



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

TESIS

**FACTORES DE RIESGO DE CONSUMO DE
ALCOHOL EN ESCOLARES ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL DE
YARINACocha, 2017**

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

Presentado por:

EYMNy HOLLY RIOS INOCENTE

Asesor

Mg. JUAN MANUEL RIOS VALLES

PUCALLPA - PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mi mamita ENA y mi mami Severina por creer siempre en mí y con sus enseñanzas contribuyeron en mi formación como profesional.

AGRADECIMIENTO

Gracias a la Universidad Alas Peruanas, por haberme permitido formarme en sus aulas y a todas las personas que fueron parte de este proceso. A mis maestros quienes con sus enseñanzas contribuyeron en mi formación como profesional.

ÍNDICE

Página

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

RESUMEN.....	i
ABSTRACT.....	ii
INTRODUCCION.....	iii

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema principal.....	4
1.2.2. Problemas secundarios.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.2. Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación del estudio.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. A nivel internacional.....	6
2.1.2. A nivel nacional.....	6
2.1.3. A nivel local.....	10
2.2 Bases teóricas.....	11
2.2.1. Teoría del autocuidado	11
2.2.1.1. La teoría del conocimiento	12
2.2.1.2. Conocimientos alimentarios	15
2.2.1.3. Grupos de alimentos	15
2.2.2. Prácticas de autocuidado	26

2.2.2.1. Teorías de autocuidado	25
Tipos de prácticas	27
Principios para el autocuidado	28
2.3 Definición de términos básicos.....	28
2.4 Hipótesis.....	29
2.5 Variable de investigación.....	30
2.5.1. Definición conceptual de la variable.....	30
2.4.2. Definición operacional de la variable.....	30
2.4.3. Operacionalización de la variable.....	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	32
3.1.1. Tipo de investigación.....	32
3.1.2. Nivel de investigación.....	32
3.1.3. Diseño de investigación.....	32
3.2 Descripción del ámbito de la investigación	33
3.3 Población y muestra	33
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	34
3.5 Validez y confiabilidad del instrumento.....	34
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos	35
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	36
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	44
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48

ANEXOS

Anexo 1: Cuestionario de conocimientos sobre alimentación

Anexo 2: Cuestionario de autocuidado sobre alimentación

Anexo 3: Consentimiento informado

Anexo 3: Contrastación de hipótesis

INDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1	35
Información general según consumo de alcohol de escolares adolescentes de 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.	
Tabla 2	37
Factores de riesgo individual de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria del “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.	
Tabla 3	39
Factores de riesgo familiar de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria del “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.	
Tabla 4	41
Factores de riesgo social de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4 ^{to} y 5 ^{to} de secundaria del “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.	

INDICE DE GRAFICOS

Página

Gráfico 1

Distribución proporcional de factores de riesgo individual de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} de año secundaria de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”,2017.

37

Gráfico 2

Distribución proporcional de factores de riesgo familiar de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} de año secundaria de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”,2017.

39

Gráfico 3

Distribución proporcional de factores de riesgo social de escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} de año secundaria de la Institución Educativa “Colegio Nacional de

41

RESUMEN

Investigación desarrollada con el Objetivo de describir los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017. Metodología, investigación no experimental de diseño descriptivo, transversal. Población, estuvo conformada por 517 escolares adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, de los cuales solo participaron 439 adolescentes, los datos fueron recolectados mediante un cuestionario auto aplicado, validado mediante juicio de expertos con nivel de concordancia entre jueces de 94.3% y confiabilidad mediante prueba de Kuder Richardson 0.81, los datos se procesaron en el programa SPSS versión 22.0 y analizados en tablas de frecuencia. Resultados; el 69.2% de escolares adolescentes consumen alcohol, el 37.4% son del sexo femenino y 31.9% masculino, 62.2% tienen de 16 a 17 años y el 44.2% cursan el 4to año de secundaria. Con relación a los factores de riesgo individual el 93.8% de escolares adolescentes que consumen alcohol lo hacen por curiosidad, 82.6% por rebeldía a las prohibiciones, 81.3% debido a baja autoestima y 73.3% por necesidad de ser aceptados en el grupo. Respecto a los factores de riesgo familiar el 74.3% refieren consumo de alcohol intrafamiliar y 65.5% mala comunicación padre e hijo. Con relación a los factores de riesgo social el 68.1% de escolares adolescentes refieren el fácil acceso al alcohol, 59.5% tienen amigos bebedores y 58.8% publicidad y medios de comunicación. Las Conclusiones. Los factores que inducen al consumo de alcohol en escolares adolescentes son: los factores individuales como curiosidad, rebeldía a las prohibiciones, baja autoestima y necesidad de ser aceptados en el grupo. Los factores familiares: consumo de alcohol intrafamiliar y mala comunicación. Los factores sociales: fácil acceso al alcohol, amigos bebedores, publicidad y medios de comunicación.

Palabras clave: Factores de riesgo, consumo de alcohol, adolescentes.

ABSTRACT

Research developed with the objective of describing the risk factors of alcohol consumption in adolescent schoolchildren of the Educational Institution "Colegio Nacional de Yarinacocha", 2017. Methodology, non-experimental research of descriptive, transversal design. Population, was comprised of 517 adolescent students of 4th and 5th year of secondary school, of which only 439 adolescents participated, the data were collected through a self-applied questionnaire, validated by expert judgment with a level of agreement among judges of 94.3% and reliability using the Kuder Richardson 0.81 test, the data were processed in the SPSS program version 22.0 and analyzed in frequency tables. Results; 69.2% of adolescent students consume alcohol, 37.4% are female and 31.9% male, 62.2% are 16 to 17 years old and 44.2% are in the 4th year of secondary school. Regarding the individual risk factors, 93.8% of adolescent school students who consume alcohol do so out of curiosity, 82.6% for rebelliousness to prohibitions, 81.3% due to low self-esteem and 73.3% due to the need to be accepted in the group. With respect to family risk factors, 74.3% reported intrafamilial alcohol consumption and 65.5% reported poor parent and child communication. In relation to social risk factors, 68.1% of adolescent school students report easy access to alcohol, 59.5% have drinking friends and 58.8% have advertising and media. The conclusions. The factors that induce the consumption of alcohol in adolescent students are: individual factors such as curiosity, rebellion to prohibitions, low self-esteem and the need to be accepted in the group. Family factors: intrafamilial alcohol consumption and poor communication. Social factors: easy access to alcohol, drinking friends, advertising and media.

Key words: Risk factors, alcohol consumption, adolescents.

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol durante la adolescencia tiene muchos riesgos. Algunos de ellos son directos porque la ingesta de bebidas alcohólicas es peligrosa para la salud. Otros de los riesgos en el caso de los adolescentes son indirectos y están ligados a los comportamientos derivados del consumo de alcohol. (1). La adolescencia y primera juventud son etapas en las que el desarrollo neurológico no se ha completado y, por eso, son fases del desarrollo vulnerables ante el consumo de cualquier tipo de sustancia psicoactiva. Por este motivo, cualquier consumo de alcohol en menores de edad se considera un consumo de riesgo. (2).

Perú es el tercer país que consume más alcohol en América Latina. Se calcula que al menos 700 mil peruanos son alcohólicos y necesitan tratamiento especializado. Un 30% de escolares ya consume alcohol y se inició a los 13 años, la mayoría con sus padres. (3)

Existen diversas causas que conducen a los jóvenes al consumo de alcohol, entre las principales son los hogares disfuncionales, tener un padre alcohólico ha sido la razón por la que se iniciaron en el alcohol. "Creen que es una conducta socialmente aceptada". Sin duda se trata de un tema complicado, pues es difícil mantener alejado del alcohol a un muchacho de 16 o 17. Intentar mantenerlo en casa a la fuerza o alejarlo de su grupo social es difícil y además podría tener peores consecuencias. (4)

Así mismo cabe destacar que, la Organización Panamericana de la Salud refiere que el uso nocivo del alcohol desafía al desarrollo social y económico de muchos países, incluidos los de las Américas. El consumo de alcohol en las Américas es de aproximadamente un 40% mayor que el promedio mundial. En general, la población en las Américas consume alcohol en un patrón que es peligroso para la salud. (5)

El Perú es el tercer país que consume más alcohol en América Latina. Se calcula que al menos 700 mil peruanos son alcohólicos y necesitan tratamiento

especializado. Un 30% de escolares ya consume alcohol y se inició a los 13 años, la mayoría con sus padres. (6)

El inicio temprano en el consumo del alcohol se da cuando se cruzan la necesidad de consumir (problemas familiares) con la oportunidad de consumir. Es ahí donde se debe actuar, reduciendo las oportunidades de consumo a través de límites y leyes más severas. Según Estadísticas de DEVIDA, 4 de cada 10 escolares han consumido alcohol, siendo la edad promedio de inicio en el consumo a los 13 años, aunque se han reportado casos de niños de 8 años que ya han probado alcohol (7); situación por lo que se planteó como problema principal: ¿Cuáles son los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017?, así mismo, como Objetivo general: Describir los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017; y la importancia del estudio, radica en que permitió identificar los factores de riesgo de tipo individual, familiar y social que conllevan a los escolares adolescentes al consumo de bebidas alcohólicas, como también

los resultados permiten conocer el estado actual del problema del consumo de alcohol en adolescentes, así como poner al alcance de los decisores información valiosa para la planificación de acciones de prevención y control frente al consumo de alcohol. Respecto a las limitaciones del estudio, hubo la posibilidad de que los estudiantes no respondan con veracidad a las encuestas realizadas, por lo cual previamente se orientó a los adolescentes sobre las consecuencias del consumo de alcohol, otra limitación fue, que los padres de familia de los adolescentes no firmen el consentimiento informado, por lo que se sensibilizó a las madres, apoderados y adolescentes sobre el estudio y el tema a desarrollar. Investigación de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo. De diseño no experimental, transversal, descriptivo, solo se ha analizado e identificado las características, rasgos, propiedades y cualidades de un hecho o fenómeno de la realidad en un momento determinado del tiempo, la Población y muestra estuvo constituida por 517 Escolares Adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, del mismo solo 439 participaron en la investigación, distribuidos según secciones de la siguiente manera: 282 del 4to de Secundaria (Sección A: 30, Sección B: 28, Sección C: 28, Sección D:

31, Sección E: 30, Sección F: 27, Sección G: 22, Sección H: 29, Sección I: 29, Sección J: 28). 157 del 5to de Secundaria (Sección A: 24, Sección B: 27, Sección C: 25, Sección D: 29, Sección E: 23, Sección F: 29). El informe consta de una introducción, y cinco capítulos como son: capítulo I marco teórico, capítulo II hipótesis, capítulo III metodología, capítulo IV resultados, capítulo V discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.1. A Nivel Internacional

Pérez E, Soler Y, Pérez R, Gonzales G. (Cuba, 2014) Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. Se realizó un estudio con el objetivo de identificar algunos factores de riesgo asociados con el consumo de alcohol en los adolescentes del Politécnico Industrial "Jesús Menéndez Larrondo", del municipio Manzanillo. Metodología. Estudio descriptivo de corte transversal, en el mes de enero del 2014, El universo quedó constituido por 189 estudiantes, la muestra quedó conformada por 100, seleccionados de forma aleatoria. Para la recogida de la información se empleó un cuestionario. El procesamiento estadístico se realizó mediante números absolutos, porcentos y la prueba Chi Cuadrado (X^2). Los resultados se presentan resumidos en tablas. El 93 % de los encuestados ha consumido alcohol y el 36 % presentó un consumo riesgoso. Predominaron los factores del nivel macrosocial: disponibilidad de la sustancia (88 %) y dificultades en el empleo del tiempo libre (72 %). Los factores de riesgo asociados al consumo riesgoso de alcohol fueron: información deformada o escasa, dificultades en la comunicación padre -

hijo, consumo familiar de alcohol, amigos consumidores de alcohol y dificultad para resistir las presiones grupales. (10)

Albarracín M, Muñoz L. (Colombia, 2013) en su investigación sobre Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes; tuvo como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Se inscribe dentro de la línea de investigación en consumo de alcohol en jóvenes adolescentes, 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. Se utilizaron los instrumentos: el inventario situacional de consumo de alcohol ISCA y una ficha de datos generales. Participaron 198 estudiantes de cuatro colegios. Los resultados arrojados muestran que el 93.9% de estudiantes reportan consumo de alcohol, el cual se inicia en promedio a los 14 años. En un 42.7% 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 (hasta 6 botellas). Prima un riesgo de consumo moderado en el 83.8% de los estudiantes y los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión del grupo. (11)

Cobos M, Figueroa J, Guallpa A. (Ecuador, 2012). Los Factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico del Colegio Fray Vicente Solano, de la Ciudad de Cuenca del año lectivo 2011-2012". La presente investigación tuvo como objetivo determinar los Factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los

adolescentes del ciclo básico del Colegio Fray Vicente Solano, de la Ciudad de Cuenca del año lectivo 2011-2012. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y cuantitativo, la población de estudio estuvo conformada por 456 adolescentes matriculados en el ciclo básico del colegio "Fray Vicente Solano", de los cuales 415 estudiantes aceptaron integrarse a la investigación. Como técnica se utilizó la encuesta a través de un formulario, que fue aplicado a los adolescentes. Resultados: La investigación concluyó la existencia diferenciada del consumo de alcohol de acuerdo al género 55% mujeres y 75% hombres consumen alcohol. Así mismo, se confirmó el fuerte papel de la familia con el 66% y la influencia de los amigos es del 56%, que son los factores de riesgo determinantes para alentar el consumo de alcohol. El 66% de los encuestados han consumido alcohol. En cuanto al factor familiar encontramos que 184 adolescentes tienen un consumidor de alcohol en su hogar como padre o madre. Por último los factores individuales que conducen al adolescente a la ingesta de alcohol son la curiosidad en 84%, búsqueda de diversión 43%, baja autoestima 40%. (12)

1.1.2. A Nivel Nacional

Flores J. (Lima, 2015) Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos Instituciones Educativas una Pública y una Privada. Objetivo: Determinar y comparar los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos Instituciones Educativas, una Pública y una Privada de la Provincia de Lima Metropolitana en el año 2015. Metodología: La investigación es de tipo cuantitativa, realizado en dos instituciones educativas de nivel secundario, siendo la Institución Privada "Infanta María E.I.R." del distrito de San Martín de Porres y la Institución Pública

“La Sagrada Familia N° 1105” del distrito de La Victoria. El universo estuvo conformada por estudiantes de 1º, 2º y 3º grado de secundaria de ambas instituciones, la muestra estuvo distribuida en 81 estudiantes del colegio privado y 82 estudiantes del colegio público, la información se obtuvo durante el período escolar de agosto a diciembre de 2015; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento consistió en 2 cuestionarios aplicado a los adolescentes de cada institución educativa. Resultados: Los resultados demuestran que existe diferencia de proporciones en el consumo de alcohol y los factores educativos entre las instituciones educativas pública y privada, al encontrarse el Valor de T superior al valor crítico $t_{\alpha/2}$ que se considera como punto de referencia. Conclusiones. La edad de consumo de bebidas alcohólicas predominante es a la edad de los 9 a 10 años. En cuanto al género, el sexo masculino tiene mayor consumo de bebidas alcohólicas que el sexo femenino, con predominio en la institución educativa pública. Los adolescentes de la institución pública tienen más factores desfavorables respecto a lo personal, sociales y familiares, en cuanto a los adolescentes de una institución privada tienen factores desfavorables respecto a lo social y familiar. Los factores familiares y sociales influyen sobre el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa pública y privada. (13)

Maximiliano L, Ortega A, Salas M, Colqui M, Vaiz R. (Ventanilla, 2014) Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Objetivo: determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes. Material y métodos: el diseño del estudio es de tipo cuantitativo – descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 4095 alumnos del 1º al 5º año de secundaria del distrito de Ventanilla, aplicándose el instrumento (cuestionario), con la finalidad de evaluar el consumo de

alcohol. Con la información obtenida se realizó un control de calidad, que luego se ingresó a una base de datos en el programa de Microsoft Office Excel 2010, los resultados fueron analizados con el programa SPSS, con el cual se obtuvo frecuencia y porcentajes. Resultados: se encontró que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, fueron 42,4%, los que han consumido en los últimos 12 meses fueron 30%, los que consumieron en los últimos 30 días fueron 24%, los adolescentes de sexo masculino que han consumido alguna vez en su vida fueron 45,2%, mientras que en el caso de las mujeres fueron 39,9%. Conclusiones: el consumo de alcohol es alto en este grupo de edad, además que los determinantes asociados son susceptibles de intervenciones educativas que deben considerarse prioritarias, en particular las que tienen que ver con el ambiente familiar y el grupo de pares. (14)

1.1.3. A Nivel Local

Etene A. (Pucallpa, 2017) Factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol de los adolescentes de la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, 2017. Investigación realizada con el objetivo de determinar los factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol de los adolescentes de la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, 2017. Metodología: el estudio fue no experimental, de diseño descriptivo, transversal y prospectivo. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario, con una muestra de 64 adolescentes que consumen alcohol. Resultados: De los factores familiares, el factor consumo de alcohol de los padres es el factor que más destaca, ya que 63 indicaron que sus padres si consumen alcohol,

el 56% ha iniciado el consumo de alcohol a la edad de 14 a 15 años, y el 72% son del género masculino. Así mismo, el factor social referido a la disminución del rendimiento académico es el que más destaca. Conclusiones. De los factores familiares, el factor consumo de alcohol de los padres es el factor que más destaca, ya que la gran mayoría (63), indicaron que sus padres si consumen alcohol. Respecto al factor biológico, más de la mitad (56%) ha iniciado el consumo de alcohol a la edad de 14 a 15 años, y el 72% son del género masculino. De los factores sociales la disminución del rendimiento académico es el que más destaca. (15)

1.2. BASES TEORICAS

1.2.1. Teoría del autocuidado de Dorotea Orem.

a) Teoría del autocuidado: Explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”.

Define además tres requisitos de auto cuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el auto cuidado:

- Requisitos de auto cuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e integración social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

- Requisitos de auto cuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

b) Teoría del déficit de auto cuidado: en la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el auto cuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.

c) Teoría de los sistemas de enfermería: en la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas:

- sistemas de enfermería totalmente compensadores: la enfermera suplente al individuo.
- sistemas de enfermería parcialmente compensadores: el personal de enfermería proporciona auto cuidado.
- sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Orem define el objetivo de la enfermería como: "ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando

déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Los cuidados enfermeros representan un servicio especializado que se distingue de los otros servicios de salud ofrecidos porque está centrado sobre las personas que tienen incapacidades para ejercer el autocuidado. la enfermera completa los déficit de autocuidado causados por la diferencia que se plantean entre las necesidades de autocuidado y las actividades realizadas por la persona (orem, 1993).

1.2.1. Consumo de alcohol y Salud Pública

Revenga, J. Trata de aportar una perspectiva general sobre el consumo de alcohol y su relación con la salud pública, el mismo que puede resumirse de la siguiente manera: El alcohol es una sustancia psicoactiva capaz de generar una dependencia. Las bebidas alcohólicas han sido ampliamente utilizadas en diversas culturas desde hace mucho

tiempo. El consumo dañino de alcohol causa un número importante de enfermedades, y supone una carga social y económica para la sociedad. (16)

Clayton R (Citado por Ahumada J et.al), Existen algunos factores que condicionan al adolescente a la hora de decidir iniciar el consumo, estos factores de riesgo como “un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de alcohol. (17)

El uso nocivo de bebidas alcohólicas y el consumo de otras sustancias psicoactivas, constituye un grave problema social y de salud pública en el mundo, con importantes consecuencias negativas que trascienden el ámbito de la salud individual y repercuten en la familia y la comunidad. Dicha problemática no sólo ocasiona daños a la salud y pérdida de vidas sino también morbilidad asociada, discapacidad, detrimento de la calidad de vida y enormes gastos para el Sistema de Salud. (18)

El alcohol mata a más adolescentes que todas las otras drogas combinadas. Es uno de los tres factores principales de causas de muerte entre los jóvenes de 15 a 24 años: accidentes, homicidios y suicidios. (19)

Según el psicólogo de Cedro Milton Rojas, en el Perú hay medio millón de peruanos alcohólicos de los cuales, el 20 por ciento son jóvenes que han iniciado su adicción desde los 11 años aproximadamente, siendo uno de los factores los vacíos o ausencia de padres en la niñez. (20)

1.2.2. El efecto del alcohol sobre la salud

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.(21)

De acuerdo al Ministerio de Salud en el año 2017, los especialistas del Minsa han atendido a 22 niños de 10 y 11 años por problemas de alcohol; 324 adolescentes entre 12 y 14 años y 765 jóvenes entre 15 y 17 años. Es decir, 1,111 menores de edad están batallando contra el alcohol. (22)

Martos C. Describe cada una de las enfermedades más comunes causadas por el alcohol entre ellas: (23)

a) Enfermedades hepáticas

Es ampliamente conocido que el consumo excesivo de alcohol afecta a tu hígado. Este órgano se encuentra en la parte superior derecha del abdomen y su función principal es ayudarte a procesar los alimentos, además de actuar como filtro para ciertas sustancias. El hígado posee químicos llamados enzimas que procesan el alcohol, transformándolo en otras sustancias químicas que más tarde se convierten en agua y dióxido de carbono. Estas sustancias sobrantes se expulsan a través de la orina y de los pulmones. Sin embargo, si bebes alcohol más rápido de lo que puede procesar tu hígado, los niveles de alcohol en sangre se elevan y aparecen los síntomas típicos de la embriaguez o “borrachera”.

Existen tres tipos de daños en el hígado ocasionados por beber más alcohol de lo que el organismo puede tolerar:

Hígado graso: los bebedores asiduos frecuentemente presentan acumulaciones de grasa en el interior de las células del hígado. Tener grasa en el hígado no produce síntomas ni parece ser grave, el problema es que te predispone a desarrollar una hepatitis si el consumo de alcohol permanece. Esta condición puede revertirse si el consumo de alcohol se reduce o se detiene.

Hepatitis alcohólica: Es la inflamación del hígado que puede tener diferentes niveles de gravedad según avance la enfermedad. Así, en un grado leve puede que no se den síntomas notorios y sólo se detectaría a través de un análisis de sangre.

En cambio, una hepatitis grave produciría mareos, náuseas, piel y ojos amarillentos (por niveles altos de bilirrubina), y en ocasiones, dolores localizados en la zona del hígado. En los estados más graves, puede desarrollarse una insuficiencia hepática, condición que puede ser mortal y que da lugar a confusión, coma, sangrado intestinal y problemas de coagulación de la sangre.

Para tratar la hepatitis alcohólica, evidentemente se debe interrumpir la ingesta de alcohol, se alimentará al individuo a través de un tubo en el estómago y administrarán esteroides. Si la hepatitis se vuelve crónica, el hígado puede ir dañándose hasta aparecer una cirrosis.

Cirrosis hepática: es una enfermedad crónica que no puede revertirse. Se caracteriza por la sustitución del tejido hepático sano por tejido cicatricial o fibrosis. Poco a poco ese tejido dañado va aumentando, y puede bloquear la circulación sanguínea. Así, el hígado va dejando de funcionar correctamente, impidiéndose la regeneración normal de las células hepáticas.

Esta condición surge después de más de 10 años bebiendo alcohol de manera excesiva, y aparece en 1 de cada 10 alcohólicos.

Sin embargo, debes saber que no todas las cirrosis son ocasionadas por el alcohol, también aparecen en personas que no abusan de éste y que se encuentran en otras situaciones. La infección por hepatitis B o C, la obesidad, o ciertas enfermedades hereditarias son algunos ejemplos.

b) Cáncer

Desde principios del siglo XX, se sabía que las bebidas alcohólicas consumidas en exceso podían ser cancerígenas. Parece ser que esto ocurre porque el cuerpo convierte el alcohol en una sustancia potencialmente cancerígena llamada acetaldehído.

Más concretamente, en un estudio de la Global Burden of Disease (GBD) se encontró que el alcohol aumenta el riesgo de cáncer en el tracto digestivo superior (boca, orofaringe, esófago y laringe), el inferior (colon, recto e hígado), además de cáncer de mama.

Sin embargo, más recientemente otros estudios están descubriendo conexiones entre el alcohol y otros tipos de cáncer como cáncer de próstata, de estómago, endometrio, páncreas, etc.

c) Infecciones

El sistema inmunológico, que es aquél que nos protege de las infecciones y otros contaminantes externos, parece estar debilitado en individuos que abusan del alcohol.

Por tanto, éstos presentan más fácilmente enfermedades infecciosas como neumonía, tuberculosis, VIH, o enfermedades de transmisión sexual. Éstas últimas son frecuentes, ya que las personas que se intoxican con alcohol son más propensas a ejecutar conductas sexuales de riesgo.

d) Anemia

Puede ocurrir que un excesivo consumo de este tipo de bebidas disminuya el número de glóbulos rojos, que son los que llevan el oxígeno a las células. Esto se conoce como anemia, y da lugar a síntomas como cansancio permanente, falta de aliento y palidez.

La anemia y el alcohol se vinculan por diferentes motivos: el alcohol impide la absorción de hierro, ácido fólico y vitamina B12 (déficits de estas sustancias producen anemia). Por otro lado, los alcohólicos pueden sufrir desnutrición pues normalmente olvidan mantener una dieta equilibrada, lo que promueve la aparición de anemia. Esta condición se puede detectar a través de un análisis de sangre.

e) Gota

Es un tipo de artritis que da lugar a inflamación en una articulación y aparece de manera repentina. La gota surge por la acumulación de cristales de ácido úrico en la articulación afectada.

Se relaciona con el alcohol ya que éste contiene altos niveles de purina. La purina es una sustancia que, al ser metabolizada en el interior de las células, se produce ácido úrico que puede cristalizarse en las articulaciones.

Se trata con medicamentos que reducen los niveles de ácido úrico en el cuerpo, y una restricción o reducción de alimentos con alto contenido de purina, como las bebidas alcohólicas, las carnes y algunos pescados.

f) Aumento de la presión sanguínea

El consumo de alcohol es un importante factor de riesgo para la hipertensión, situado entre un 5 y un 7% (Fundación Española del Corazón).

Si se abusa del alcohol, se puede alterar el sistema nervioso simpático, que es el que controla la constricción y dilatación de los vasos sanguíneos en respuesta a la temperatura, estrés, o esfuerzos.

Tanto los atracones de comida como el consumo excesivo de alcohol pueden aumentar nuestra presión arterial, y con el tiempo, se convierte en una condición crónica conocida como hipertensión. La hipertensión puede ocasionar enfermedades renales, problemas de corazón e incluso accidentes cerebrovasculares.

1.2.3. El consumo de alcohol en adolescentes y sus consecuencias

Papaleo, R. La adolescencia, en nuestro tiempo, se caracteriza por la búsqueda de identidad personal y autonomía, necesidad de experimentar con situaciones nuevas, alejamiento de los valores familiares y de las figuras de autoridad, y el requerimiento de aceptación por el grupo de pares que brinda inclusión, seguridad y pertenencia. Y por el temor a la dependencia, la soledad, el vacío emocional, las conductas impulsivas que pueden favorecer el consumo de alcohol como conducta recreativa, evasiva o adictiva. (24)

Las consecuencias del alcoholismo pueden ser físicas, psicológicas y sociales, y son más graves cuanto más frecuente es el consumo, tanto en adolescentes, como en jóvenes y adultos. Beber demasiado en una sola ocasión o frecuentemente puede tener serios efectos perjudiciales en tu salud. (25)

El consumo de sustancias legales e ilegales es un fenómeno complejo en el que intervienen diferentes variables, como la persona, con sus factores psicológicos y familiares, la sustancia y el contexto social. Requiere un abordaje integral desde los ámbitos normativo, sanitario, psicológico y social, sin hacer reduccionismos que simplifican y empobrecen el abordaje. (24)

El alcohol es la sustancia legal más consumida por los adolescentes en nuestro país y numerosos estudios indican que la prevalencia en la vida del consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes secundarios fue aumentando hasta llegar al 70 por ciento. La edad media de inicio fue bajando y se ubica en 13 años. Además, la percepción de riesgo disminuyó y es muy fácil conseguir las bebidas alcohólicas. (24)

Entre más temprano una persona empieza a beber alcohol, la esperanza de vida se reduce de 10 a 12 años y se tiene más riesgo de sufrir diversos padecimientos. Una de las consecuencias del alcoholismo es que es una enfermedad progresiva que no se puede curar, pero sí detener. (26)

Es muy importante señalar que se ha evidenciado un cambio en la modalidad de consumo que consiste en un consumo excesivo de alcohol en breve período de tiempo: se realiza los fines de semana, por fuera de la alimentación y del ámbito familiar, en ámbitos nocturnos con fines

recreativos. Este tipo de consumo, que se ha denominado "previas" o consumo excesivo episódico, es también utilizado por los jóvenes con fines tóxicos para modificar sus conductas, su humor o su percepción. El 30% de los bebedores de alcohol se emborracha al menos una vez al mes, durante los fines de semana. (24)

1.2.4. Factores de riesgo en el consumo de alcohol en la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como factor de riesgo a cualquier rasgo, característica, o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (27)

Ávila E, Lima E (28) en su Tesis sobre Prevalencia y Factores que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del Colegio Nacional Cesar Dávila de Cuenca Ecuador, 2010 – 2011, describen los siguientes factores:

a) Factores Individuales

•Curiosidad

Rodríguez I. et al (Citado por Ávila y Lima, 2011), La curiosidad es cualquier comportamiento inquisitivo natural que engendra la exploración, la investigación, y el aprendizaje. Los adolescentes pueden acudir al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece, siempre quiere llegar más allá, rebasar la frontera, han oído que embriagarse es divertido y quieren experimentarlo por sí mismos. (29)

- **Baja autoestima**

Injuve. (Citado por Ávila y Lima, 2011), La autoestima está vinculada a la auto eficacia, sentimiento de ser competente y capaz. Entonces, es más probable que aquella persona que no se sienta bien consigo misma o capaz de resolver sus problemas caiga endrogas o en cualquier sustancia que lo deprime o estimule, como es el alcohol. (30)

- **Necesidad de ser aceptado en un grupo**

Pons J, Berjano E (citado por Ávila y Lima, 2011), Por la necesidad de ser aceptado sobre todo por la sociedad adulta, empieza a buscar la aceptación por amigos que ya consumen alcohol y no ser marginado por no consumir; quiere identificarse y compartir las aficiones de un grupo social y quiere que este grupo lo acepte como miembro. (31)

- **Búsqueda de diversión**

Espada J. et al (citado por Ávila y Lima, 2011), El adolescente busca en el alcohol la posibilidad de desinhibirse, perder el auto-control y estar más seguro, el beber le hace perder la vergüenza, la timidez. (32)

- **Tratar de huir de los problemas**

Buxarrais M. et al (citado por Ávila y Lima, 2011), Existen adolescentes que beben para escapar del estrés, la rutina y que atraviesan una serie de problemas que no saben cómo sobrellevar

y que en lugar de buscar respuestas y soluciones constructivas frente a los conflictos presentados buscan refugiarse en el alcohol (33)

- **Rebeldía contra las prohibiciones**

Ferrer C. (citado por Ávila y Lima, 2011), Necesitan distanciarse de la relación de dependencia que han tenido con sus padres para adentrarse en el mundo adulto y encontrar su identidad personal lo cual puede incitar al consumo de alcohol como una forma de romper las reglas. (34)

b) Factores Familiares

- **Mala comunicación**

Mori E. (citado por Ávila y Lima, 2011), Problemas en la comunicación, en especial escasa o nula comunicación en el binomio de padres-hijos. (35)

- **Falta de afecto**

Ramírez M, De Andrade D. (citado por Ávila y Lima, 2011), El rechazo o la ausencia de lazos familiares no solo física sino afectiva y moralmente, en donde el adolescente no tiene una identificación con sus padres y carece de modelos de identidad, buscando un modelo sustituto. (36)

- **Consumo de alcohol intrafamiliar**

Rodríguez I. Castillo I. Torres D. Jiménez Y. Zurita D. (Citado por Ávila y Lima, 2011), El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en mayor riesgo que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol. (29)

- **Clima familiar conflictivo**

La dinámica de la familia también es factor de riesgo en un menor de edad para beber. Cuando los padres responden bien a las necesidades de su hijo, este está en mejores condiciones para regular sus emociones y el comportamiento; por el contrario, los padres que están deprimidos, antisociales o agresivos con formas de castigo violentos tanto físicos como psicológicos hacia sus hijos, crean un ambiente familiar donde los conflictos pueden obstaculizar la capacidad de su hijo para regular y controlar su propio comportamiento. (35)

c) Factores Sociales

- **Amigos bebedores**

La presión de los compañeros que consumen puede animar la experimentación con el uso de alcohol o el simple factor de imitación sin información verbal, deben ser considerados como factor influyente cuando existe consumo de alcohol en un grupo. La experiencia inicial nace básicamente de la necesidad de pertenecer

a un grupo, de la búsqueda de modelos de reafirmación y de la noción de pertenencia. (34)

- **Problemas académicos**

Los estilos educativos del centro escolar se constituyen en otro factor de riesgo, la ausencia de estímulos al desarrollo colectivo y de oportunidades para que cada alumno pueda desarrollar su habilidad en la toma de decisiones racionales de modo autónomo y responsable entre otros. (31)

- **Publicidad, medios de comunicación y distribución**

En la ley N° 28681 que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas señala: Artículo N° 11 “PROHIBIDA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS A MENORES DE 18 AÑOS “. Y deberán consignarse en caracteres legibles y de fácil visibilidad para el consumidor. (38)

- **Fácil acceso al alcohol**

En la Ley N° 28681 que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas señala: Artículo 14° sobre prohibición para menores de edad, se prohíbe la venta, distribución, expendio y suministro de bebidas alcohólicas, a título oneroso o gratuito, a menores de 18 años de edad, en cualquier modalidad de venta o expendio y en cualquier tipo de establecimiento o actividad, aún cuando el local donde se realice tenga autorización municipal para su giro o modalidad. La infracción a esta disposición será motivo de la sanción más severa que dispone el presente. (38)

1.2.5. El rol de Enfermería en la prevención del consumo de alcohol

La prevención del consumo de alcohol y otras drogas ha sido abordada en diferentes disciplinas, pero principalmente en la psicología creando un sinnúmero de teorías para explicar el comportamiento en la evolución del consumo de drogas, entre ellas el consumo de alcohol, este comportamiento puede darse en diferentes etapas como en cualquier tipo de adicción en las distintas drogas. (39)

Gonzales M, Manzano G. (Citado por Ahumada et al), El profesional de Enfermería es la persona clave en la prevención del consumo y en la promoción de estilos de vida saludable, dado que su principal función es el cuidado de la salud de los individuos, al estar presente en los tres niveles de atención, juega un papel fundamental en la salud de las personas durante toda su vida. (40)

Wright G (Citado por Citado por Ahumada et al) La prevención primaria debe ser la meta principal del profesional de enfermería en el consumo de alcohol, al ser el primer contacto en los servicios de salud, además tiene la capacidad de descubrir características que pudieran ser indicadores de consumo y la facultad de intervenir para brindar promoción de la salud y prevención del consumo.(41)

1.3. DEFINICION DE TÉRMINOS

- **El alcohol**

El alcohol es una droga que deprime el sistema nervioso central, es decir, que enlentece las funciones del cerebro. El alcohol afecta a la capacidad de autocontrol, por lo que puede confundirse con un estimulante.

- **Adolescencia**

Etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres.

- **Consumo de Alcohol**

Es el acto de ingerir o beber sustancias líquidas que contengan alcohol etílico o etanol, tales como la cerveza, vino, ron, aguardiente y otros.

- **Prevención del consumo de alcohol**

Acción y efecto de anticiparse a un hecho para evitar el riesgo de consumir alcohol del ser humano.

- **Factor de riesgo**

Presencia de una característica o aspecto ya sea de origen personal, familiar o social cuya ausencia o presencia, déficit o exceso (uno o varios) aumente la probabilidad del consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol.

- **Bebidas alcohólicas**

Son todos los productos o subproductos derivados de los procesos de fermentación y destilación destinados a ser consumidos por vía oral; (cerveza, vino, destilados y otros), macerados, licores de fantasía.

- **Publicidad de bebidas alcohólicas**

Es toda forma de comunicación pública que busca fomentar directa o indirectamente la adquisición y/o el consumo de bebidas alcohólicas.

CAPITULO II

HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. HIPÓTESIS:

No se formuló hipótesis por tratarse de un estudio descriptivo, tal como señala el autor Hernandez S. en su texto metodología de la investigación 4° edición.

2.2. VARIABLES DE INVESTIGACION

Investigación univariable

2.2.1. Definición conceptual de la variable

Factores de riesgo de consumo de alcohol

Son todas aquellas causas Individuales: Curiosidad, baja autoestima, necesidad de ser aceptado en el grupo, búsqueda de diversión, tratar de huir de los problemas, rebeldía contra las prohibiciones; Familiares: Mala comunicación, falta de afecto, consumo de alcohol intrafamiliar, clima familiar conflictivo; Sociales: Amigos bebedores, problemas académicos, publicidad y medios de comunicación y fácil acceso al alcohol.

2.2.2. Definición operacional de la variable

Factores de riesgo de consumo de alcohol

Son todas aquellas causas individuales, familiares y sociales que predisponen al adolescente al hábito de beber alcohol.

2.2.3. Operacionalización de la variable

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categorías
Variable de investigación Factores de riesgo de consumo de alcohol	Factores de riesgo individual	<ul style="list-style-type: none">• Curiosidad• Baja autoestima• Necesidad para ser aceptado en el grupo• Búsqueda de diversión• Tratar de huir de sus problemas• Rebeldía contra las prohibiciones	SI, NO
	Factores de riesgo familiar	<ul style="list-style-type: none">• Mala comunicación con los padres• Falta de afecto• Consumo de alcohol intrafamiliar• Clima familiar conflictivo	SI, NO
	Factores de riesgo Social	<ul style="list-style-type: none">• Amigos bebedores• Problemas académicos• Medios de comunicación• Fácil acceso al alcohol	SI, NO

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACION

3.1.1 Tipo de investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica, no tuvo propósitos aplicativos inmediatos, solo ha buscado ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad.

3.1.2 Nivel de Investigación

Nivel de investigación descriptiva, donde solo se ha descrito las características de los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.

3.1.3 Diseño de investigación

Investigación no experimental de diseño transversal, descriptivo, solo se ha analizado e identificado las características, rasgos, propiedades y cualidades de un hecho o fenómeno de la realidad en un momento determinado del tiempo.



Donde:

M: Representa la muestra (adolescentes de la Institución Educativa)

O: Las observaciones o mediciones (factores de riesgo)

3.2. Descripción del ámbito de investigación

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha” en escolares adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. El mismo se ubica en la Av. Yarina, de la localidad de Puerto Callao, Distrito de Yarinacocha, Provincia de Coronel Portillo, Región Ucayali.

3.3 Población y muestra

Estuvo constituida por 517 Escolares Adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, del mismo solo 439 participaron en la investigación, distribuidos según secciones de la siguiente manera: 282 del 4to de Secundaria (Sección A: 30, Sección B: 28, Sección C: 28, Sección D: 31, Sección E: 30, Sección F: 27, Sección G: 22, Sección H: 29, Sección I: 29, Sección J: 28). 157 del 5to de Secundaria (Sección A: 24, Sección B: 27, Sección C: 25, Sección D: 29, Sección E: 23, Sección F: 29).

Los escolares adolescentes que participaron en la investigación fueron seleccionados según los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión

- Escolares adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, de ambos sexos.

- Escolares adolescentes matriculados en el año 2017 que asisten regularmente a clases.
- Escolares adolescentes que acuden a clases los días en la que se desarrolla la investigación.
- Escolares adolescentes que desean participar voluntariamente de la investigación

Criterios de Exclusión

- Escolares adolescentes que no asisten al colegio los días ejecución del estudio.
- Escolares adolescentes que no desean participar voluntariamente de la investigación

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnicas de recolección de datos

La información de la siguiente investigación fue la recolección mediante la técnica de encuestas.

3.4.2 Instrumento de recolección de datos

En la presente investigación como instrumento de recolección de datos, se utilizó el cuestionario autoadministrado y anónimo que fue entregado a cada uno de los estudiantes adolescentes para responder a las preguntas consideradas en la investigación.

El cuestionario contiene 14 preguntas, estructurada en dos partes, la primera relacionada con los datos generales: sexo, edad, grado de estudios, sección, antecedente de consumo de alcohol y la segunda

referente a los factores de riesgo de consumo de alcohol considerando los factores individuales, familiares y sociales:

Dimensión factores individuales: 06 preguntas

Indicadores

Curiosidad

Baja autoestima

Necesidad de ser aceptado en el grupo

Búsqueda de diversión

Tratar de huir de los problemas

Rebeldía contra las prohibiciones

Dimensión factores familiares: 04 preguntas

Indicadores

Mala comunicación

Falta de afecto

Consumo de alcohol intrafamiliar

Clima familiar conflictivo.

Dimensión factores sociales: 04 preguntas

Indicadores

Amigos bebedores

Problemas académicos

Publicidad y medios de comunicación

Fácil acceso al alcohol.

3.5. Validez y confiabilidad del instrumento

3.5.1 Validez del instrumento

Mediante la participación de 05 expertos se realizó la evaluación de contenido del instrumento de recolección de datos. Se consideró el grado de concordancia entre jueces; 'Ta' = n° total de acuerdos; 'Td' = n° total de desacuerdos.

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

Sobre un total de 35 respuestas (7 ítems evaluados x 5 opinión de jueces), se obtuvo un total de 35 respuestas favorables obteniendo un 100% de concordancia entre jueces. Por lo que el instrumento de recolección de datos utilizado en la presente investigación se consideró válido, tal como refiere Bernui, I (42) se considera válido cuando se obtiene un grado de concordancia mínimo de 80%.

3.5.2 Confiabilidad del instrumento

Mediante una prueba piloto en 20 escolares adolescentes que reúnen características similares y acuden al Centro Juvenil del Hospital Amazónico, se aplicó el instrumento de recolección de datos y se obtuvo la información que fue procesada en una hoja de cálculo Excel, a partir del cual se realizó el análisis de confiabilidad mediante la prueba de Kuder Richardson, por tratarse de un instrumento de recolección de datos con respuesta dicotómica considerando 14 preguntas. Se obtuvo un valor de KR igual a 0.8053.

Barón L (43) refiere que mínimo aceptable del puntaje de KR – 20 es 0.70 por lo que el instrumento de recolección de datos utilizado en la presente investigación se consideró confiable.

3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos

Previamente se solicitó por escrito el permiso al Director del Colegio Nacional de Yarinacocha a quién se la hizo llegar el oficio remitido por la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería y el plan de Tesis, a fin de proceder con el proceso de recolección de datos, la misma que se realizó en el mes de Octubre del año 2017.

La información previo control de calidad fue procesada en una base de datos elaborada en el programa SPSS versión 22.0 en donde se ingresó según las variables de estudio.

3.7 Plan de análisis de datos

Concluido el procesamiento de la información, se generó un reporte que permitió verificar la calidad de los datos, seguidamente se inició con el análisis, de la información que fue presentada mediante tablas y gráficos, siendo analizada a partir de sus valores absolutos y frecuencias relativas (porcentajes).

3.8 Consideraciones éticas de la investigación

Para el desarrollo de la investigación se consideró aspectos de: Beneficencia: benevolencia o no-maleficencia, principio ético de hacer el bien y evitar el daño o lo malo para el sujeto o para la sociedad. Actuar con benevolencia significa ayudar a los otros a obtener lo que es benéfico para ellos, o que promueva su bienestar, reduciendo los riesgos maléficicos, que les puedan

causar daños físicos o psicológicos. Autonomía: principio ético que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones, de acuerdo con su elección. Justicia: las personas que tienen necesidades de salud iguales deben recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

i. INFORMACION GENERAL

Tabla N - 1
Información general según consumo de alcohol de escolares
Adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución
Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.

Variables	Consumo de Alcohol				Total		
	SI		NO		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Sexo	Masculino	140	31.9	70	15.9	210	47.8
	Femenino	164	37.4	65	14.8	229	52.2
	Total	304	69.2	135	30.8	439	100.0
Edad	14 a 15	21	4.8	22	5.0	43	9.8
	16 a 17	273	62.2	113	25.7	386	87.9
	Total	304	69.2	135	30.8	439	100.0
Grado	4to Grado	194	44.2	88	20.0	282	64.2
	5to Grado	110	25.1	47	10.7	157	35.8
	Total	304	69.2	135	30.8	439	100.0
Sección	A	37	8.4	17	3.9	54	12.3
	B	42	9	13	3.0	55	12.5
	C	42	9.6	11	2.5	53	12.1
	D	36	8.2	24	5.5	60	13.7
	E	39	8.9	14	3.2	53	12.1
	F	36	8.2	20	4.6	56	12.8
	G	16	3.6	6	1.4	22	5.0

H	18	4.1	11	2.5	29	6.6
I	23	5.2	6	1.4	29	6.6
J	15	3.4	13	3.0	28	6.4
Total	304	69.2	135	30.8	439	100.0

Fuente: Cuestionario autoaplicado.

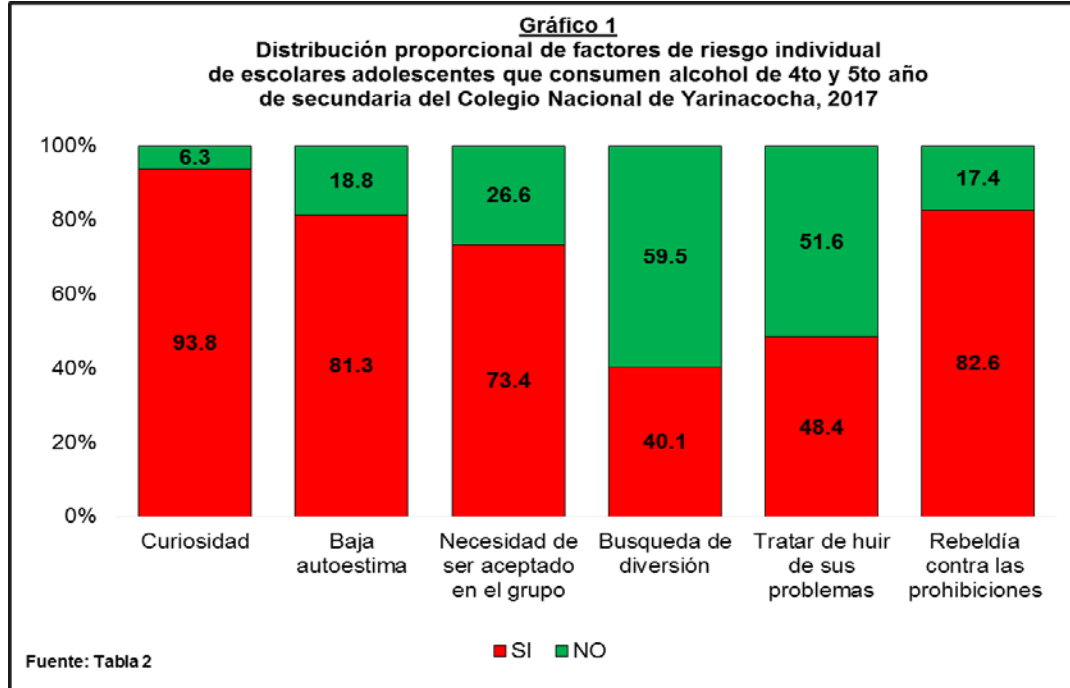
En la **Tabla N- 1**, podemos observar que el 69.2% (304) de escolares adolescentes consumen alcohol, del mismo el 37.4% (164) son del sexo femenino y 31.9% (140) del sexo masculino; 62.2% (273) tienen de 16 a 17 años y 4.8% (21) de 14 a 15 años; el 44.2% (194) cursan el 4to grado de secundaria y 25.1% (110) el 5to grado de secundaria. De los que consumen alcohol en su mayoría son del sexo femenino, tienen entre 16 a 17 años, preferentemente cursan el 4to grado de secundaria. Los adolescentes escolares que en su mayoría consumen alcohol son de la secciones B y C.

ii. FACTORES DE RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL

Tabla N- 2
Factores de riesgo individual de escolares adolescentes
Que consumen alcohol de 4^{to}y 5^{to}año de secundaria del
“Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017

Factores Individuales	Consumo de Alcohol			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Curiosidad	285	93.8	19	6.3
Baja autoestima	247	81.3	57	18.8
Necesidad de ser aceptado en el grupo	223	73.4	81	26.6
Búsqueda de diversión	122	40.1	181	59.5
Tratar de huir de sus problemas	147	48.4	157	51.6
Rebeldía contra las prohibiciones	251	82.6	53	17.4

Fuente: Cuestionario autoaplicado.

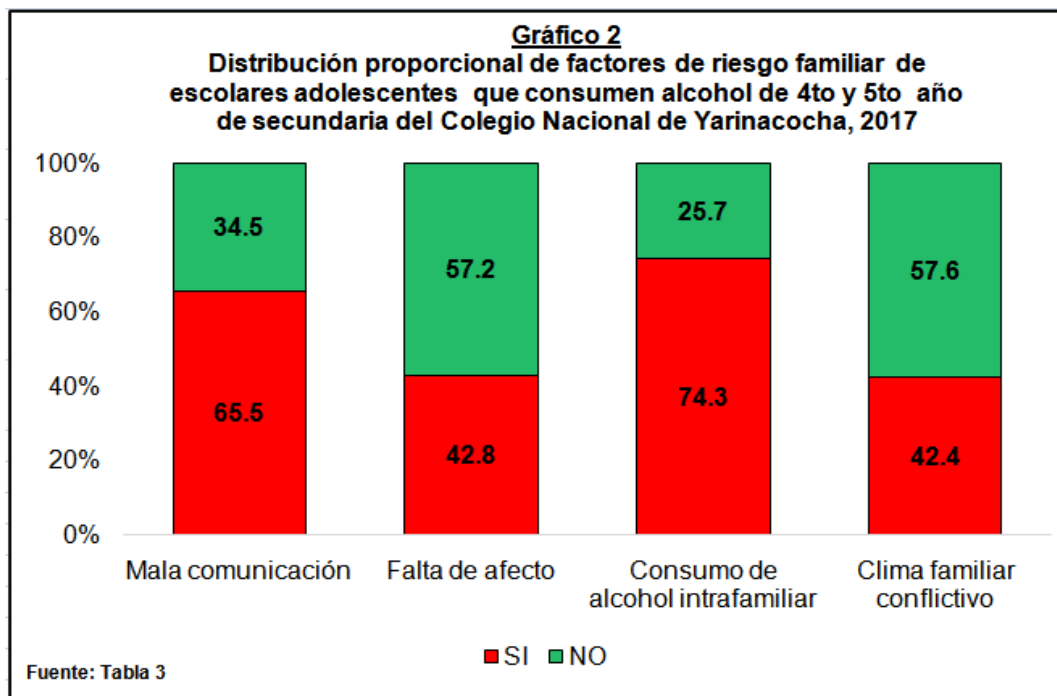


En la **Tabla N- 2** , De los 304 escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Nacional de Yarinacocha, los cuatro factores de riesgo individual de consumo de alcohol más relevantes son: Curiosidad lo que representa el 93.8% (285), rebeldía contra las prohibiciones 82.6% (251), baja autoestima 81.3% (247) y necesidad de ser aceptado en el grupo 73.4% (223). Así mismo en la investigación se encontró que el 48.4% (147) de adolescentes consumen alcohol por que tratan tratar de huir de sus problemas y 40.1% (122) por búsqueda de diversión.

Tabla N- 3
Factores de riesgo familiar de escolares adolescentes que
Consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del
“Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017

Factores Familiares	Consumo de Alcohol			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Mala comunicación	199	65.5	105	34.5
Falta de afecto	130	42.8	174	57.2
Consumo de alcohol intrafamiliar	226	74.3	78	25.7
Clima familiar conflictivo	129	42.4	175	57.6

Fuente: Cuestionario autoaplicado.

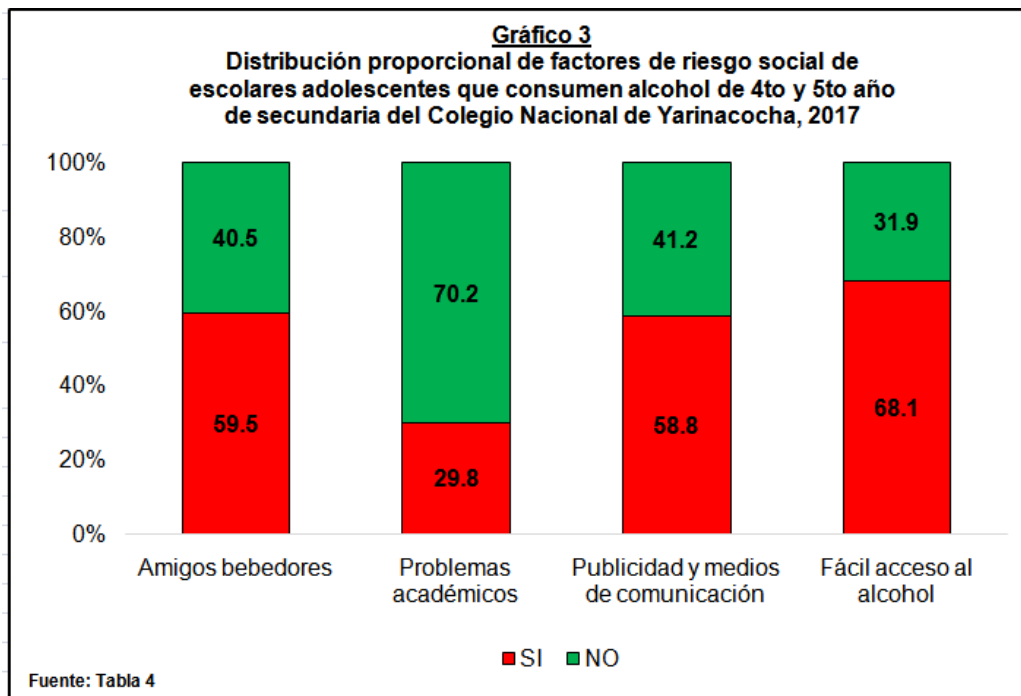


En la **Tabla N- 3**, De los 304 escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Nacional de Yarinacocha, los dos factores de riesgo familiar de consumo de alcohol más relevantes son: Consumo de alcohol intrafamiliar 74.3% (226), mala comunicación 65.5% (199). Así mismo en la investigación se encontró que el 42.8% (130) consumen alcohol por falta de afecto y 42.4% (12), por que viven en hogares que presentan clima familiar conflictivo.

Tabla N- 4
Factores de riesgo social de escolares adolescentes que
Consumen alcohol de 4^{to}y 5^{to}año de secundaria del
“Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017

Factores Sociales	Consumo de Alcohol			
	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Amigos bebedores	261	59.5	178	40.5
Problemas escolar	131	29.8	308	70.2
Publicidad y medios de comunicación	258	58.8	181	41.2
Fácil acceso al alcohol	299	68.1	140	31.9

Fuente: Cuestionario autoaplicado.



En la **Tabla N- 4**, de los 304 escolares adolescentes que consumen alcohol de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Nacional de Yarinacocha, los tres factores de riesgo social de consumo de alcohol más relevantes son: Fácil acceso al alcohol 68.1% (299), amigos bebedores 59.5% (261) y publicidad y medios de comunicación 58.8% (258). Así mismo en la investigación se encontró que el 29.8% (131) consumen alcohol por que presentan problemas académicos.

CAPITULO VI

DISCUSIÓN

Tabla N. 1. En la presente investigación se encontró que el 69.2% de escolares adolescentes consumen alcohol. Este resultado encontrado es menor a lo descrito en el estudio sobre factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes desarrollada en Colombia por Albarracín y Muñoz (10), quienes encontraron que el 93.9% de estudiantes adolescentes ha consumido alcohol, así como el estudio sobre factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes realizado en Cuba por Pérez E, Soler Y, Pérez R, Gonzales G. (10), quienes encontraron que el 93.0% de los adolescentes encuestados ha consumido alcohol. Sin embargo es similar al estudio sobre Factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico realizado en Ecuador por Cobos, Figueroa y Guallpa (12) quienes encontraron que el 66% de los encuestados consumieron alcohol. Revenga J, (16), señala que el alcohol es una sustancia psicoactiva capaz de generar dependencia y su consumo es importante causa de enfermedades, y supone una carga social y económica para la sociedad.

Respecto al género se encontró que el consumo de alcohol es más frecuente en adolescentes del sexo femenino, que tienen entre 16 a 17 años y cursan el 4to grado de secundaria. Este resultado encontrado es diferente a lo reportado por Flores J. (13) en su investigación sobre factores de riesgo asociados al consumo

de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos Instituciones Educativas una Pública y una Privada de la Ciudad de Lima, quien encontró que el sexo masculino tiene mayor consumo de bebidas alcohólicas que el sexo femenino.

Tabla N- 2. Con relación a los factores de riesgo individual se encontró que el 93.8% de escolares adolescentes que consumen alcohol lo hacen por curiosidad, 82.6% por rebeldía a las prohibiciones, 81.3% debido a baja autoestima y 73.3% por necesidad de ser aceptados en el grupo, siendo estos los factores de mayor relevancia que inducen a los escolares adolescentes al consumo de alcohol. Así mismo en la investigación se encontró que el 48.4% de escolares adolescentes consumen alcohol por que tratan tratar de huir de sus problemas y 40.1% por búsqueda de diversión, siendo estos de menor relevancia.

Este resultado encontrado coincide con los resultados de la investigación sobre factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico desarrollada en Ecuador por Cobos, Figueroa y Guallpa (12), quienes encontraron que los factores individuales que conducen al adolescente a la ingesta de alcohol en un 84% es por curiosidad, 43% por búsqueda de diversión y 40% por baja autoestima. Ferrer C (34) menciona que la rebeldía contra las prohibiciones que muestran los adolescentes es por que necesitan distanciarse de la relación de dependencia que han tenido con sus padres para adentrarse en el mundo adulto y encontrar su identidad personal lo cual puede incitar al consumo de alcohol como una forma de romper las reglas. Rodríguez I. et al (29) refiere que los adolescentes pueden acudir al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece, siempre quiere llegar más allá, rebasar la frontera, han oído que embriagarse es divertido y quieren experimentarlo por sí mismos. INJUVE (instituto de la juventud) (30) es más probable que aquella persona que no se sienta bien consigo misma o capaz de resolver sus problemas caiga endrogas o en cualquier sustancia que lo deprime o estimule, como es el alcohol. Pons y Bejarano (31) por la necesidad de

ser aceptado sobre todo por la sociedad adulta, empieza a buscar la aceptación por amigos que ya consumen alcohol y no ser marginado por no consumir; quiere identificarse y compartir las aficiones de un grupo social y quiere que este grupo lo acepte como miembro.

Tabla N.3. Con relación a los factores de riesgo familiar se encontró que el 74.3% de escolares adolescentes que consumen alcohol lo hacen debido a consumo de alcohol intrafamiliar y 65.5%, debido a la mala comunicación padre-hijo, siendo estos los factores de mayor relevancia que inducen a los escolares adolescentes al consumo de alcohol. Así mismo en la investigación se encontró que el 42.8% de escolares adolescentes consumen alcohol por falta de afecto y 42.4% por que viven en hogares que presentan clima familiar conflictivo.

Este resultado encontrado coincide con los resultados de la investigación sobre factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico desarrollada en Ecuador por Cobos, Figueroa y Guallpa (12), Quienes encontraron que gran parte de los adolescentes que consumen alcohol tienen un familiar consumidor de alcohol en su hogar como padre o madre, así como el estudio sobre factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol de los adolescentes la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa realizado por Etene A. (15) quién encontró que los adolescentes que consumen alcohol tienen padres que consumen alcohol. Flores J (13) en su investigación concluye que los factores familiares influyen sobre el consumo de bebidas alcohólicas.

Buxarrais M. et al (33), El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en mayor riesgo que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol. Mori E. (35), Problemas en la comunicación, en

especial escasa o nula comunicación en el binomio de padres-hijos. Ramírez y Andrade (36), El rechazo o la ausencia de lazos familiares no solo física sino afectiva y moralmente, en donde el adolescente no tiene una identificación con sus padres y carece de modelos de identidad, buscando un modelo sustituto en el alcohol. Morí E. (35) la dinámica de la familia también es factor de riesgo en un menor de edad para beber. Cuando los padres responden bien a las necesidades de su hijo, este está en mejores condiciones para regular sus emociones y el comportamiento; por el contrario, los padres que están deprimidos, antisociales o agresivos con formas de castigo violentos tanto físicos como psicológicos hacia sus hijos, crean un ambiente familiar donde los conflictos pueden obstaculizar la capacidad de su hijo para regular y controlar su propio comportamiento.

Tabla N. 4. Respecto a los factores de riesgo social se encontró que el 68.1% de escolares adolescentes que consumen alcohol lo hacen por el fácil acceso al alcohol, 59.5% por que tienen amigos bebedores y 58.8% debido a la publicidad y medios de comunicación, siendo los factores de riesgo de mayor relevancia. Así mismo en la investigación se encontró que el 29.8% consumen alcohol por que presentan problemas académicos, siendo un factor de menor relevancia.

Este resultado encontrado coincide con los resultados de la investigación sobre factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico desarrollada en Ecuador por Cobos, Figueroa y Guallpa (12), Quienes encontraron el fuerte papel de la familia con el 66% y la influencia de los amigos con 56%, como factores de riesgo determinantes para alentar el consumo de alcohol. Sin embargo es diferente a lo encontrado por Etene A (15), Quien en su investigación sobre factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol de los adolescentes la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, encontró que el factor social disminución del rendimiento académico es el que más destaca.

Ferrer C. (34), La presión de los compañeros que consumen puede animar la experimentación con el uso de alcohol o el simple factor de imitación sin información verbal, deben ser considerados como factor influyente cuando existe consumo de alcohol en un grupo. La experiencia inicial nace básicamente de la necesidad de pertenecer a un grupo, de la búsqueda de modelos de reafirmación y de la noción de pertenencia. Pons y Berjano. (31), los estilos educativos del centro escolar se constituyen en otro factor de riesgo, la ausencia de estímulos al desarrollo colectivo y de oportunidades para que cada alumno pueda desarrollar su habilidad en la toma de decisiones racionales de modo autónomo y responsable entre otros.

CONCLUSIONES

1. Los factores de riesgo individual de consumo de alcohol de mayor relevancia son: Curiosidad (93.8%), rebeldía contra las prohibiciones (82.6%), baja autoestima (81.3%), necesidad de ser aceptado en el grupo (73.3%); seguido de (48.4%) de adolescentes que consumen alcohol por que tratan de huir de sus problemas y (40.1%) por búsqueda de diversión. Los adolescentes pueden acudir al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece, debido a que quieren experimentarlo por sí mismos.
2. Los factores de riesgo familiar de consumo de alcohol de mayor relevancia son: Consumo de alcohol intrafamiliar (74.3%), mala comunicación (65.5%). Así mismo en la investigación se encontró que el 42.8% consumen alcohol por falta de afecto y 42.4% por que viven en hogares que presentan clima familiar conflictivo. El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad de consumo de alcohol.
3. Los factores de riesgo social de consumo de alcohol de mayor relevancia son: Fácil acceso al alcohol, amigos bebedores y publicidad y medios de comunicación. Así mismo en la investigación se encontró que el consumen alcohol por que presentan problemas académicos. En la Ley N° 28681, se prohíbe la venta de bebidas alcohólicas a menores de edad, sin embargo no se da cumplimiento por parte de los comercializadores, lo que genera el fácil acceso al alcohol.

RECOMENDACIONES

. A las autoridades de la institución educativa

Continuar con las escuelas de padres con la participación de profesionales especialistas para trabajar con la familia de los estudiantes para fomentar una adecuada relación con sus hijos, el efecto negativo del consumo de alcohol a nivel intrafamiliar, para apoyarlos a disminuir los riesgos de acceder al consumo de alcohol.

. A los docentes de la Institución Educativa

Desarrollar actividades académicas que refuerce la formación integral, además de brindar educación sobre el uso racional del tiempo libre el cual incluya actividades y prácticas que permitan el desarrollo de su identidad social y comunitaria, el fomento de aquellos valores basados en la solidaridad y la convivencia, la utilización de nuevos espacios y escenarios de conducta.

. A las autoridades del Ministerio de Salud:

A priorizar las capacitaciones a las autoridades de la institución educativa encargados del desarrollo del programa de escuela para padres de la institución educativa cuya orientación ayudará a que los miembros de la comitiva (auxiliares, profesores, tutores) pueden llegar a la sensibilización a los padres de familia en las reuniones o también a los alumnos en las aulas en las horas de tutoría

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Toro V. Los efectos del alcohol en los adolescentes. Julio 2017. Disponible en:<https://www.aboutespanol.com/los-efectos-del-alcohol-en-los-adolescentes-23425>
2. Infodrogas. Alcohol - Alcohol y jóvenes. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol?showall=&start=3>
3. Perú 21. Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas. 24/06/2016. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-236759>
4. RPP. Cada vez es menor la edad de inicio en el consumo de alcohol en el Perú. Abril 2015. Disponible en: <http://vital.rpp.pe/expertos/cada-vez-es-menor-la-edad-de-inicio-en-el-consumo-de-alcohol-en-el-peru-noticia-790302>
5. OPS. Alcohol. Disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=197&Itemid=40861&lang=es
6. Perú 21. Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas Sábado 24 de diciembre del 2016 | 06:49. <http://peru21.pe/actualidad/consumo-alcohol-aumenta-entre-adolescentes-peruanas-2265868>
7. RPP. ¿Por qué un menor de edad empieza a tomar alcohol? Disponible en: <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/por-que-un-menor-de-edad-empieza-a-tomar-alcohol-noticia-792221>.
8. OMS. Alcohol. Nota descriptiva N° 349. enero de 2015. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>.
9. Babor T, Caetano R, Casswell S, Edwards G, Giesbrecht N, Gragam K, et al. (2010). Alcohol: No Ordinary Commodity (Second Edition). New York: Oxford University Press.

10. Pérez E, Soler Y, Pérez R, Gonzales G. Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. Se realizó un estudio con el objetivo de identificar algunos factores de riesgo asociados con el consumo de alcohol en los adolescentes del Politécnico Industrial "Jesús Menéndez Larrondo", del municipio Manzanillo. Cuba, 2014.
11. Albarracín, M; Muñoz, L. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes; tuvo como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Colombia, 2013
12. Cobos M, Figueroa J, Gualpa A. Factores de riesgo para el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del ciclo básico del Colegio Fray Vicente Solano, de la Ciudad de Cuenca del año lectivo 2011-2012. Ecuador, 2011.
13. Flores J. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos Instituciones Educativas una Pública y una Privada de la Provincia de Lima Metropolitana en el año 2015
14. Maximiliano L, Ortega A, Salas M, Colqui M, Vaiz R. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla.
15. Etene A. Factores familiares y biosociales en el consumo de alcohol de los adolescentes de la Institución Educativa Industrial Alfredo Vargas Guerra A-26 de Pucallpa, 2017
16. Revenga, J. Consumo de alcohol y salud en el mundo. 2014. Disponible en <http://blogs.20minutos.es/el-nutricionista-de-la-general/2014/05/19/informe-oms-2014-consumo-de-alcohol-y-salud-en-el-mundo/>.
17. Clayton, R. (1992). Transitions in drug use: Risk and protective factors. En M. Glantz y R. Pickens (Eds), Vulnerability to drug abuse. Washington, DC. American Psychological Association.

18. Duffy D. Consumo de alcohol: principal problemática de salud pública de las Américas. PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica, 7,371-382. 2015.
19. Fundación por un mundo libre de drogas. Estadísticas internacionales. 2006. Disponible en: <http://www.vidasindrogas.org/drugfacts/alcohol.html>.
20. RPP. Cedro: El 20 de alcohólicos en el Perú son jóvenes e inician a los 13 años. 30 de Abril de 2015. Disponible en: <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/cedro-el-20-de-alcoholicos-en-el-peru-son-jovenes-e-inician-a-los-13-anos-noticia-792992>
21. OMS. Alcohol, Febrero 2018. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
22. Perú 21. ¡Cifras preocupantes! En el 2017 se han atendido a más de mil menores de edad por alcoholismo. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/cifras-preocupantes-2017-han-atendido-mil-menores-edad-alcoholismo-386620>
23. Martos C. Enfermedades causadas por el alcohol. Disponible en: <https://www.lifeder.com/enfermedades-causadas-alcohol/>
24. Papaleo, R. El consumo de alcohol en adolescentes y sus graves consecuencias. <http://www.infobae.com/opinion/2016/11/15/el-consumo-de-alcohol-en-adolescentes-y-sus-graves-consecuencias/>.
25. Rubín A. 17 consecuencias del alcoholismo en la salud. Disponible en: <https://www.lifeder.com/consecuencias-del-alcoholismo/>.
26. Salud 180. Consecuencias del alcoholismo. Disponible en: <http://www.salud180.com/jovenes/consecuencias-del-alcoholismo>.
27. OMS. Factores de Riesgo. http://www.who.int/topics/risk_factors/es/
28. Ávila E, Lima E. Prevalencia y Factores que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del Colegio Nacional Cesar Dávila de Cuenca Ecuador, 2010 – 2011

29. Rodríguez I. Castillo I. Torres D. Jiménez Y. Zurita D. Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales [Sede web]. Cuba: Hospital Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima"; 2007 [acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf>.
30. Injuve. Los adolescentes como personas [Sede Web]. Madrid; 2007 [acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://www.injuve.es/contenidos.downloadatt.action?id=2061549281>
31. Pons J. Berjano E. El consumo abusivo de alcohol en la Adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social [Sede Web]. Valencia: Universidad de Valencia; 2008 [Acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf>
32. Espada J. Méndez X. Griffin K. Botvin G. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas [Sede Web] España: Papeles del Psicólogo; 2003 [acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/778/77808402.pdf>.
33. Buxarrais M. Casals E. Molina M. Adolescencia y alcohol [Sede Web]. Madrid [acceso Junio 2010]. Disponible en: http://www.alcoholysociedad.org/esp/pdf/GuiaProfesoresCastellano_09.pdf
34. Ferrer C. El alcohol en los adolescentes. [Sede Web]. Marzo 2009 [acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccss/03/cfl3.htm>.
35. Mori E. Estudio Comparativo de Factores de Consumo y no consume de Alcohol y Tabaco en Adolescentes del nivel secundario de un colegio nacional de la provincia constitucional de Callao [Sede Web]. Callao; 2003
36. Ramírez M. De Andrade D. La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes [Sede Web]. Guayaquil Ecuador: Rev Latino-am Enfermagem ; 2005 [Acceso Junio 2010]. Disponible en: <http://www.fisac.org.mx/InvestLaFamilia16032009.pdf>
37. Rodríguez I. Castillo I. Torres D. Jiménez Y. Zurita D. Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales [Sede web]. Cuba: Hospital Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima"; 2007 [acceso Junio 2010]. Disponible en:

38. Ley N° 28681 que regula la Comercialización, consumo y Publicidad de bebidas alcohólicas. Disponible en:
http://www.munisullana.gob.pe/new/archivos/licencias_funcionamiento/legislacion/ILEY%2028681%20REGLAMENTO%20LAS%20BEBIDAS%20ALCOH%3%93LICAS%202009.pdf.
39. Ahumada J, Gámez M, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai. Volumen 13, Número 2, julio - diciembre 2017.
40. González, M., Manzano, G. M., & González, M. El profesional de enfermería ante la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes. ¿Es eficaz nuestra intervención en el medio escolar? Revista Enfermería C y L, 1(1), 2-13. 2009
41. Wright, G. Salud Internacional. El fenómeno de las drogas y la Profesión de Enfermería en América Latina. Texto de Enfermería, 13(2). 2004.
42. Bernui I. Validación de Contenido mediante Juicio de Expertos. Marzo 2011
43. Baron L. Confiabilidad y validez de constructo del instrumento "Habilidad de cuidados familiares de personas que viven un situación de enfermedad crónica" Bogotá DC. 2010.

ANEXOS

Anexo 1

Cuestionario

I. Presentación

Soy Eymny Holly Ríos Inocente Bachiller en Enfermería, estoy realizando una investigación para identificar los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”,2017; se requiere de su participación marcando una sola respuesta en cada pregunta, es muy importante que respondas con veracidad. Agradecemos su participación recuerda las respuestas son confidenciales te aseguramos el anonimato. Si tienes algunas dudas, puedes preguntarme.

II. Datos Generales

Sexo: F () M ()

Edad:años

Grado: Sección:

¿Has consumido alcohol alguna vez? SI () NO ()

(Marca con una X el casillero que creas conveniente)

Preguntas		SI	NO
Factores de riesgo individual	¿Consumes alcohol por curiosidad?		
	¿Consumes alcohol para que no se burlen de Usted?		
	¿Tomas alcohol para continuar perteneciendo al grupo de amigos?		
	¿Consumes alcohol por diversión?		
	¿Consumes alcohol para olvidar tus problemas?		
	¿Obedeces las normas establecidas por tus padres?		
Factores de riesgo familiar	¿Tienes problemas para conversar con tu familia?		
	¿Sientes que tu familia no te brinda cariño?		
	¿Ante cualquier motivo se bebe licor en tu familia?		
	¿Consumes alcohol por conflictos familiares?		
Factores de riesgo social	¿Los amigos con los que frecuentas consumen alcohol?		
	¿Consumes alcohol por que tienes malas calificaciones?		
	¿Consideras que la publicidad televisiva te motiva al consumo de alcohol?		
	¿Consideras que es fácil conseguir bebidas alcohólicas?		

Anexo 2

Consentimiento Informado

Soy Eymny Holly Ríos Inocente, Bachiller en Enfermería, estoy llevando a cabo un proyecto de investigación destinado a una tesis, titulado: "Factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa "Colegio Nacional de Yarinacocha, 2017".

El objetivo de esta investigación es describir los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa "Colegio Nacional de Yarinacocha, 2017".

Explicación del estudio

Antes de participar de la presente investigación, le proporciono toda la información sobre el estudio que pretendo desarrollar en estudiantes adolescentes. También es necesario que usted lea cuidadosamente el presente documento, si después de haberse informado decide autorizar la participación voluntaria de su menor hijo, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado y entregar a la autora de la investigación.

Para la presente investigación se requiere información verídica que permita responder a las preguntas relacionadas con los factores de riesgo individual, relacionales y familiares y sociales en el inicio de consumo de alcohol en estudiantes adolescentes. El tiempo promedio de duración del llenado del cuestionario autoadministrado será de 10 minutos aproximadamente.

Riesgo

El estudio no tiene ningún riesgo para su menor hijo.

Beneficios

Los resultados de la presente investigación servirán para conocer el estado actual del problema y para el fortalecimiento de programas preventivos promocionales para disminuir la incidencia del consumo de alcohol que cada vez es más precoz.

Confidencialidad

La información será utilizada únicamente por la investigadora. No se requiere el nombre del o la participante, la información será ingresada a una base de datos y seguidamente analizada

Aclaraciones

La decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para su menor hijo en caso de no aceptar la invitación a participar en la investigación

He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria.

He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines académicos. Luego de haber firmado el consentimiento convengo participar en esta investigación destinado a una tesis.

Fecha de la investigación.....

Firma del padre o madre del participante.....

DNI:

Anexo 3

Asentimiento Informado para los adolescentes

Buenos días, soy Eymni Holly Ríos Inocente, Bachiller en Enfermería. Estamos visitando tu colegio para aplicar un cuestionario autoadministrado sobre los factores de riesgo para el inicio del consumo de alcohol en estudiantes adolescentes. Tus respuestas serán de mucha ayuda para mi investigación.

El objetivo de esta investigación es determinar los Factores de Riesgo de consumo de Alcohol en Escolares Adolecentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.

La información que nos proporciones será estrictamente confidencial y solamente será utilizada para fines de la presente investigación. Haremos preguntas sobre tu edad, los factores de riesgos individuales, factores relacionales y familiares y los factores sociales, así como si has iniciado o no en el consumo de alcohol.

Tu participación es voluntaria. Puedes negarte a participar, y no es necesario que conozcamos las razones de tu decisión.

Para cualquier pregunta o comentario puedes dirigirte a mí o a la persona que me acompaña.

El tiempo de llenado del cuestionario será de 10 minutos aproximadamente. Por favor marca con una “X” la respuesta que creas conveniente.

**Anexo 4: ANALISIS DE CONFIABILIDAD
PRUEBA DE KUDER RICHARDSON – KR 20**

Edad	Gedad	Sexo	Gestudios	Alguna vez ha fumado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Sumatoria total
16	16 - 17 años	MASCULINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	18
16	16 - 17 años	MASCULINO	5TO. GRADO	NO	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	18
15	14 - 15 años	MASCULINO	4TO. GRADO	SI	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	21
16	16 - 17 años	MASCULINO	5TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	18
16	16 - 17 años	FEMENINO	4TO. GRADO	NO	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	25
15	14 - 15 años	FEMENINO	4TO. GRADO	SI	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	26
16	16 - 17 años	FEMENINO	5TO. GRADO	NO	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	24
15	14 - 15 años	FEMENINO	4TO. GRADO	NO	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	25
16	16 - 17 años	FEMENINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	17
16	16 - 17 años	FEMENINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	17
17	16 - 17 años	FEMENINO	5TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	18
15	14 - 15 años	FEMENINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	18
16	16 - 17 años	MASCULINO	4TO. GRADO	NO	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	24
17	16 - 17 años	MASCULINO	5TO. GRADO	SI	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	26
16	16 - 17 años	MASCULINO	4TO. GRADO	NO	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	24
14	14 - 15 años	MASCULINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	18
16	16 - 17 años	MASCULINO	5TO. GRADO	SI	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	18
15	14 - 15 años	MASCULINO	4TO. GRADO	NO	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	18
16	16 - 17 años	MASCULINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	19
15	14 - 15 años	FEMENINO	4TO. GRADO	SI	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	17
Varianza por Item					0.26	0.25	0.26	0.15	0.25	0.15	0.26	0.26	0.15	0.26	0.25	0.18	0.21	0.25	12.448
Sumatoria de viaranzas de filas					3.14														

$$\alpha = \frac{k}{(k-1)} \left(1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_x^2} \right)$$

k = número de ítemes

(σ_i)² = varianza de cada ítem

(σ_x)² = varianza de la cuestionario total

$\alpha =$	(14/14-1) (1-3.14/12.448)
$\alpha =$	(1.079) (0.7478)
$\alpha =$	0.80530587

Anexo 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017?	Describir los factores de riesgo de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.	Factores de Riesgo de consumo de alcohol	Factores de riesgo individual	Curiosidad	Tipo de investigación
PROBLEMAS SECUNDARIOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS			Baja autoestima	Tipo básica, con enfoque cuantitativo
				Necesidad de ser aceptado en el grupo	Nivel de investigación
					Descriptivo
				Busqueda de diversión	No experimental, transversal, descriptivo
				Tratar de huir de problemas	Poblacion de estudio
			Rebeldía contra las prohibiciones	567 estudiantes adolescentes	
¿Cuáles son los factores de riesgo familiar de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Intitución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017?	Establecer los factores de riesgo familiar de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.		Factores de riesgo familiar	Mala comunicación	Muestra
				Falta de afecto	163 estudintes adolescentes
				Consumo intrafamiliar	Tecnica e instrumento de recolección de datos
Clima familiar conflictivo	Observación. Cuestionario autoadministrado				
¿Cuáles son los factores de riesgo social de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017?	Determinar los factores de riesgo social de consumo de alcohol en escolares adolescentes de la Institución Educativa “Colegio Nacional de Yarinacocha”, 2017.		Factores de riesgo social	Amigos bebedores	Validación y confiabilidad
		Problemas academicos		Juicio de expertos y Kuder Richardson	
		Publicidad y medios de comunicación		Analisis de datos	
		Fácil acceso al alcohol		Estadística descriptiva básica	

