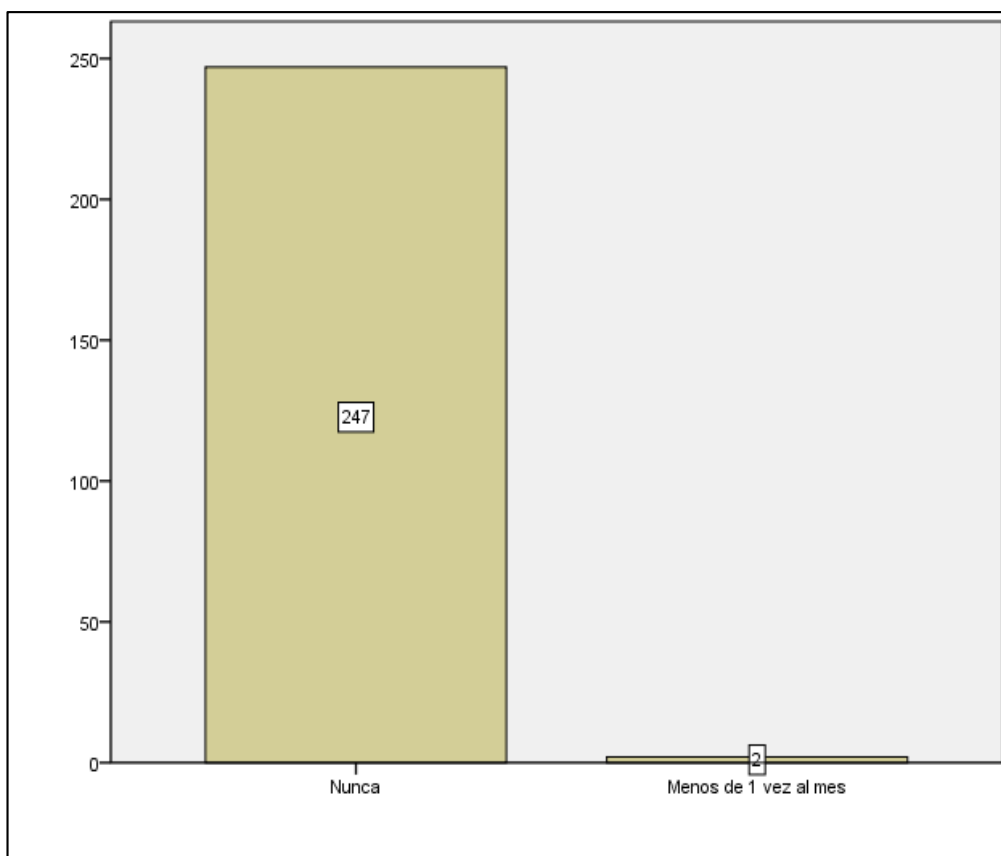
Figura 12. Numero de veces durante el último año no ha podido hacer lo que esperaba de Ud. debido al alcohol los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 96.4%(240) no consumen, el 2.4%(6) menos de una vez no pudo realizar lo que esperaba por el alcohol en el último año y el 1.2%(3) una vez al mes no pudo realizar lo que esperaba por el alcohol en el último año.

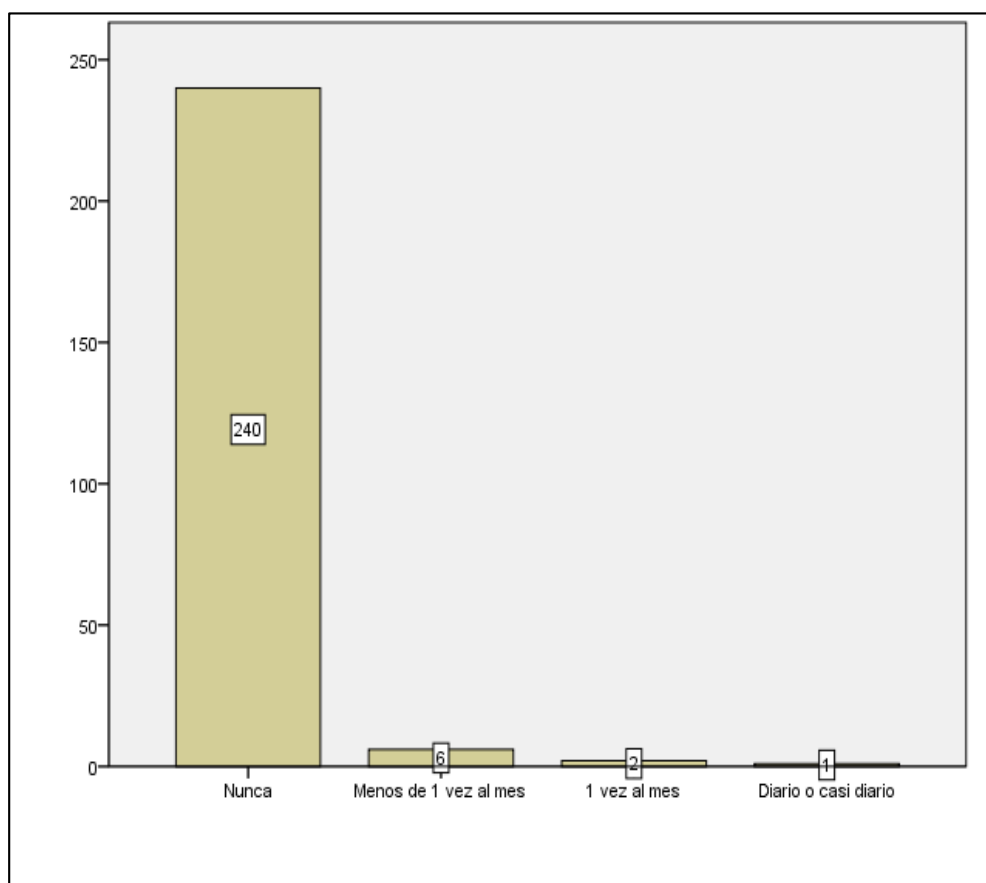
Figura 13. Número de veces durante el último año ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día, después de haber estado tomando mucho en los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 99.2%(247) no ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día y el 0.8%(3) si ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día.

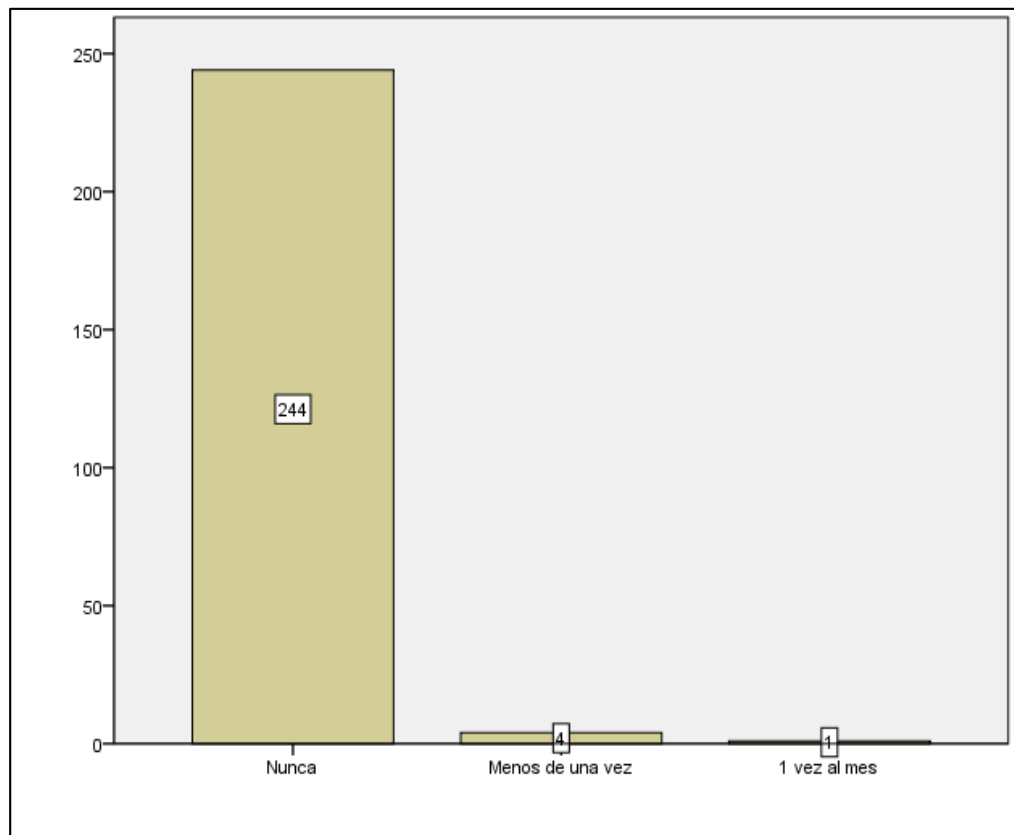
Figura 14. Número de veces durante el último año ha tenido sentimiento de culpa o remordimiento después de beber en los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 96.4%(240) no tomaron alcohol, el 2.4%(6) menos de una vez al mes han tenido sentimiento de culpa o remordimiento después de beber alcohol, 0.8%(2) una vez a mes han tenido sentimiento de culpa o remordimiento después de beber alcohol y el 0.4%(1) diario o casi diario ha tenido sentimiento de culpa o remordimiento después de beber alcohol.

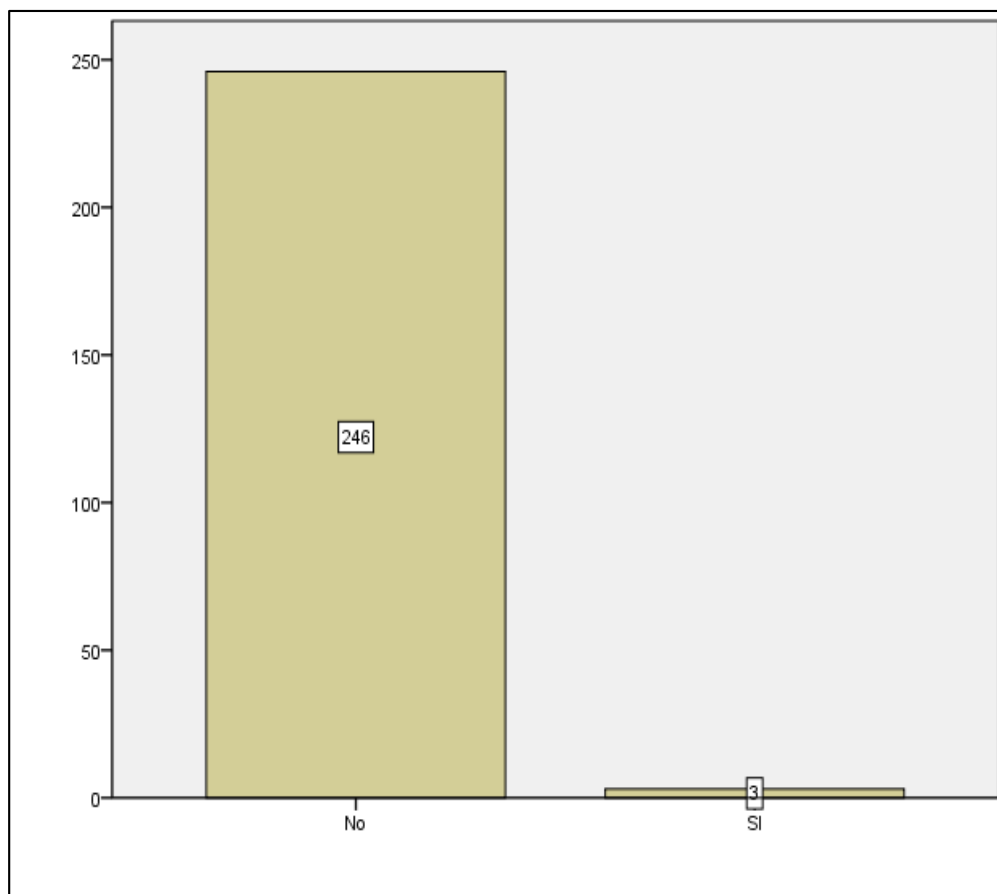
Figura 15. Número de veces durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que pasó la noche anterior porque estuvo bebiendo los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente tabla y figura se observa que el 98%(244) no consumen alcohol, el 1.6%(4) menos de una vez no recuerdan lo que pasó la noche anterior por el alcohol y el 0.4%(1) 1 vez al mes no recuerdan lo que pasó la noche anterior por el alcohol.

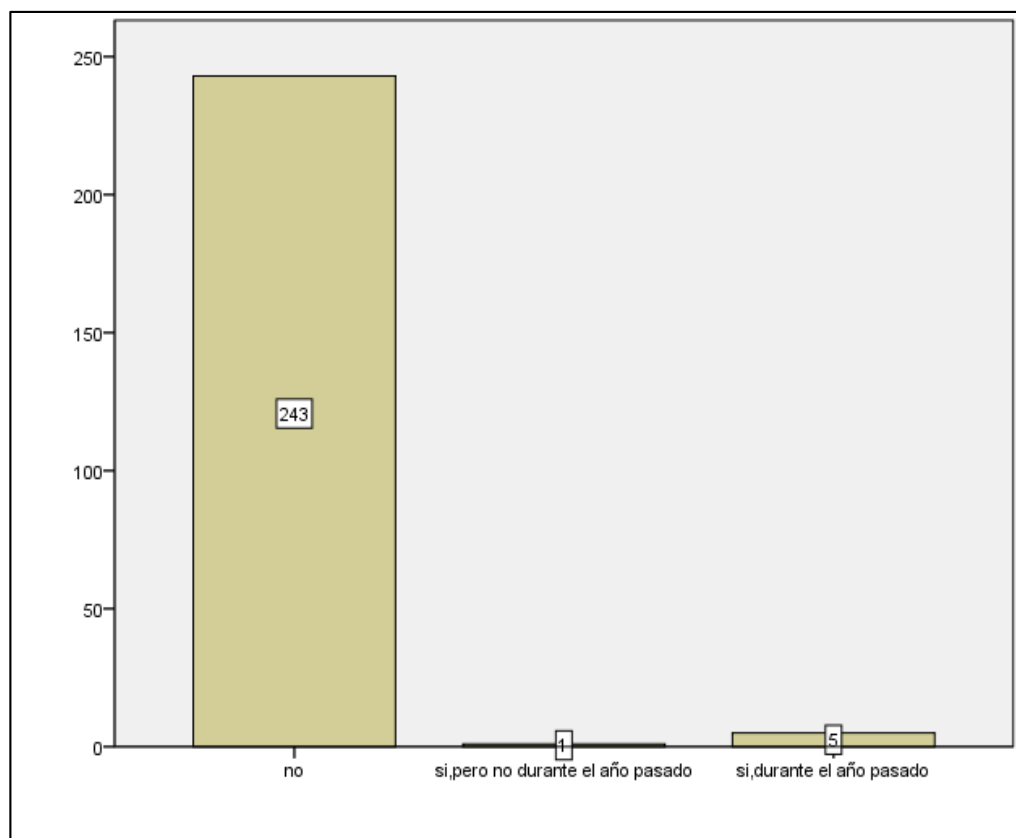
Figura 16. Ud. o alguna otra persona han sido heridos como resultado de haber bebido alcohol en los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016.

En la presente figura se observa que el 98.8%(246) no resultaron heridos después de beber alcohol y el 1.2%(3) si resultaron heridos después de beber alcohol.

Figura 17. Alguna persona se ha preocupado que Ud. Este bebiendo mucho y le ha sugerido que debiera dejar de beber en los alumnos del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado –Pillco Marca 2016.



FUENTE: Encuesta sociodemográfica y características del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca 2016

En la presente figura se observa que el 97.6%(243) no le ha sugerido que debiera dejar de beber alcohol, el 0.4%(1) si, pero no durante el año pasado y el 2%(5) si durante el año pasado le ha sugerido que debiera dejar de beber alcohol.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

En estudio realizado sobre prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado se evidencio los siguientes resultados

Según los datos obtenidos de la población en estudio que son 249 alumnos distribuidos de la siguiente manera, en el tercer grado de secundaria que esto a la vez tiene cuatro secciones: Sección “A” que cuenta con 27 alumnos, sección “B” con 21 alumnos, sección C” con 22 alumnos y sección “D” con 16 alumnos haciendo un total de 86 estudiantes en dicho grado.

El cuarto de secundaria cuenta con sección “A” que son 25 alumnos, la sección “B” tiene 26 alumnos y la sección “C” cuenta con 29 alumnos haciendo un total de 80 alumnos en dicho grado.

El quinto de secundaria tiene la sección “A” con 28 alumnos, la sección “B” cuenta con 30 alumnos y la sección “C” con 25 alumnos, haciendo un total de 83 alumnos en dicho grado.

Las edades de los alumnos están entre 13 a 20 años de edad, siendo el promedio de 16 años de edad que representa el 30.5% de la población total.

El sexo que predominó fue el de femenino con una cantidad de 134 mujeres siendo el 53.8% de la población total y varones con 115 alumnos que es el 46.2%.

La procedencia de los alumnos en la mayoría es del distrito de Pillco Marca siendo una cantidad de 230 alumnos que viene hacer el 92.4% de la población en estudio, también la religión que predominan entre los estudiantes es la católica que son 135 estudiantes que es el 54.2%

También se encontró en el estudio que hay alumnos que trabajan que es el 18.1%/(45), además se encontró que los alumnos viven actualmente con sus padres que representa el 75.1%(187) y de todos ellos la mayoría tiene casa propia. La prevalencia del consumo de alcohol en dicho estudio fue más en el sexo masculino con un 27.7%(69) y el de las mujeres un 22.8%(57) y al comparar con el estudio de Autor Angélica Anaya Espinoza también resultan que en su estudio los varones son el género que tiene mayor prevalencia del consumo de alcohol en su tesis titulado "El consumo del alcohol en los adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa "Estados Unidos" del distrito de Comas" (Cuba) La prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de sexo masculino (59.8%) es mayor que la del sexo femenino (40.2%), existiendo asociación entre el género y el consumo de alcohol ($p=0.001$).

Este dato es muy importante ya que refleja un aumento en el consumo en los alumnos de educación secundaria, pero sin embargo también se está dando casos de un aumento progresivo de consumo en mujeres.

CONCLUSIONES

La información obtenida en esta investigación sobre la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado distrito de Pillco Marca 2016 nos da las conclusiones siguientes:

Se identificó que la prevalencia de consumo de alcohol en los estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria fue mayor en los varones que va desde los 13 años hasta los 20 años de edad estando asociado la edad con el consumo puesto que se aprecia que a mayor edad mayor es el consumo de alcohol.

La prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de sexo masculino 27.7%(69) y el de las mujeres un 23%(57) el resto de los alumnos encuestados no beben alcohol siendo un 49.3%(123).

También se identificó el consumo de alcohol leve que es el 93.3%(233), el consumo moderado de alcohol que es el 6.4%(16) no se identificó el consumo perjudicial en los estudiantes.

Los alumnos que consumieron alcohol en el último año fue de 22.5%(56), además los que consumieron alcohol en el último mes fue de 3.2%(8) y los que consumieron alcohol en la última semana fue de 0.8%(2) del total de los alumnos encuestados.

La edad de inicio de consumo de alcohol en los estudiantes es de 10 a 12 años fueron un 3.2%(8), de 13 a 15 años fueron un 9.2%(23), de 16 a mas fe un 31.3%(78) el resto de los alumnos encuestados de beben alcohol.

La frecuencia del consumo de alcohol en la población fue de una vez al mes o menos un 22.1%(55), los que beben de 2 a 4 veces al mes fueron un 2%(5) el resto de los alumnos no acostumbran a beber alcohol (nunca).

El tipo de bebida alcohólica de mayor preferencia es el vino y cerveza (32.1% y 13.3% respectivamente, encontrándose en ambos sexos la preferencia por el vino.

También se identificó a los estudiantes con que persona consume alcohol encontrándose un 24.5%(61) prefieren beber alcohol con sus familiares seguido de un 14.5%(36) prefieren beber con sus amigos o pares.

El lugar donde prefieren tomar alcohol es en su casa haciendo un 28.9%(72) seguidamente en la discoteca con un 7.6%(19).

RECOMENDACIONES

De acuerdo con los datos recabados el consumo del alcohol es un problema social, que no es posible considerarlo como un problema privado sólo porque se ejerce al interior del ámbito familiar y siendo peor ahora tratándose de estudiantes. Esto involucra cuestiones públicas y comunitarias tales como: la educación, seguridad y salud para el estudiante, por lo que es necesario presentar las siguientes recomendaciones:

- Implementar programas para retardar el inicio en el consumo de alcohol, o sea que los adolescentes comiencen a tomar alcohol a edades más tardías. O mejor aún, promover el no consumo. Se sabe que existen diferencias marcadas por el género, ya sea por factores biológicos, genéticos o culturales y aprendidos. Simplemente, una mujer puede tener muy distintas motivaciones para beber y se debe diseñar programas de prevención que tomen en cuenta dichas diferencias.
- Detectar a las personas que se ubiquen en el abuso de alcohol, para Proporcionarles la intervención adecuada (terapia breve para su manejo de alcohol), y evitar que desemboquen en una dependencia al alcohol.
- Por otro lado, habría que proporcionar información adecuada, completa, pero sencilla; acerca de los tipos de bebidas alcohólicas. Esta información tendría como objetivo concientizar a la población acerca de los efectos que tienen el alcohol, ya que es importante considerar los diferentes grados de alcohol que tiene cada bebida, y la cantidad de bebidas que se ingieren.
- La dirección de la Institución Educativa debe tomar conciencia del problema del consumo de alcohol y ejecutar las siguientes pautas:
 - Gestionar apoyo a las instituciones especializadas en la problemática (CEDRO, Ministerio de Educación y Salud, Municipalidad, Policía Nacional del Perú, etc) para formar de cada profesor un promotor de la prevención del consumo de alcohol.

- Fomentar la Escuela de Padres con la participación conjunta de los alumnos.
- Promoción de Estilos de Vida Saludable y Talleres de producción y recreación

Los docentes de la Institución educativa deberán:

- Incluir en el Programa Curricular de la I.E. en las diversas estrategias para prevenir el consumo de alcohol y fomentar el deporte.
- Hacer Jornadas de reflexión y reforzamiento de valores y autoestima para los alumnos, estrategias de prevención, charlas, videos vivenciales de autoestima, modelo de vida

La comunidad a través de sus diversas organizaciones y autoridades deberán:

- La Municipalidad: Ejecutar programas de prevención; ejemplo: desarrollo de actividades culturales y recreativas a nivel comunal. Caminatas, arreglos de áreas verdes, artesanía, deporte, manualidades, talleres de producción.
- Policía Nacional del Perú: A través de la Oficina de Participación Ciudadana de cada Comisaría deberán continuar con las actividades que vienen realizando en la comunidad, debiendo extenderse al interior de la Institución Educativa, mediante la aplicación del manual de Promotores, donde tienen diseñado las actividades educativas para padres y escolares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS Alcohol Nota descriptiva N°349 (internet) Mayo de 2014 (citado el 20, set 2014) disponible en:
2. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
3. Anderson P, Gual A, Colon J. Alcohol: atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. (Internet) Washington, D.C.: OPS, © 2008 (citado el 20 de set del 2014) disponible en:
http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.p
4. Alejandra Magalis Martínez Hurtado: salud vida para construir el bienestar, Ciudad de La Habana, 10400 Cuba, (citado el disponible en <http://www.sld.cu/saludvida/temas.php?idv=4444>
5. OMS Alcohol Nota descriptiva N°349 (internet) (citado el 20, set 2014) disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
6. Valdez Gonzales J. Tesis (internet) El consumo de Alcohol en estudiantes del distrito federal y su relación con la autoestima y la percepción de riesgo. México 2005 (citado el 20 de set del 2014) disponible en http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/tesis/tesis_jessica.pdf
7. Mario Luis Fuentes/ CEIDAS Diario Excelsior (internet) México social: Alcoholismo un peligro creciente 01/07/2014 05:47 (citado el 25 de set del 2014) disponible en:
<http://www.excelsior.com.mx/nacional/2014/07/01/968321>.
8. Alejandra Magalis Martínez Hurtado (internet) salud vida para construir el bienestar, Ciudad de La Habana, 10400 Cuba (citado el 28 de set del 2014) disponible en <http://www.sld.cu/saludvida/temas.php?idv=4444>
9. César Fajardo) Perú es el sexto país de América Latina con mayor consumo de alcohol diario Perú 21 disponible en <http://peru21.pe/actualidad/oms-peru-sexto-pais-america-latina-mayor-consumo-alcohol-2182897>
10. Abusos de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad social. Perú 2013 Pag. 2 (citado el 26 de set del 2014) disponible en https://www.unodc.org/documents/peruandecuador//Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf

11. Inforegion: 50% de estudiantes de Tingo María y Huánuco han consumido alcohol, Tingo María - Huánuco 11 junio 2010, 8CITADO EL 30 de set del 2014) disponible en <http://www.inforegion.pe/portada/60336/50-de-estudiantes-de-tingo-maria-y-huanuco-han-consumido-alcohol/>
12. factores asociados al consumo de drogas en adolescentes en áreas urbanas de México.(citado el 30 de set del 2014) Disponible en http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/1994/num%20%206/199436_646-654.pdf
13. Constanza Londoño Pérez*carolina valencia Lara: Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de Alcohol en universitarios. Bogotá, Colombia 2008(citado el 02 de oct del 2014) disponible en <http://padresymaestros.alcoholinformate.org.mx/79811116.pdf>
14. Porciel, Américo José: El Consumo de Bebidas Alcohólicas. Un Estudio en los Estudiantes del Nordeste Argentino.(citado el 02 de oct del 2014) Disponible
15. Marcela Albarracín Ordoñez, Liliana Muñoz Ortega: factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de Los dos primeros años de carrera universitaria de Bucaramanga y su área metropolitana. Febrero del 2008(citado el 05 de oct del 2014) disponible en: http://portales.puj.edu.co/ccpvirtual/Catedra%20Colombiana/Sesion5_Oct%204/Consumo%20de%20alcohol%20en%20estudiantes%20universitarios.pdf.
16. Carlos Schaffer, Valeria Arizaga, Malvina Albarenque, Dra. Beatriz Haseitel: Alcoholismo en la Adolescencia. (Citado el 05 de oct del 2014) Disponible en <http://med.unne.edu.ar/revista/revista139/alcohol.htm>.
17. Víctor López : Teorías sobre el alcoholismo Jul, 03 2013.(citado el 07 de oct del 2014) disponible en http://suite101.net/article/teorias-sobre-el-alcoholismo-a40229#.VFj_Q6jh1VU
18. Jessica Roxana: El alcoholismo, un problema de salud pública,(citado el 07 de oct del 2014) disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos93/alcoholismo-problema-salud-publica/alcoholismo-problema-salud-publica.shtml>
19. Enciclopedia Wikipedia : alcohol(citado el 09 de oct del 2014) ,disponible en <http://es.wikipedia.org/wiki/Alcohol>

20. el alcoholismo causa y efecto, bases teóricas, citado el 10 de oct del 2014) disponible en <http://alcoholismoycausa.blogspot.com/2013/10/bases-teoricas.html> definición de alcoholismo.
21. epígrafe 303 del glosario de enfermedades, entre las no transmisibles.(citado el 15 de oct del 2014 disponible en <http://www.faar.es/seccion/Definicion-de-Alcoholismo> epígrafe 303 del glosario de enfermedades, entre las no transmisibles
22. centro de prensa OMS (citado el 18 de oct del 2014) disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
23. <http://www.revistas.usp.br/rlae/article/viewFile/52972/57022>Prevalencia y factores asociados al uso de alcohol en adolescentes embarazadas
24. <http://www.webconsultas.com/alcoholismo/factores-de-riesgo-del-alcoholismo-3050> Alcoholismo Escrito por Dra. Vanesa Fernández López, psicóloga Revisado por Dr. Pablo Rivas, especialista en medicina interna.
25. <http://www.redalyc.org/pdf/778/77808402.pdf> ADOLESCENCIA: CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS
26. <http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/2008/07/qu-consecuencias-tiene-el-consumo-de.html> CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.
27. <http://librodiariodeunborracho.blogspot.com/2013/04/consecuencias-fisicas-psiquicas-y.html> DIARIO DE UN BORRACHO.
28. <http://ghibaudoymartellotto0512.wordpress.com/about/> alcoholismo enfermedad social.
29. <http://www.medciencia.com/tipos-de-consumidores-de-alcohol-cual-eres-tu/> mediciencia tipos de consumidores de alcohol ¿Cuál eres tú?
30. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S046546X2009000100003 Diagnóstico y tratamiento de la dependencia de alcohol.
30. <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/aula2002/tema5/alcoholismo05.php> programa anual 2002-2003 de formación continuada acreditada para médicos de atención primaria.
31. http://www.manantiales.org/alcoholismo_tratamientos.php fundación manantial.

32. http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia#Definici.C3.B3n_de_la_adolescencia_y_sus_caracter.C3.ADsticas WIKIPEDIA
33. <http://www.encyclopediasalud.com/definiciones/prevalencia/> La enciclopedia de artículos y respuestas de salud, dietética y psicología.
34. Glosario de términos alcohol y drogas.(citado el 30 de oct del 2014) disponible http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf glosario de términos alcohol y droga
35. Título: Metodología de la investigación
Autores: Hernández Sampieri, Roberto / Fernández Collado, Carlos / Baptista Lucio, Pilar. Temáticas: investigación / metodología / investigación – metodología / proyectos de investigación

ANEXOS

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Estimados Padres y/o Apoderados:

Su hijo/a ha sido invitado a participar en el estudio titulado “Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el año 2016”

Este formulario de consentimiento explica el estudio de investigación. Por favor, léalo detenidamente. Haga preguntas sobre cualquier cosa que no entienda. La participación de su hijo(a) en éste estudio es completamente voluntaria.

El objetivo de este estudio es Identificar la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el 2016.

Este estudio de investigación está dirigido a los y las adolescentes del nivel secundario del colegio Juan Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca 2016 participarán en este estudio un total de 249 escolares.

Si Usted autoriza su hijo/a para participar en este estudio se le aplicarán las siguientes mediciones:

1. Se le tomará un cuestionario, el objetivo de la presente evaluación es conocer el consumo de alcohol en adolescentes. El procedimiento tiene una duración de 10 minutos. Esto se realizará en el colegio Juan Velasco Alvarado en el distrito de Pillco Marca.
2. También se realizará una evaluación llamada el Test de Audit. Esta evaluación se realizará también en el colegio y tendrá una duración de 10 minutos, estará a cargo del alumno investigador de la carrera profesional de enfermería de la universidad Alas Peruanas filial Huánuco.

Las evaluaciones que se le realizarán a su hijo/a, no tendrán costo para Usted ni para el establecimiento educacional. Si Usted no desea que su hijo/a participe no implicará sanción. Además su hijo/a tiene el derecho a negarse a responder a preguntas concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento y la información que hemos recogido será descartada del estudio y eliminada.

Cabe destacar que no existe ningún riesgo para su hijo/a por su participación. Si él/ella lo desea puede dejar de participar de las evaluaciones, sin que signifique sanción para él o Usted. Al participar de todo el estudio los beneficios directos que recibirá usted o su hijo/a son los resultados de las evaluaciones y la posibilidad de prevenir la presencia de consumo de alcohol a temprana edad y permitir al investigador proponer la creación de programas educativos. No se contempla ningún otro tipo de beneficio para usted o su hijo/a. Los datos obtenidos serán de carácter confidencial, se guardará el anonimato de su hijo/a, estos datos serán organizados con un número asignado a cada escolar, la identidad de los adolescentes estará disponible sólo para el personal del proyecto y se mantendrá completamente reservada.

La información recolectada no será usada para ningún otro propósito, además de los señalados anteriormente, sin su autorización previa y por escrito.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por el investigador en forma responsable y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador, la resguardara y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

.....

Nombre Usuario/a

.....

Nombre Investigador

.....

Firma

.....

Firma

ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E JUAN VELASCO ALVARADO.

TÍTULO DE ESTUDIO: “Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Pillco Marca en el año 2016”

INSTRUCCIONES: Estimado (a) estudiante: la presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográfica y características del consumo de alcohol por lo tanto, sírvase responder con la mayor sinceridad del caso. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente; las cuales serán manejadas con carácter confidencial.

Gracias por su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuál es tu edad y fecha de nacimiento?

.....

2. ¿A qué género perteneces?

a) Masculino (..)

b) Femenino (..)

3. ¿actualmente en que distrito vives?

a) Pillco Marca

b) Huánuco

c) Amarilis

d) Otros

4. ¿Que religión profesa?

a) Católico

b) Evangélico

- c) Testigo e jehová
- d) Mormones
- e) No profesa ninguna religión.
- f) otros

5. Aparte de estudiar ¿usted trabaja?

- a) Si
- b) No

De ser afirmativa su respuesta, conteste la siguiente pregunta

.....

6. ¿Qué grado escolar cursas?

- a) 3 grado de Secundaria
- b) 4 grado de Secundaria
- c) 5 grado de Secundaria

7. Según tu percepción ¿Cómo consideras que es tu rendimiento académico?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Deficiente

8. ¿Con quién vive actualmente?

- a) Padres
- b) Hermanos
- c) Filiars (tios, primos, abuelos)
- d) Otros

9) ¿La vivienda donde vives es?:

- a) propia
- b) alquilada
- c) hipotecada
- d) encargada
- e) otro

II. PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL

10) ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida?

- a) Si
- b) No

11) ¿A qué edad iniciaste a consumir alcohol?

- a) De 10 a 12 años
- b) De 13 a 15 años
- c) De 16 a mas
- d) nunca

12) ¿En este año has consumido alcohol

- a) Si
- b) No

Nota: si su respuesta es **SI** aplicar los demás cuestionarios, si es **NO** termina su participación.

13) ¿En el último mes has consumido alcohol?

- a) Si
- b) No

14) ¿En la última semana has consumido alcohol?

- a) Si
- b) No

15) ¿En cuántas ocasiones a la semana consumes alcohol?

- a) Una vez a la semana
- b) Dos veces a la semana
- c) Tres veces a la semana

16) ¿Cuándo consumes alcohol, cuantos vasos tomas?

- a) De 1 a 3 vasos
- b) De 4 a 6 vasos
- c) De 7 a mas

.....

17) ¿Qué tipo de bebidas alcohólicas acostumbras a consumir?

- a) Cerveza
- b) Vino
- c) Wiski
- d) Ron
- e) Trago
- f) otros

18) ¿Con quién acostumbras a consumir alcohol?

- a) Amigos
- b) Hermanos
- c) Padres
- d) Familiares
- e) otros

Especifique.....

19) ¿En qué lugares acostumbras a consumir alcohol con mayor frecuencia?

- | | |
|--------------------|---------------------|
| a) Discoteca | e) salón de villar |
| b) Loza deportiva | f) recreo campestre |
| c) Casa. | g) velorios |
| d) casa de amigos. | h) otros |

Anexo 03

TEST DE AUDITH

Fecha.../...../.....

TÍTULO DE ESTUDIO: “Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Pillco Marca año 2016”.

ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACION				
	0	1	2	3	4
1. ¿Con cuanta frecuencia toma Ud. Bebidas alcohólicas?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 3 a 4 veces a la semana	Cuatro o más veces a a la semana
2. Cuando Ud. Se encuentre tomando ¿Cuántos tragos bebe?	Uno o dos	Tres a cuatro	Cinco a seis	Siete a ocho	Diez o mas
3. ¿Cuantas veces toma Ud. Seis a mas tragos en una ocasión de consumo?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
4. ¿Cuantas veces durante el último año se ha encontrado que no podía dejar de parar de tomar una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
5. ¿Cuantas veces durante el último año no ha podido hacer lo que esperaba de Ud. Debido a la bebida?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
6. ¿Cuantas veces durante el último año ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día, después de haber estado tomando mucho?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
7. ¿Cuántas veces durante el último año ha tenido sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
8. ¿Cuantas veces durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que pasó la noche anterior porque estuvo bebiendo?	Nunca	Menos de una vez	Una vez al mes	Una vez a la semana	Diariamente o casi diario
9. ¿Ud., o alguna otra persona ha sido herida como resultado de haber bebido?	No	Si pero no durante el año pasado(2)	Si durante el año pasado(4)		
10. ¿Algún familiar, amigo, medico u otras personas de salud, le ha preocupado que Ud. Este bebiendo mucho, le ha sugerido que debiera dejar de beber?	No	Si pero no durante el año pasado(2)	Si durante el año pasado(4)		

ANEXO 04
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

OFICIO N° 001-CPI-FMHCS-EAP-UAP-HCO-2016

Sr. (a)

ASUNTO: SOLICITO VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS.

De mi mayor consideración.

Con mucho agrado, me dirijo a usted, para saludarla cordialmente, y del mismo modo hacer de su conocimiento que habiendo ejecutado el proyecto de investigación, es de rigor científico la validación de los instrumentos de recolección de datos, a través del juicio de expertos.

En base a lo expuesto, le solicito tenga a bien participar como **Experto** para la validación del contenido de los instrumentos presentados a fin de determinar la representatividad de los ítems o reactivos en relación del dominio o universo que deseamos medir en el proyecto de investigación titulado **“Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado- Pillco Marca en el año 2016”** Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Conocedores de su espíritu altruista y de su compromiso con la formación integral de los jóvenes, esperamos su valiosa colaboración.

Sin otro particular y con la seguridad de contar con su aceptación, me suscribo de usted, expresándole las muestras de mi afecto y estima personal.

Atentamente.

RIVERA DOMINGUEZ, JIMM CHARLES
Alumno responsable de la investigación.

ANEXO 05
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo _____ con DNI
Nº _____ de profesión _____
ejerciendo actualmente como _____ en la
institución _____

Por médio de lá presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento un cuestionario de características sociodemográficas y sobre Consumo de alcohol. A los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.				
Presentación del instrumento.				
Congruencia de ítems				
Relevancia del contenido				
Calidad de redacción de los ítems				
Claridad y precisión de los ítems				
Pertinencia				

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI ()** **NO ()**

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

.....

Huánuco, _____ de _____ del 2016.

Firma y Sello.

ANEXO 06

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

“

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una “X”, la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

ESCALA				OBSERVACIONES
Item	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Evaluado por: _____

Firma: _____

ANEXO 07



OFICIO N°..... 2016 – UAP – FILIAL HUANUCO/EAP ENFERMERIA

Señor (a)

Dr. FRANCISCO PEREZ NAUPAY

Director de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle tenga bien **AUTORIZAR** joven Jimm Charles Rivera Dominguez, alumno de nuestra universidad, del VII ciclo de la E.A.P. de Enfermería a efectuar la prueba piloto y la aplicación del estudio de investigación titulado: **“PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCERO AL QUINTO GRADO D EDUCACION SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO”**, con el fin de identificar el consumo de alcohol en los alumnos y sus factores sociodemográficos que atribuyen a dicho consumo.

Agradeciendo la oportuna atención que le brinde a la presente, me despido reiterándole las muestras de mi especial deferencia.

Atentamente



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Huánuco, 13 de Mayo del 2015

SOLICITO: VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE
RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS.

SEÑOR(a) Lic. Ruth J. Villacorta Bravo

Yo, Jimm Charles Rivera Dominguez identificado con DNI N° 41586724, estudiante de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando realizando el trabajo de investigación titulado "Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado- Pillco Marca en el año 2015", siendo una de las herramientas aplicar el test del AUDIT y un cuestionario de características sociodemográficas y sobre Consumo de alcohol, recurro a Ud. y su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Destacando su experiencia profesional en este campo y conedores de su espíritu altruista y de su compromiso con la formación integral de los jóvenes, es que recurro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración.

Sin otro particular y con la seguridad de contar con su aceptación, me suscribo de usted, expresándole las muestras de mi afecto y estima personal.

Atentamente


Lic. Ruth J. Villacorta Bravo
PSICOLÓGA
C° Ps P° 13485


JIMM CH. RIVERA DOMINGUEZ
Alumne responsable de la investigación.

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL
INSTRUMENTO**
**“ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO
DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO
ALVARADO.”**
INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una "X", la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			
2.	X			
3.	X			
4.	X			
5.	X			
6.	X			
7.	X			
8.	X			
9.	X			
10.	X			
11.	X			
12.	X			
13.	X			
14.	X			
15.	X			
16.	X			
17.	X			
18.	X			
19.	X			

Evaluado por: Ruth Thelma Vellacorta Bravo

Firma: 
C P s R / 13485

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Ruth Jhelem Villacorta Bravo con DNI
N° 22506291 de profesión Psicóloga
ejerciendo actualmente como DIRESA - HCO en la
institución _____

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO ALVARADO a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de items	X			
Relevancia del contenido	X			
Calidad de redacción de los items	X			
Claridad y precisión de los items	X			
Pertinencia	X			

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI** (X) **NO** ()

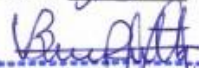
Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

Huánuco, 13 de mayo del 2015.


 Lic. Ruth J. Villacorta Bravo
 PSICOLOGA
 C.Ps.P. 13485

Firma y Sello

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO
" TEST DE AUDIT"**

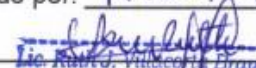
INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una "X", la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			
2.	X			
3.	X			
4.	X			
5.	X			
6.	X			
7.	X			
8.	X			
9.	X			
10.	X			

Evaluado por: Ruth Thelma Villacorte Bravo

Firma: 
 Lic. Ruth Thelma Villacorte Bravo
 PSICOLOGA
 C° Ps P° 13485



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Huánuco, 13 de Mayo del 2015

SOLICITO: VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE
RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS.

SEÑOR(a) Lic Psic. Dafne Fabian Crispin

Yo, Jimm Charles Rivera Dominguez identificado con DNI N° 41586724, estudiante de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando realizando el trabajo de investigación titulado "Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado- Pillco Marca en el año 2015", siendo una de las herramientas aplicar el test del AUDIT y un cuestionario de características sociodemográficas y sobre Consumo de alcohol, recurro a Ud. y su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Destacando su experiencia profesional en este campo y conocedores de su espíritu altruista y de su compromiso con la formación integral de los jóvenes, es que recurro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración.

Sin otro particular y con la seguridad de contar con su aceptación, me suscribo de usted, expresándole las muestras de mi afecto y estima personal.

Atentamente



ap
DAFNE P. FABIAN CRISPIN
Lic. Psicología
C.P.P 16826

Jimm Charles Rivera Dominguez
JIMM CH. RIVERA DOMINGUEZ
Alumno responsable de la Investigación.

"ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO ALVARADO."

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una "X", la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			
2.	X			
3.	X	✓		Modificar las alternativas claras y precisas.
4.	X			
5.	X			
6.	X			
7.	X			
8.	X	✓		Tambien la pregunta Tipo familia.
9.	X			
10.	X			
11.	X			
12.	X			
13.	X			
14.	X			
15.	X			
16.	X			
17.	X			
18.	X			
19.	X			

Evaluado por: Dafne Fabian Crispin

Firma: DAFNE P. FABIAN CRISPIN
Lic. 120104-4
 C.R.P. 10025

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Dafne Prisca Fabian Crespo con DNI
 N° 43768447 de profesión Psicóloga.
 ejerciendo actualmente como Psicóloga en la
 institución C.S. Pillo Marco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO ALVARADO a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.		✓		
Presentación del instrumento.		✓		
Congruencia de ítems		✓		
Relevancia del contenido		✓		
Calidad de redacción de los ítems		✓		
Claridad y precisión de los ítems		✓		
Pertinencia		✓		

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**

Aportes y sugerencias: Modificar algunas preguntas y alternativas.
mas claras y específicas.

Huánuco, 19 de Mayo del 2015.

Dafne P. Fabian Crespo
 Lic. Psicóloga
 C.P. 16826
 Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Dafne Fabian Crispin con DNI
 N° 43768417 de profesión Psicóloga
 ejerciendo actualmente como Psicóloga en la
 institución C.S. Pillo Marca

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "TEST DE AUDIT", a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.		X		
Presentación del instrumento.		X		
Congruencia de ítems		X		
Relevancia del contenido		X		
Calidad de redacción de los ítems		X		
Claridad y precisión de los ítems		X		
Pertinencia		X		

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI** **NO** ()

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

Huánuco, 19 de Mayo del 2015


 DAFNE P. FABIAN CRISPIN
 Lic. Psicología
 C.P.P. 18826

Firma y Sello

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO
" TEST DE AUDIT"**

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una "X", la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			
2.	X			
3.	X			
4.	0			
5.	X			
6.	0			
7.	X			
8.	X			
9.	X			
10.	X			

Evaluado por: Dafne Fabiana Crispin

Firma: DAFNE P. FABIAN CRISPIN
Lic. Psicología
C.P.P. 16926



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Huánuco, 13 de Mayo del 2015

SOLICITO: VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE
RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO
DE EXPERTOS.

SEÑOR(a) Mg Marina Santamaria Trujillo

Yo, **Jimm Charles Rivera Dominguez** identificado con DNI N° 41586724, estudiante de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando realizando el trabajo de investigación titulado **"Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado- Pillco Marca en el año 2015"**, siendo una de las herramientas aplicar el test del AUDIT y un cuestionario de características sociodemográficas y sobre Consumo de alcohol, recorro a Ud. y su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Destacando su experiencia profesional en este campo y conocedores de su espíritu altruista y de su compromiso con la formación integral de los jóvenes, es que recorro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración.

Sin otro particular y con la seguridad de contar con su aceptación, me suscribo de usted, expresándole las muestras de mi afecto y estima personal.

Atentamente



JIMM CH. RIVERA DOMINGUEZ
Alumno responsable de la investigación.

GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Lic. Enf. Marina Santamaria Trujillo
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE PROCESOS HUÁNUCO
UNIDAD DE INVESTIGACION
13-05-15
12:30 m.

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

“ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA Y CARACTERISTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO ALVARADO.”

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una “X”, la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			<i>Agregar un par de preguntas en relación al primer componente que es: Disposición Genética.</i>
2.	X			
3.	X			
4.	X			
5.	X			
6.	X			
7.	X			
8.	X			
9.	X			
10.	X			
11.	X			
12.	X			
13.	X			
14.	X			
15.	X			
16.	X			
17.	X			
18.	X			
19.	X			

Evaluado por: *Lic. Exp. Rocío Santamaría Trujillo.*

Firma: _____
GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO
Lic. Enf. Mariela Santamaría Trujillo
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo María Santamaría Trujillo con DNI
 N° 22400216 de profesión Enfermera
 ejerciendo actualmente como Jefe de la Unidad de Investigación en la
 institución DINESA - HCU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN VELASCO ALVARADO a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.		X		
Presentación del instrumento.		X		
Congruencia de ítems		X		
Relevancia del contenido		X		
Calidad de redacción de los ítems		X		
Claridad y precisión de los ítems		X		
Pertinencia		X		

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y sugerencias: Considerar antes la
observación dada.

Huánuco, 18 de Mayo del 2015.

GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

María Santamaría Trujillo
 LIC. ENF. MARÍA SANTAMARÍA TRUJILLO
 DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Firma y Sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Marcos Santamaría Tapillo con DNI
 N° 22400216 de profesión Enfermero
 ejerciendo actualmente como jefe de la Und. Investigación en la
 institución DIPESA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "TEST DE AUDIT", a los efectos de su aplicación a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivos del problema.		P		
Presentación del instrumento.		P		
Congruencia de items		P		
Relevancia del contenido		P		
Calidad de redacción de los items		P		
Claridad y precisión de los items		P		
Pertinencia		P		

II. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

Huánuco, 18 de Mayo del 2015.

GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO

[Firma]
 D.L. Dr. Miguel Seminario Pinedo
 DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Firma y Sello

**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO
" TEST DE AUDIT"**

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) Experto, por favor sírvase marcar con una "X", la opción que considera debe aplicarse en cada ítem según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

Item	ESCALA			OBSERVACIONES
	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1.	X			
2.	X			
3.	X			
4.	X			
5.	X			
6.	X			
7.	X			
8.	X			
9.	X			
10.	X			

Evaluado por: Lc. Exp. Patricia Santamaría Trujillo

Firma: _____

GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

Lc. Exp. Patricia Santamaría Trujillo
DIRECCION DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
UNIDAD DE INVESTIGACION



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Estimados Padres y/o Apoderados:

Su hijo/a ha sido invitado a participar en el estudio titulado "Prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al Quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el año 2016"

Este formulario de consentimiento explica el estudio de investigación. La participación de su hijo(a) en éste estudio es completamente voluntaria.

El objetivo de este estudio es Identificar la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado Pillco Marca en el 2016.

Este estudio de investigación está dirigido a los y las estudiantes del nivel secundario del colegio Juan Velasco Alvarado del distrito de Pillco Marca 2016 participarán en este estudio un total de..... Escolares.

Si Usted autoriza su hijo/a para participar en este estudio se le aplicarán las siguientes mediciones:

1. Se le tomará un cuestionario, el objetivo de la presente evaluación es conocer el consumo de alcohol en adolescentes. El procedimiento tiene una duración 15 minutos. Esto se realizará en el colegio Juan Velasco Alvarado en el distrito de PillcoMarca.
2. También se realizará una evaluación llamada el Test de Audit. Esta evaluación se realizará también en el colegio y tendrá una duración de 10 minutos, estará a cargo del alumno investigador de la carrera profesional de enfermería de la universidad Alas Peruanas filial Huánuco.

Las evaluaciones que se le realizarán a su hijo/a, no tendrán costo para Usted ni para el establecimiento educacional. Si Usted no desea que su hijo/a participe no implicará sanción. Además su hijo/a tiene el derecho a negarse a responder a preguntas concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento y la información que hemos recogido será descartada del estudio y eliminada.

Cabe destacar que no existe ningún riesgo para su hijo/a por su participación. Si él/ella lo desea puede dejar de participar de las evaluaciones, sin que signifique sanción para él o Usted. Al participar de todo el estudio los beneficios directos que recibirá usted o su hijo/a son los resultados de las evaluaciones y la posibilidad de prevenir la presencia de consumo de alcohol a temprana edad y permitir al investigador proponer la creación de programas educativos No se contempla ningún otro tipo de beneficio para usted o su hijo/a. Los datos obtenidos serán de carácter confidencial, se guardará el anonimato de su hijo/a, estos datos serán organizados con un número asignado a cada escolar, la identidad de los adolescentes estará disponible sólo para el personal del proyecto y se mantendrá completamente reservada.

La información recolectada no será usada para ningún otro propósito, además de los señalados anteriormente, sin su autorización previa y por escrito.

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES)

Yo CELSO FLORES ROJAS con DNI 00027967 acepto que mi hijo/a WALTER FLORES FABIAN participe voluntaria y anónimamente en la investigación "prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado -Pillco Marca 2016", dirigida por el alumno de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se le solicitará a mi hijo/a.

Autorizo que mi hijo/a participe de los siguientes procedimientos:

- a. Se le tome un cuestionario que tendrá una duración de aproximadamente 15 minutos.

SI

NO

- b. Evaluación del test del Audit que se realizará en la institución educativa tendrá una duración de 10 minutos estará a cargo del alumno responsable de la investigación.

SI

NO

Declaro haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar de mi hijo/a o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por el investigador en forma responsable y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador.

CELSO FLORES ROJAS

Nombre Usuario/a

[Firma]

Firma

Jimm Rivera Dominguez

Nombre Investigador

[Firma]

Firma

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES)

Yo Ana Rojas Durand con DNI 23364930 acepto que mi hijo/a Alirina Fernandky Rojas participe voluntaria y anónimamente en la investigación "prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado -Pillico Marca 2016", dirigida por el alumno de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se le solicitará a mi hijo/a.

Autorizo que mi hijo/a participe de los siguientes procedimientos:

- a. Se le tome un cuestionario que tendrá una duración de aproximadamente 15 minutos.

SI

NO

- b. Evaluación del test del Audit que se realizará en la institución educativa tendrá una duración de 10 minutos estará a cargo del alumno responsable de la investigación.

SI

NO

Declaro haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar de mi hijo/a o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por el investigador en forma responsable y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador.

Ana Rojas Durand

Nombre Usuario/a

Jimm Berera Dominguez

Nombre Investigador

[Firma]

Firma

[Firma]

Firma

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES)

Yo Wilfredo CHamorro Malpartida con DNI 0407.3503, acepto que mi hijo/a Alan CHamorro Yalico participe voluntaria y anónimamente en la investigación "prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes del tercero al quinto grado de nivel secundario de la institución educativa Juan Velasco Alvarado -Pillco Marca 2016", dirigida por el alumno de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se le solicitará a mi hijo/a.

Autorizo que mi hijo/a participe de los siguientes procedimientos:

- a. Se le tome un cuestionario que tendrá una duración de aproximadamente 15 minutos.

SI

NO

- b. Evaluación del test del Audit que se realizará en la institución educativa tendrá una duración de 10 minutos estará a cargo del alumno responsable de la investigación.

SI

NO

Declaro haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar de mi hijo/a o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por el investigador en forma responsable y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador.

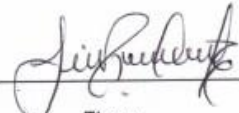
Wilfredo CHamorro Malpartida

Nombre Usuario/a


Firma

Jessica RIVERA DOMINGUEZ

Nombre Investigador


Firma



PERÚ

Ministerio de Salud

C.S. POTRACANCHA
ACLAS Pillco Marca

Juntos Trabajando por tu Salud

Pillco Marca, 25 de Mayo del 2015.

OFICIO N° 173 -2015-GRHCO-DRS-RSHCO-MRPM-ACLAS-PM-G.

Sr. Director de la I.E. "Juan Velasco Alvarado".

ASUNTO: Aplicación de Tamizaje del Audith .

Presente

De mi consideracion:

Mediante la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud, para saludarlo muy cordialmente y a la vez hacerle llegar el plan de trabajo de Aplicación de tamizaje del Audith en los alumnos del nivel secundario con el objetivo de prevenir y detectar a tiempo los casos de consumo de alcohol en los adolescentes, los resultados se les hara llegar a su despacho con un informe detallado.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD
POTRACANCHA
Wlmer Y. Espinoza Torres
C.E.P. 37915
JEFE

I.E. "JUAN VELASCO ALVARADO"	
CAYSHUAYNA	
MESA DE PARTES	
25 MAY 2015	
N° Reg. 915	Folios. 04
Hora: 12:10	Resp. TMS

Materiales:

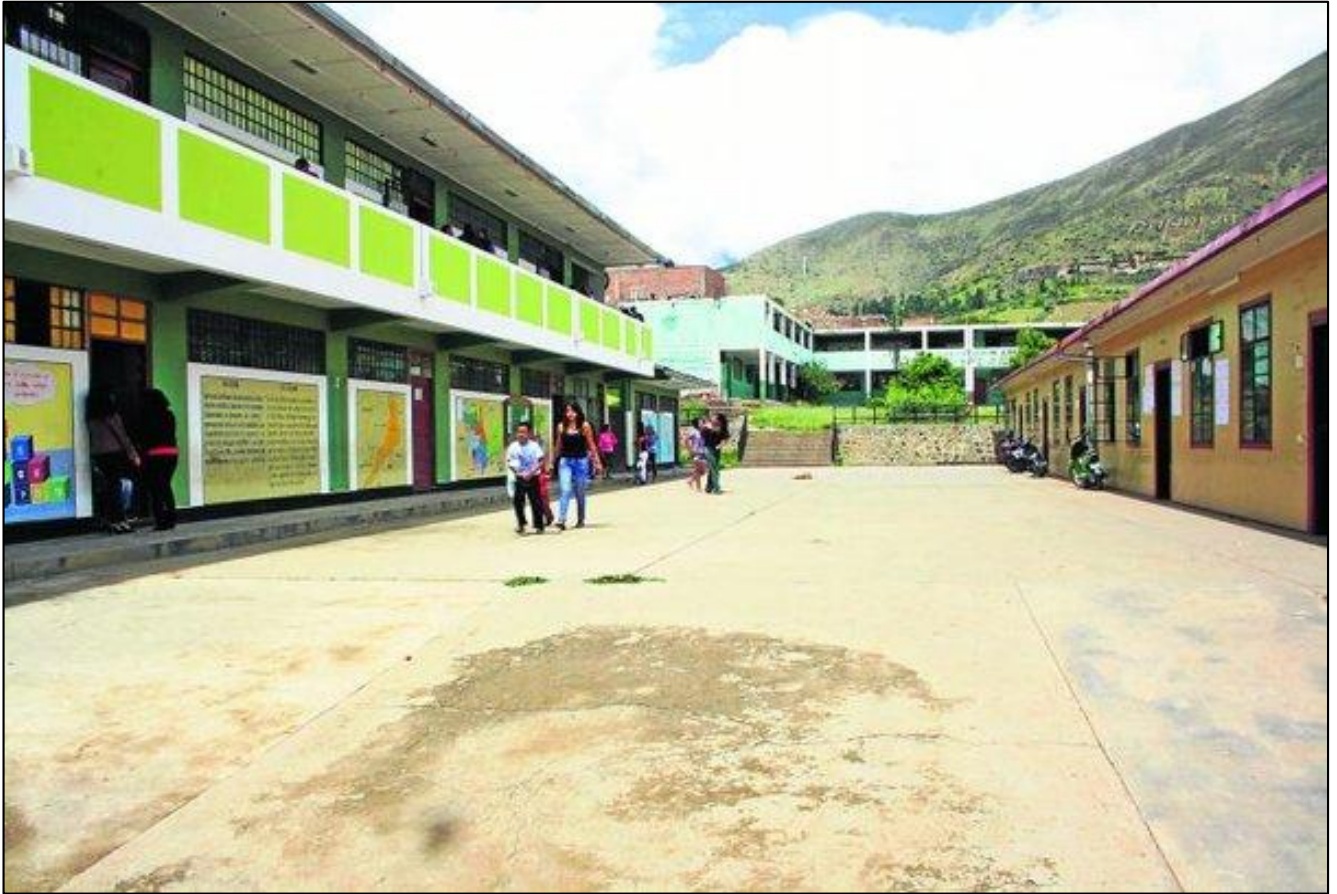
- 2 millares de Papel bond
- Copias fotostáticas:
 - ψ Test Audith
 - ψ Encuesta socio demográfico
- Lapiceros azules.
- Plumones para pizarra
- Mota de pizarra
- Cámara fotográfica.

VII) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES A REALIZAR	JUNIO			
	1	2	3	4
Coordinación con autoridades de la I. E. Juan Velasco Alvarado y solicitud de permiso.	X			
Aplicación de Encuesta socio demográfica		X		
Aplicación del Test de Audith		X		
Recolección de datos			X	
Entrega de informes				X



[Handwritten Signature]
DAFNE P. FABIAN CRISPIN
Lic. Psicología
C.P.P 16826





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
**ACTA DE TITULACIÓN PROFESIONAL
N° 003 – GT – D – FMHyCS – UAP**

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Alas Peruanas (Artículo 27), bajo la Presidencia del Magister Jhon Paul Trujillo Valer, en el salón de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería, cito en el Distrito de Huánuco, provincia de Huánuco, siendo las 16:30 Horas del día 17 de Junio del 2017, se inició la sesión pública de sustentación de la Tesis:

“PREVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCERO AL QUINTO GRADO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO PILLCO MARCA 2016”.

Presentado por el(a) Bachiller:
RIVERA DOMINGUEZ JIMM CHARLES

Para optar el Título Profesional de Enfermera(o)

El resultado de la sustentación es el siguiente:

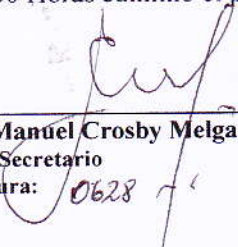
JURADO EXAMINADOR		CALIFICACIÓN			
Presidente	Mg. Jhon Paul Trujillo Valer	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Miembro	Lic. Noemí Carbonelli Tuiro	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Secretario	Lic. Carlos Manuel Crosby Melgarejo	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>

Concluyendo que el(a) Bachiller Obtuvo el Promedio final de:

Aprobado por **unanimidad** Aprobado por **mayoría** Desaprobado

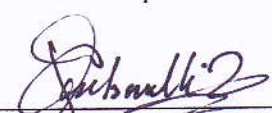
Se Recomienda La Publicación de la Tesis SI NO

Siendo las 20:00 Horas culmino el proceso y en fe de lo cual se sentó la presente acta.


Lic. Carlos Manuel Crosby Melgarejo
Secretario


Nro. Colegiatura: 0628




Lic. Noemí Carbonelli Tuiro
Miembro

Nro. Colegiatura: 14263




Mg. Jhon Paul Trujillo Valer
Presidente

Nro. Colegiatura: 1956

