

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO  
DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E. MODESTO BASADRE  
TACNA 2012**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. LIESEL MILAGROS VARGAS POMA**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TACNA - PERÚ**

**2013**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**“INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO  
DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E. MODESTO BASADRE  
TACNA 2012”**

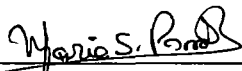
**TESIS**

Presentada por:

**BACH. LIESEL MILAGROS VARGAS POMA**

Para optar el Título Profesional de:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

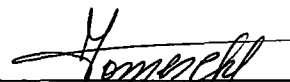
Aprobada por \_\_\_\_\_, ante el siguiente Jurado:



\_\_\_\_\_  
**Mgr. María Soledad Porras Roque**  
Presidenta



\_\_\_\_\_  
**Mgr. Elena Cachicatari Vargas**  
Jurado



\_\_\_\_\_  
**Mgr. Yolanda Paulina Torres Chávez**  
Jurado



\_\_\_\_\_  
**Mgr. Eloína Inés Tejada Monroy**  
Asesora

## DEDICATORIA

*A Dios por permitirme haber llegado a esta etapa de vida y haberme guiado cada día por el buen camino.*

*A mis padres por su apoyo incondicional, por el gran amor que siempre me dieron y por el sacrificio que hicieron durante toda mi formación profesional.*

*A mi hermano Xavier Vargas, por haber estado a mi lado todos los días de mi vida y por todo su apoyo.*

*A mi hermanito Ismael Vargas que se encuentra al lado de Dios nuestro señor y desde el cielo me protegió y guió siempre.*

*A mis tíos Santos, David, Oscar y Rufina, por ser unos padres más para mí, por su apoyo incondicional y desmedido, por guiarme, escucharime y aconsejarime siempre que los necesité.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Este trabajo ha sido posible gracias a Dios por que sin él nada es posible.

A mis padres, a mi hermano y a mis tíos, por apoyarme siempre, por su amor incondicional, por sus buenas enseñanzas y por haber sido mi fuente de motivación.

A la Mgr. María Porras Roque, Directora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería por todo su apoyo y aprecio.

A las Mgr. María Vargas Salcedo y Aloína Tejada Monroy por su asesoramiento, sus consejos, sus conocimientos y su tiempo brindado para la realización de la tesis.

A todas las Docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi carrera universitaria.

A mis amigas por haber compartido tantos años juntas, por las buenas experiencias y los buenos momentos que siempre quedarán grabados en cada una de nosotras.

## **INDICE**

	<b>Pag.</b>
<b>RESUMEN</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>01</b>
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Fundamentos y formulación del problema	03
1.2. Objetivos	06
1.3. Justificación	07
1.4. Formulación de la hipótesis	08
1.5. Operacionalización de variables	09
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación	12
2.2. Bases teóricas	15
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Tipo y diseño de la investigación	37
3.2. Población y muestra	37
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.4. Procedimientos de recolección de datos	46

3.5. Procesamiento de datos	47
-----------------------------	----

#### **CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS**

4.1. Resultados	48
-----------------	----

4.2. Discusión	76
----------------	----

<b>CONCLUSIONES</b>	<b>88</b>
---------------------	-----------

<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>89</b>
------------------------	-----------

<b>REFERENCIAS</b>	<b>90</b>
--------------------	-----------

<b>ANEXOS</b>	
---------------	--

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012, mediante un estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal aplicado a una muestra probabilística de 254 adolescentes. Las conclusiones son: El (33.9%) de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas; el (30.2%) inició su consumo antes de los 12 años de edad.

Los factores psicológicos baja autoestima (18.9%) y baja capacidad de toma de decisiones (32.3%) no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas, mientras que los factores sociales que influyen en el consumo son: mala comunicación familiar (46.5%)(p-valor=0.036), violencia intrafamiliar física (20.1%)(p-valor=0.009), psicológica (31.5%)(p-valor=0.004); las discusiones familiares (5.1%)(p-valor=0.000), el consumo de familiares: mamá (43.3%)(p-valor=0.014), hermanos (22.8%)(p-valor=0.000) y otros familiares (78.3%)(p-valor=0.009) y la presión del entorno: familiares (2.8%)(p-valor=0.007), amigos del barrio (13.4%)(p-valor=0.000) y amigos del colegio (15.4%)( p-valor=0.000).

## **ABSTRACT**

The aim of the study was to determine the influence of psychosocial factors in alcohol consumption in adolescents secondary level I.E. Basadre Modesto Tacna-2012, through a descriptive study and cross-sectional correlational applied to a random sample of 254 adolescents. The conclusions are: (33.9%) of teenagers drink alcohol, the (30.2%) initiated their consumption before 12 years of age.

Psychological factors low self-esteem (18.9%) and low capacity for decision-making (32.3%) do not influence alcohol consumption, while social factors influencing consumption are: poor family communication (46.5%) (p-value=0.036), physical domestic violence (20.1%) (p-value=0.009), psychological (31.5%) (p-value=0.004) and family discussions (5.1%) (p-value=0.000), the family consumption: mom (43.3%) (p-value=0.014), siblings (22.8%) (p-value=0.000) and other relatives (78.3%) (p-value=0.009) and peer pressure: family (2.8%) (p-value=0.007), neighborhood friends (13.4%) (p-value=0.000) and school friends (15.4%) (p-value=0.000).

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crítica para iniciarse en el consumo de alcohol, a los cambios biológicos y psicológicos por los que atraviesa el adolescente se suman en la actualidad una serie de factores sociales que parecen favorecer en el consumo de bebidas alcohólicas a edades cada vez más tempranas, abriéndose de esta manera una gran puerta para el consumo de otras sustancias psicoactivas.

Los diferentes estudios realizados sobre el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, han concluido en que existen diferentes factores que influyen en esta situación, tales como: la personalidad, el nivel de autoestima, las relaciones familiares, la violencia intrafamiliar, la presión de amigos, los medios de comunicación y otros.

El consumo de bebidas alcohólicas afecta a hombres y mujeres del mundo entero; el Perú y nuestra ciudad, Tacna, no están ajenas a esta situación, razón por la cual se realizó la presente investigación con la finalidad de determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Modesto Basadre.

La investigación consta de cuatro capítulos, tales como el Planteamiento del problema, Marco teórico, Metodología de la investigación y los Resultados. En el primer capítulo Planteamiento del problema, se hace referencia de los fundamentos y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis y operacionalización de variables. En el segundo capítulo de Marco teórico, se desarrolla los antecedentes de la investigación y las bases teóricas. En el tercer capítulo de Metodología de la investigación, se plantea el material y métodos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos de recolección de datos y procesamiento de datos. En el cuarto capítulo de los Resultados consta de resultados y discusión. Finalizando con las conclusiones y recomendaciones respectivas.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

A medida que pasa el tiempo, el mundo cada vez se enfrenta con mayores problemas sociales y entre ellos el alcoholismo es uno de los más grandes dado que su consumo se incrementa progresivamente sin importar raza, sexo, edad, condición económica o social.

A nivel mundial: en el 2001, la OMS publicó un informe en el que se afirma que se estima que el alcohol fue responsable de 1,5% de las muertes y el 3,5% de la mortalidad prematura incapacidad/física o mental. En 2004, en otro informe de la OMS, el alcohol fue identificado como responsable de un 4% de los AVAD (Años de vida ajustados según discapacidad). El consumo de alcohol también se asocia a otras morbilidades como la violencia y el crimen. <sup>(1)</sup>

El consumo nocivo de bebidas alcohólicas causa 2,5 millones de muertes cada año en todo el mundo; unos 320 000 jóvenes de entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol, lo que representa un 9% de las defunciones en ese grupo etario. <sup>(2)</sup>

El consumo de alcohol ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo de la carga mundial de morbilidad; es el primer factor de riesgo en el Pacífico Occidental y las Américas, y el segundo en Europa. <sup>(3)</sup>

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), En América Latina el consumo de alcohol es hasta 40% superior al promedio mundial, con un promedio per cápita por habitante de 8,7 litros al año. A nivel mundial es de 6,2 litros (Rehm y Monteiro 2005); siendo Ecuador el primer país consumidor de bebidas alcohólicas con 15.7 litros de alcohol por habitante al año, seguido de Perú donde se ingieren 13.1 litros per cápita. <sup>(4)</sup>

A nivel nacional, hombres y mujeres comienzan a consumir alcohol a partir de los 12 o 13 años en promedio según el informe de DEVIDA presentado en el 2009 que da cuenta de la gravedad del problema. Dicha institución realizó una encuesta a 57,850 escolares de secundaria de todo el país y reveló tal dato. Lo más grave de todo es que, mientras se realizaba la investigación, se detectó varios casos de jóvenes quienes aseguraron que habían tenido acceso por primera vez a una bebida cuando apenas frisaban los 5 años (uno de cada cuatro estudiantes dijo que su edad de inicio fue entre los 5 y los 12 años). <sup>(5)</sup>

Tacna, como ciudad fronteriza y altamente comercial está atravesando por una verdadera crisis social al enfrentarse cara a cara con "el alcohol", lo más preocupante aún es observar que un grupo considerable de consumidores de tal bebida, son los adolescentes que cursan sus estudios secundarios en diferentes Instituciones Educativas de nuestra ciudad.

El consumo de alcohol a sobrepasado barreras, pues en todas las culturas y tipos de sociedad desde la antigüedad hasta nuestros días, se ha consumido alcohol pero este consumo nunca fue tan alarmante como en la actualidad; porque no solo es consumido por adultos sino también por adolescentes de ambos sexos.

La adolescencia es una etapa particularmente vulnerable en la vida de una persona, el adolescente alcanza momentos críticos que pueden confundirse frente a la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto también se suma el enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo y hay condiciones en forma adecuada para que el adolescente en esta etapa de desarrollo pueda adaptarse biológica, psicológica y emocionalmente hacia los fuertes cambios por los que atraviesa la sociedad.

La baja autoestima y la influencia por parte de la familia, el colegio, los amigos, los medios de comunicación, la publicidad, los cambios de la adolescencia son algunos de los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes; estos "factores psicosociales" aparentan tener mayor influencia en el consumo inapropiado de tal sustancia.

En base a lo expuesto anteriormente se formula la siguiente pregunta:  
¿Influyen los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012?

## **1.2.OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

### **Objetivos específicos**

- Identificar el consumo de bebidas alcohólicas, edad de inicio de consumo, edad de mayor prevalencia de consumo y frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

- Determinar la influencia de los factores psicológicos en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012
- Determinar la influencia de los factores sociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

En la actualidad el consumo de alcohol por adolescentes se viene incrementando y en una Institución Educativa Mixta y de periferie la situación es aún de mayor riesgo.

El consumo de bebidas alcohólicas es un problema que se incrementa con el paso del tiempo y los más vulnerables son los adolescentes ya que se encuentran atravesando por una etapa de cambios en la cual son fácilmente influenciados por diferentes factores tales como los psicológicos y los sociales; este problema demanda de la intervención del profesional de enfermería para el planteamiento de acciones específicas que prevengan tal situación de riesgo.

Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a diferentes situaciones de riesgo como la actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del VIH-SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los

embarazos no deseados; el consumo de alcohol trae consecuencias a corto, mediano y largo plazo que pueden afectar seriamente la salud física y mental del consumidor; además incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes frente al consumo de otras sustancias adictivas.

#### **1.4. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS**

##### **Hipótesis general:**

Los factores psicosociales influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna 2012

##### **Hipótesis específicas:**

- Los factores psicológicos influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna 2012

- Los factores sociales influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna 2012

#### **1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

**Variable Independiente** : Los factores psicosociales

**Variable Dependiente** : El consumo de bebidas alcohólicas

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Variable Independiente: Factores psicosociales</b>	Son un conjunto de situaciones psicológicas y sociales (sea individual, familiar, social, etc.) cuya presencia aumenta la probabilidad del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes que posteriormente provoquen un efecto perjudicial o dañino. (Hawkins, Catalano y Miller, 1992).	<b>FACTORES PSICOLÓGICOS</b>	<b>Autoestima Elevada</b> (30-40 puntos)	Ordinal
		<b>Autoestima</b>	<b>Autoestima media</b> (26-29 puntos)	
			<b>Autoestima Baja</b> (Menos de 25 puntos)	
		<b>Toma de decisiones</b>	<b>Bajo</b> (menos de 29)	Ordinal
			<b>Promedio</b> (30-33)	
			<b>Alto</b> (34 a más)	
<b>FACTORES SOCIALES</b>	<b>Extensa:</b> (Padres, abuelos, tíos, hijos)	Nominal		
	<b>Nuclear:</b> (Padres e hijos)			
<b>Estructura familiar:</b>	<b>Monoparental:</b> (Con un solo padre o solo con hermanos)			
	<b>Neofamilia:</b> (Con amigos y/o conocidos).			
<b>Comunicación familiar:</b>	<b>Buena</b>			
	<b>Regular</b>	Ordinal		
	<b>Mala</b>			
<b>Violencia intrafamiliar: (discusiones familiares)</b>	<b>A veces</b>	Nominal		
	<b>A menudo</b>			
	<b>Siempre</b>			
<b>Violencia</b>	<b>Sí</b>	Nominal		

		<b>intrafamiliar física o psicológica</b>	No	
		<b>Consumo de miembros de la familia:</b>	Padre Madre Hermanos Otros familiares	Nominal
		<b>Presión del entorno</b>	Familiares, amigos del barrio y amigos del colegio: Si No	Nominal
		<b>Disponibilidad</b>	En las tiendas En el colegio En la casa En fiestas Lo consiguen mis amigos	Nominal
<b>Variable Dependiente:</b>	Es el acto de tomar y/o ingerir alcohol, el cual se produce por la fermentación del almidón o azúcar que se encuentra en frutas y granos.	<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b>	Si No	Nominal
<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b>	El consumo de alcohol es una consecuencia de la problemática social y personal que puede vivir la persona.	<b>Edad de inicio de consumo</b>	Antes de 12 13 a 14 15 a mas	Nominal
		<b>Frecuencia de consumo</b>	<b>Bebedor nulo</b> Nunca ha consumido <b>Bebedor excepcional u ocasional</b> Menos de dos veces al mes <b>Bebedor habitual</b> 1 a 2 veces a la semana	Nominal

			<b>Bebedor excesivo</b> 3 a 6 veces a la semana	
		<b>Tipo de bebidas alcohólicas</b>	Vino Cerveza Whisky Ron Pisco Otros	Nominal
		<b>Cantidad de consumo</b>	1 a 3 vasos 4 a 6 vasos 7 a 9 vasos Más de 10 vasos	Nominal
		<b>Lugares de consumo:</b>	En reuniones cumpleaños En mi casa (con la familia) En discotecas, pubs, bares, conciertos En el colegio En parques, paseos, etc.	Nominal
		<b>Motivo de consumo:</b>	-Para integrarse dentro de mi grupo de amigos -Para superar problemas familiares -Para superar problemas con mi enamorada -Por curiosidad -Para buscar placer/ sentirse bien o divertirse más.	Nominal

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

La mayoría de los estudios realizados anteriormente ponen de manifiesto que el consumo de alcohol y otras drogas por parte de los adolescentes están aumentando tanto en frecuencia como en cantidad y se ha demostrado en los siguientes trabajos de investigación:

CHAMBILLA, L. (2011) en su estudio "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", identificó que el 37,86% consumen drogas, siendo el alcohol (83,12%) la sustancia más consumida entre las drogas legales y la marihuana (40%) entre las drogas ilegales. Los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes son: amigos consumidores (54,32%), padres consumidores (37,45%) y la violencia intrafamiliar psicológica (34,57%). El consumo de drogas se relaciona con los siguientes factores de riesgo: Baja autoestima, mala comunicación familiar, violencia intrafamiliar (física, psicológica y sexual), consumo de padres, consumo de amigos y la accesibilidad de

drogas; y el bajo nivel de información no se relaciona significativamente. <sup>(6)</sup>

DEVIDA (2009) en el III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria; encontró que la mayor prevalencia de vida, año y mes de consumo de prevalencia de año de consumo de drogas legales fue de 26.1%, y dentro de estas, la mayor prevalencia de consumo fue de bebidas alcohólicas (21.6%), en comparación con el consumo de tabaco (16.5%). En cuanto a las drogas ilegales, estas presentaron una prevalencia de año del 3.5%, la droga ilegal con mayor prevalencia de año de consumo fue la marihuana (2.4%) y la droga ilegal de menor prevalencia de año fue el éxtasis (0.4%). Las drogas médicas presentaron una prevalencia de año del 4.2%, los tranquilizantes fueron los más consumidos. <sup>(7)</sup>

SALAZAR, E. (2004) en su estudio "Consumo de alcohol y drogas; factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima", en una muestra de 430 adolescentes de educación secundaria de un colegio de Lima-Perú, encontraron que la prevalencia de consumo de alcohol o drogas fue 43%, de alcohol 42,2%, de marihuana 8,7% y de cocaína 3,1%, los factores psicosociales asociados fueron distrés psicológico severo, pensamiento problemático severo y abuso físico. <sup>(8)</sup>

CONDORI, R. (2001) en su estudio "Consumo de bebidas alcohólicas y su relación con el rendimiento escolar en adolescentes Moquegua"; encontró que de 80 estudiantes del Colegio Nacional Manuel Camilo de la Torre, el 80% consume bebidas alcohólicas, siendo las edades de mayor prevalencia de 16 a 17 años con 34 y 38% respectivamente, la frecuencia de consumo es de una o dos veces por mes con 51%. <sup>(9)</sup>

VARGAS, P. (2001) en su estudio "Algunos factores psicosociales relacionados con los hábitos de alcoholismo en adolescentes escolares Moquegua, concluyó que de los 284 adolescentes estudiados de 15 a 20 años de edad del colegio técnico Manuel Camilo la Torre, el 50,15% consume bebidas alcohólicas y el 40,85% no las consume; el factor psicológico personalidad se relaciona con los hábitos de alcoholismo de bebedores sociales de los adolescentes; el factor psicológico autoestima no se relaciona con los hábitos de alcoholismo de los adolescentes escolares; los factores sociales tipo de familia, ocupación de los padres de familia, grado de instrucción de los padres, maltrato de los padres hacia sus hijos, comunicación familiar no se relacionan con el consumo de alcohol por parte de los adolescentes. <sup>(10)</sup>

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Adolescencia**

El vocablo "Adolescencia" proviene de la voz latina "adolecere" que significa "crecer", "avanzar hacia la madurez", esto implica un crecimiento tanto físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social. Desde el punto de vista psicosocial, la adolescencia es el período de transición entre la niñez dependiente y la edad adulta automática. <sup>(11)</sup>

La etapa de vida adolescente es la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días. <sup>(12)</sup>

La adolescencia es una etapa crítica para iniciarse en el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y, por tanto, también para su prevención. A los cambios biológicos y psicológicos propios de la adolescencia se unen en la actualidad una serie de factores sociales y psicológicos que favorecen el consumo de drogas en unas edades cada vez más tempranas. <sup>(13)</sup>

Los ámbitos de socialización tradicionales (escuela y familia), aún siendo muy importantes, están perdiendo fuerza en las sociedades modernas. Su capacidad de control compite cada vez en mayor medida con otras fuentes de influencia social como son los medios de comunicación y las nuevas tecnologías, a las que hay que añadir, en el caso de los adolescentes, el grupo de amigos y compañeros. <sup>(13)</sup>

La adolescencia es una etapa vital cuya característica central es el empeño de los jóvenes por reafirmar su independencia, para lo cual uno de los mecanismos frecuentemente utilizados se centra en el rechazo tácito y explícito de las escalas de valores convencionales instituidas por padres, tutores e instituciones, tanto educativas como de gobierno, razón por la cual, no es extraño que la adolescencia sea reconocida como aquella época de la vida en la que con más frecuencia ocurre la experimentación con sustancias psicoactivas, principalmente tabaco y alcohol. <sup>(14)</sup>

A nivel mundial, las y los adolescentes representan el 20% de la población total, encontrándose el 85% en países en vías de desarrollo como el nuestro. En el Perú las y los adolescentes representan un poco más de la quinta parte de la población total (20.72%), superando el % de la población infantil. El 51.93% de la población adolescente tienen edades comprendidas entre los de 10 a 14 años. <sup>(12)</sup>

### **2.2.2. Alcohol: Tipología**

El alcohol es una droga depresora del Sistema Nervioso Central que inhibe progresivamente las funciones cerebrales. Afecta a la capacidad de autocontrol, produciendo inicialmente euforia y desinhibición, por lo que puede confundirse con un estimulante. <sup>(15)</sup>

El alcohol es considerado una droga, la cual posee etanol o alcohol etílico que es la sustancia adictiva en las bebidas alcohólicas que puede crear tanto dependencia física como psíquicas que comprometen al hígado. (Según la OMS).

Las bebidas con contenido alcohólico se pueden obtener mediante dos procedimientos: la fermentación, que consiste en la degradación de sustancias orgánicas por la acción de enzimas microbianos, acompañada con frecuencia de desprendimientos gaseosos. La fermentación alcohólica transforma los jugos azucarados de los frutos en bebidas alcohólicas. De esta forma se obtienen bebidas como el vino o la cerveza; y la destilación es la operación que consiste en vaporizar parcialmente un líquido y en condensar los vapores formados para separarlos. Se aplica a los productos agrícolas susceptibles de producir alcohol por medio de la fermentación. Así se obtienen licores de mayor contenido alcohólico. Los licores destilados proceden pues, de la aplicación de este proceso a una bebida fermentada. Así se obtienen: el whisky, el ron, el pisco y otros. <sup>(16)</sup>

### **2.2.3. El consumo de alcohol**

Es el acto de tomar y/o ingerir alcohol, el cual se produce por la fermentación del almidón o azúcar que se encuentra en frutas y granos, o posterior destilación del fermentado.

El consumo de alcohol es una consecuencia de la problemática social y personal que puede vivir la persona.

Actualmente la edad de inicio del consumo de alcohol es cada vez menor, según DEVIDA (2009) en el III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria, en Tacna el rango de edad de inicio del consumo de alcohol es de 12 a 15 años, siendo el promedio 13,32 años. <sup>(7)</sup>

La frecuencia y cantidad de consumo ingerido es un aspecto que se identificó, puesto que a mayor consumo, mayores serán los riesgos de daños y consecuencias que puedan ocurrir.

*El consumo de alcohol presenta las siguientes fases: <sup>(17)</sup>*

**Primera Etapa: Prealcohólica:**

La persona busca alivio ocasional a las tensiones y se crea un aumento de la tolerancia al alcohol.

**Segunda Etapa: Inicial o Prodómica:**

La persona que se encuentra en la segunda etapa del consumo de alcohol presenta amnesia, bebe a escondidas, siente preocupación por conseguir bebidas alcohólicas, bebe con avidez, presenta sentimientos de culpa por la manera de beber, evita hablar de alcohol, y presenta aumento en la frecuencia de lagunas mentales.

### **Tercera Etapa: Crucial o Crítica:**

En la tercera etapa del consumo de alcohol se presenta pérdida de control, de racionalizaciones, neutralización de presiones sociales, comportamiento fanfarrón, conducta agresiva, remordimientos persistentes, período de abstinencia completa, alejamiento de amigos, renuncia a empleos, la bebida se convierte en el centro de las actividades, pérdida de intereses externos, cambio en la interpretación de las relaciones interpersonales, compasión por sí mismo, escape geográfico (escondarse, fugarse), cambio en hábitos familiares, resentimientos, protección al abastecimiento de alcohol, desnutrición, primera hospitalización, disminución del apetito sexual, beber en ayunas.

### **Cuarta Etapa: Crónica o Terminal:**

La persona presenta intoxicaciones prolongadas, deterioro moral, trastornos del pensamiento, psicosis alcohólica, bebe sustancias que no sean alcoholes, fuerte deterioro de las relaciones sociales, disminución de tolerancia al alcohol, temores indefinidos, temblores persistentes, inhibición psicomotora (locura), racionalización fracasada, hospitalización definitiva y, finalmente, la pérdida de la vida.

En nuestra ciudad se observa que los adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas, en su mayoría llegan a la segunda fase del consumo, presentando amnesias y/o bebiendo a escondidas; pero es preocupante que se haya observado a adolescentes en la tercera fase donde pierden el control, presentan un comportamiento fanfarrón, conducta agresiva y otros. Si el consumo continúa incrementándose tanto en frecuencia como en cantidad no es difícil asegurar de que en años posteriores el encontrarse en la cuarta fase será considerada “normal”, y realmente es un problema que como profesionales de enfermería debemos hacer frente por la salud física y mental de nuestra sociedad.

#### **Clasificación de consumo de bebidas alcohólicas**

El Dr. J. Marconi propone una clasificación del consumo de bebidas según la frecuencia. <sup>(18)</sup>

##### ***Bebedor nulo***

Es la persona que refiere nunca haber ingerido bebidas alcohólicas.

##### ***Bebedor excepcional u ocasional***

Es la persona que refiere beber en situaciones especiales, menos de dos veces al mes.

##### ***Bebedor habitual***

Es la persona que refiere beber de 1 a 2 veces por semana

### ***Bebedor excesivo***

Es la persona que refiere beber de 3 a 6 veces por semana

#### **2.2.4. Motivos de consumo de bebidas alcohólicas**

Las razones que lleva a un adolescente a beber alcohol o a consumir drogas son muy variadas, destacaremos las más frecuentes. <sup>(6)</sup>

✓ *Para integrarse dentro de un grupo de amigos*

En esta etapa, la influencia de los amigos es muy grande, de ahí la importancia de elegir y tener criterios propios a la hora de formar parte de un grupo.

✓ *Para superar problemas*

Ante los problemas personales, en lugar de afrontarlos abiertamente o pedir ayuda muchos adolescentes prefieren evadirse y/o refugiarse en las bebidas alcohólicas como miedo de escape.

✓ *Por curiosidad*

Aun existe la idea equivocada de probarla droga o consumirla esporádicamente no es perjudicial. Esta idea es mucho más permisiva cuando se trata del alcohol. Esto lleva a muchos adolescentes prueben determinadas sustancias para averiguar "que se siente", para "experimentar nuevas sensaciones", para descubrir los mitos no reales que

envuelven a la droga (más poder sexual, disminución del sueño o menos sensación de cansancio, mas seguridad en uno mismo, etc.) y se extiende al consumo de alcohol.

- ✓ Para buscar placer/ sentirse bien o divertirse más.

### **2.2.5. Problemas derivados del consumo de alcohol en adolescentes**

El consumo de alcohol durante la adolescencia, se ha convertido en un problema de salud pública. Las investigaciones desarrolladas en los últimos treinta años, han demostrado que el consumo excesivo de alcohol puede provocar graves trastornos físicos, psicológicos y del comportamiento. El riesgo de padecer estos trastornos a lo largo de la vida es mayor cuando este consumo se inicia en la adolescencia.

Los problemas derivados del abuso de alcohol pueden producirse tanto a corto como a largo plazo. <sup>(19)</sup>

#### **A CORTO PLAZO (efectos agudos)**

El abuso de alcohol conlleva los siguientes riesgos:

- Se puede llegar a la intoxicación etílica, que puede provocar un coma e incluso la muerte.
- Favorece conductas de riesgo, ya que el alcohol desinhibe y, además, provoca una falsa sensación de seguridad. Por ello,

está relacionado con accidentes de tráfico y laborales o con prácticas sexuales de riesgo que pueden llevar a contraer enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

- Favorece las conductas violentas entre el grupo de pares o en el hogar. Asimismo los predispone a delitos violentos, incluyendo violación, asalto a mano armada y robo.
- Los adolescentes que beben tienen más probabilidades de tener problemas de asistencia a la escuela, con las tareas y el comportamiento escolar.

#### **A LARGO PLAZO (efectos crónicos)**

El consumo excesivo de alcohol puede provocar serios problemas de salud, conflictos familiares y sociales. Estos efectos pueden presentarse incluso en el caso de personas que no hayan desarrollado una dependencia y, por tanto, no sean consideradas alcohólicas. Destacan los siguientes: <sup>(19)</sup>

- Hipertensión arterial, alteraciones del sueño, gastritis, agresividad, úlcera gastroduodenal, depresión, cirrosis hepática, disfunciones sexuales, cardiopatías, deterioro cognitivo, encefalopatías, demencia, cáncer y psicosis.

- Una de las consecuencias más graves del consumo excesivo de alcohol es el alcoholismo o dependencia alcohólica. Se trata de una enfermedad caracterizada por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas a un nivel que interfiere con la salud física o mental de la persona y con sus responsabilidades familiares, laborales y sociales.

#### **2.2.6. Factores psicosociales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes**

Son un conjunto de situaciones psicológicas y sociales (sea individual, familiar, social, etc.) cuya presencia puede aumentar la probabilidad del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes que posteriormente provoquen un efecto perjudicial o dañino. (Hawkins, Catalano y Miller, 1992).

#### **Factores psicológicos asociados al consumo de alcohol en los adolescentes**

Definido como las características propias del estado emocional que presenta el adolescente.

### **Autoestima:**

La autoestima es el sentido general de valía y bienestar de una persona. Imagen personal, concepto personal y auto percepción son términos muy relacionados a la forma en que las personas se ven y evalúan. <sup>(20)</sup>

En sus estudios de la autoestima, los teóricos han concluido que ésta presenta varios aspectos además de la autoestima general. Morris Rosenberg, elaboro la Escala de Rosenberg a través de la cual se distinguen tres niveles de autoestima: Autoestima elevada, media y baja. <sup>(21)</sup>

### **Interpretación de la escala de Autoestima de Rosenberg**

La escala de Autoestima de Rosenberg, tiene 10 reactivos que se responden desde "muy en desacuerdo" a "muy de acuerdo". Cada uno se puntúa de 1 a 4, habiendo 5 reactivos inversos (1, 2, 4, 6 y 7). <sup>(21)</sup>

*Los rangos para determinar el nivel de autoestima son:*

De 30 a 40 puntos: Autoestima Elevada, considerada como un nivel de autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media, este nivel indica que no se presentan problemas de autoestima graves, sin embargo sería conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima Baja, en este rango existen problemas de autoestima significativos.

### **Toma de decisiones:**

La toma de decisiones es una habilidad fundamental para cualquier actividad humana, para tomar una decisión acertada. Requiere de la identificación de alternativas, tomar en cuenta las consecuencias de cada una de ellas y determinar con que alternativas se obtendrá los resultados esperados; sin embargo, las decisiones están afectadas por factores como el estrés, el tiempo y la presión de los compañeros. Además debemos considerar los efectos futuros y la reversibilidad en nuestras decisiones. Empezamos con un proceso de razonamiento lógico, de creatividad en la formulación de ideas e hipótesis, evaluando los probables resultados, de éstas elegimos; y, finalmente ejecutamos la opción que consideramos la más adecuada. La promoción de la salud en su doble dimensión de desarrollo personal y social, dirige sus acciones a mejorar los estilos de vida para preservar la salud, en este sentido la habilidad de la toma de decisiones, adquiere relevancia para promover, preservar y hasta

recuperar la salud tanto física como mental. La toma de decisiones influye positivamente en la salud y bienestar de los adolescentes, ya que permite contrarrestar la presión de los pares, del estrés, frente a decisiones como la del inicio de la vida sexual, uso de drogas principalmente el alcohol.

Para evaluar la habilidad de toma de decisiones en los adolescentes se usó la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales del MINSA <sup>(22)</sup> de donde se extrajeron los nueve ítems relacionados al tema. Para la obtención de resultados más precisos se modificó las categorías de los resultados resumiendo las 7 categorías presentadas por el MINSA (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto) a 3 categorías mocionadas a continuación:

- Bajo (menos de 29)
- Promedio (30-33)
- Alto (34 a más)

## **Factores sociales asociados al consumo de alcohol en los adolescentes**

Entre los factores sociales se encuentran:

### **Estructura familiar:**

Desde el punto de vista sociocultural, se categoriza la familia en: <sup>(23)</sup>

**Extensa:** Conformada por todo un grupo de individuos que incluye abuelos, padres, hijos, nietos y personas acogidas (yernos, nueras, cuñados, tíos, empleados unidos sobre base económica y afectiva.

**Nuclear:** Compuesta por dos adultos que ejercen el papel de padres y sus hijos. Puede ser realmente amplia, englobando aún a parientes próximos u otros grupos nucleares.

**Monoparental:** Estructurada sobre la base de la existencia de una sola figura parental, asumida bien sea por un adulto o, en ocasiones, por un menor que cumple sus funciones.

**Neofamilia:** Son personas que se unen por vínculo afectivo o conveniencia y que comparten un mismo espacio físico u hogar.

### **Comunicación familiar:**

La comunicación es una de las dimensiones fundamentales de cualquier sistema, y es especialmente relevante para el sistema familiar por la proximidad y larga interacción del proceso, así como por su impacto en el desarrollo de sus miembros. La funcionalidad de la familia depende en gran medida de los patrones de comunicación que se establecen entre sus miembros, y también son reflejos de factores internos: de pensamientos, de actitudes y de intenciones. Mejorar la comunicación es en parte encontrar vías más adecuadas para expresar nuestro yo no observable. (Gimeno, 1999:171)

Los problemas en la comunicación, en especial escasa o nula comunicación en el binomio de padres-hijos o en su defecto comunicación distorsionada o muy disfuncional, conflictos familiares, pobre estilo de disciplina, rechazo parental, falta de supervisión de adultos, sobreprotección, ineficacia de los padres frente al comportamiento de sus hijos, son factores que contribuyen a crear un clima de riesgo donde el alcohol puede convertirse fácilmente en la puerta de escape. Hernández A. (2006).<sup>(24)</sup>

### **Violencia intrafamiliar:**

Almenares, Lauro y Ortiz definen la violencia intrafamiliar como toda acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno o varios miembros, que de forma permanente ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y cause un serio daño a su personalidad, estabilidad familiar o ambas. <sup>(25)</sup>

La familia empieza a funcionar con predominio de desorden y comienza a haber situaciones que exceden su límite de tolerancia. Los integrantes de la familia han entrado en lo que comúnmente se denomina una "**crisis**", esta crisis se va a caracterizar por estados de confusión, desorganización y caos.

Las adolescentes sometidos a situaciones de violencia familiar presentan un debilitamiento de sus defensas físicas y psicológicas, lo que conduciría a crear un clima de riesgo en donde se busque salidas relacionadas con el consumo de sustancias tóxicas como las drogas y el alcohol. <sup>(26)</sup>

### **Consumo de miembros de la familia:**

El consumo de bebidas alcohólicas por parte de los padres, hermanos, tíos u otros familiares es un factor de riesgo para el

adolescente, debido a que los padres y/o demás familiares vienen a ser los modelos de conducta a imitar por los hijos.

Según Moncada (1997) el consumo de alcohol en el hogar es uno de los factores que aumenta las expectativas de consumo por parte de los adolescentes.

De la revisión de Laespada y Elzo (2007) se desprende que entre el 80% y el 90% de los adolescentes manifiesta que su familia consume bebidas alcohólicas, de lo que puede derivarse que, desde muy pequeños, esos jóvenes están percibiendo ese consumo como algo totalmente normal y con un significado social para las relaciones, la diversión y la celebración. <sup>(27)</sup>

### **Presión del entorno**

La vulnerabilidad de la etapa de vida del adolescente lo hace propenso a adquirir actitudes y/o prácticas de riesgo, la familia constituye el principal modelo a seguir por el adolescente y ésta podrá influir positiva o negativamente en la construcción de la personalidad del adolescente, los amigos del barrio son parte del entorno del adolescente y también pueden ser tomados como guía a seguir y por último los amigos del colegio son el grupo que puede llegar a influir

significativamente en el adolescente por pertenecer al mismo grupo etáreo.

Para el adolescente el grupo de amigos y amigas se convierte en un aspecto fundamental. El adolescente es especialmente vulnerable ante la presión del grupo de pares pues necesita sentirse participe de él, comparar los rasgos que lo definen, tener un papel que desempeñar en el mismo, sentirse valorados por los amigos, etc. Algunas veces la presión de grupo puede ser negativa o perjudicial, como beber alcohol, fumar, violar la ley o destrozar cosas. El actuar así supone ser aceptado por los miembros del grupo. El no hacerlo puede entrañar el riesgo de ser expulsado del grupo.

En la esfera social, la adolescencia supone una fase de desarrollo donde el individuo configura su identidad frente al grupo de pares, lo cual lo puede llevar a adoptar modelos de comportamiento arriesgados, lo que incluye el consumo de drogas lícitas e ilícitas. <sup>(28)</sup>

### **Disponibilidad de las bebidas alcohólicas**

En nuestro país, como medida precautoria, la venta de alcohol a los menores está prohibida, pero una encuesta realizada por el gobierno en el 2010 a menores de 12 a 19 años de edad que consumen alcohol concluyó: Que el 69% de los encuestados obtuvo las bebidas

alcohólicas con la mayor facilidad (en bodegas, kioscos, supermercados, a través de amigos o familiares). La accesibilidad al alcohol es síntoma del incumplimiento de las normas por parte de los comerciantes y de la debilidad o ausencia de controles estatales.

La disponibilidad depende, desde luego, de la presencia física de la sustancia en el medio social –en la casa, en el local de ocio, en el comercio, y de su facilidad de adquisición, incluyendo el precio y las restricciones legales. Así, la disponibilidad de las bebidas alcohólicas se incrementa con cuatro factores: La presencia física, la facilidad de adquisición, la actitud acrítica mantenida por la sociedad y la tradicional función de las bebidas alcohólicas en actividades festivas, lúdicas y cotidianas. (27)

### **PERSPECTIVA DE ENFERMERÍA: MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL - DOROTHY E. JOHNSON<sup>(18)</sup>**

El modelo de Johnson considera al ser humano como un sistema conductual compuesto por siete de subsistemas interactivos e integrales.

Cada subsistema tiene objetivos estructurales tales como: meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta; y funcionales,

protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento.

**Los subsistemas según Dorothy E. Johnson son siete:**

**DE DEPENDENCIA:** Promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física, la conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.

**DE INGESTIÓN:** Tiene que ver con cómo, cuando, qué y cuánto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales a demás de biológicos.

**DE ELIMINACIÓN:** Se relaciona con cuando, como y en qué condiciones se produce la eliminación, en los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él.

**SEXUAL:** Obedece a la doble función de procreación y de satisfacción, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo

contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.

**DE AGRESIVIDAD:** Consiste en proteger y conservar y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.

**DE REALIZACIÓN:** Su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar cierto grado de superación, a ésta se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.

**DE AFILIACIÓN:** Proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad, y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte.

**Según el Modelo, los conceptos del meta-paradigma son los siguientes:** <sup>(18)</sup>

**PERSONA:** Es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno.

**ENTORNO:** Hace referencia a un entorno externo e interno de la persona, aunque no lo explica.

**SALUD:** Es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.

**ENFERMERÍA:** Es una fuerza de regulación externa, con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual.

### **CONCLUSIONES**

Si aplicamos la teoría de sistemas en los adolescentes, podríamos decir que; el adolescente es un compuesto dinámico que presenta interrelaciones variables, fisiológicas, psicológicas, socioculturales y de desarrollo, está rodeada(o) por un campo de percepciones en equilibrio dinámico y que como sistema abierto recibe - procesa - produce y se retroalimenta entre sí y con el entorno.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION**

El presente trabajo de investigación es cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal.

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población considerada para el presente estudio estuvo constituida por los adolescentes del nivel secundario de la I. E. Modesto Basadre, sumando un total de 550 estudiantes. (Anexo N° 01)

La muestra de estudio con la que se trabajó fue de 254 adolescentes del nivel secundario, fue obtenida a través de la fórmula estadística para población finita utilizando un margen de error de 0.05, (Anexo N° 02), el tipo de muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio estratificado. (Anexo N° 03)

##### **Criterios de inclusión e inclusión:**

###### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes del 1er al 5to año del nivel secundario
- Adolescentes de ambos sexos.
- Edad de 12 a 17 años

- Adolescentes que se encuentran en clase al momento de la aplicación del instrumento y que aceptan participar en la investigación.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no acepten colaborar con la investigación.
- Estudiantes que superen los 17 años
- Adolescentes imposibilitados física o psicológicamente

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se aplicó para la recolección de datos fue la encuesta. El instrumento de medición que se utilizó es el cuestionario el cual estuvo destinado a la obtención de respuestas sobre las variables de estudio y se aplicó a los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre. El cuestionario (Anexo N° 04) presenta las siguientes características:

- Incluye una breve presentación solicitando el apoyo del adolescente al responder las preguntas, menciona el manejo de la información (confidencial) y recalca la necesidad de responder con sinceridad a las interrogantes.

- El Instrumento contiene preguntas cerradas con respuestas múltiples y dicotómicas, utiliza terminología comprensible para la edad de los adolescentes, contiene 20 ítems que son considerados una cantidad prudente para que no resulte tedioso al momento de responderlas. Es anónimo y autoaplicativo, donde el adolescente puede contestar de manera escrita (marcando con una X), en un tiempo de 15 minutos.

El cuestionario que se utilizó consta de cuatro partes:

**I. PARTE. Datos personales:** Es la primera parte del cuestionario a través de la cual se obtuvo información acerca de las características generales del adolescente. Está compuesto por tres ítems (Ítems N° 01, 02 y 03) tales como: Edad, sexo y año de estudios.

**II. PARTE. Identificación de factores psicológicos:** Esta segunda parte del cuestionario recogió información sobre los factores psicológicos que probablemente influyan en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes. Consta de 2 ítems (Ítems N° 04 y 05) que son el nivel de autoestima y la capacidad de toma de decisiones; A continuación se explican los detalles de esta sección del cuestionario:

**Nivel de Autoestima (Ítems N° 04):** Se midió el nivel de autoestima con la Escala de Evaluación de Autoestima de Rosenberg. Consta de 10 reactivos que son de tipo Likert con 4 alternativas que se responden desde “muy en desacuerdo” a “muy de acuerdo”. Cada uno se puntúa de 1 a 4, habiendo 5 reactivos inversos (4.1, 4.2, 4.4, 4.6 y 4.7), los cuales se puntúan de 4 a 1. Los rangos para determinar el nivel de autoestima son:

De 30 a 40 puntos: Autoestima Elevada, considerada como un nivel de autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media, este nivel indica que no se presentan problemas de autoestima graves, sin embargo sería conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima Baja, en este rango existen problemas de autoestima significativos.

**Toma de decisiones (Ítems N° 05):** Se midió con la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales del Ministerio de Salud, la cual proporcionó información acerca de la habilidad que tienen los adolescentes para tomar decisiones. Consta de 9 sub-ítems cuyas respuestas son de tipo Likert con 5 alternativas que se responden desde “Nunca” hasta “Siempre”, cada una se puntúa del 1 al 5

habiendo 3 sub-ítems inversos (5.2, 5.4, 5.7) los cuales se puntúan del 5 al 1.

Los rangos para determinar la habilidad de toma de decisiones son:

Menos de 29 puntos: BAJO

De 30 a 33 puntos: PROMEDIO

Más de 34 puntos: ALTO

**III.PARTE. Identificación de factores sociales:** La tercera parte del cuestionario recogió información acerca de algunos factores sociales que pueden influir en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes, consta de 8 ítems (Ítems N° 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12 y 13) como la estructura familiar, la comunicación familiar, la toma de decisiones familiares, la violencia intrafamiliar física y psicológica, el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los familiares de los adolescentes, la presión del entorno del adolescente para el consumo de bebidas alcohólicas (familiares, amigos del barrio y amigos del colegio) y la obtención de las bebidas alcohólicas. A continuación se describe los detalles de esta sección del cuestionario:

**Estructura familiar (Ítems N° 06):** Permite obtener información acerca de la composición de la familia del adolescente, mostrando 6 alternativas, pudiendo el adolescente marcar más de una. Según

las alternativas marcadas por el adolescente se identificó el tipo de familia en la cual vive:

- Papá, mamá y hermanos: Familia nuclear
- Papá, mamá, hermanos, tíos y/o abuelos: Familia extensa
- Solo papá o solo mamá: Familia monoparental
- Amigos y/o conocidos: Neofamilia

**Comunicación familiar (Ítems N° 07):** Este ítems recogió la apreciación o percepción personal del adolescente acerca de la comunicación en su familia, muestra tres alternativas en las cuales el adolescente situó la comunicación de su familia:

- Buena
- Regular
- Mala

**Toma de decisiones familiares (Ítems N° 08):** Permitió recoger información acerca de la el proceso de toma de decisiones en la familia, si las decisiones son tomadas solo por el padre, solo por la madre, por ambos padres o por todos los miembros de la familia. Presenta 4 alternativas de las cuales el adolescente elije la respuesta que corresponda a su familia.

**Violencia intrafamiliar (Ítems N° 09 y 10):** Permitió la identificación de las discusiones familiares y el tipo de violencia intrafamiliar ejercida hacia el adolescente, ya sea física o psicológica. El ítem N° 09 recogió la apreciación personal del adolescente acerca de la frecuencia de discusiones en su familia.

Muestra tres alternativas:

- A veces
- A menudo
- Siempre

De las cuales el adolescente eligió la que identifica a su familia.

El ítem N° 10 consta de dos sub-ítems cuyas respuestas son de tipo dicotómicas, seguida de un espacio libre donde el adolescente escribió qué miembro de su familia lo maltrató física o psicológicamente si la respuesta previa afirmaba ser víctima de violencia intrafamiliar.

**Consumo de bebidas alcohólicas por miembros de la familia (Ítem N° 11):** Este ítem recogió información acerca del consumo y la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas por parte de los miembros de la familia del adolescente (Papá, mamá, hermanos y otros familiares), consta de cuatro sub-ítems cuyas respuestas son

de tipo Likert con 4 alternativas que se responden desde “Nunca” hasta “Siempre”.

**Presión del entorno (Ítems N° 12):** Recogió información de la percepción del adolescente respecto a haber sentido o no presión de su entorno (familiares, amigos del barrio y amigos del colegio) para el consumo de bebidas alcohólicas, consta de tres sub-ítems de respuestas dicotómicas, que afirman o niegan la presión del entorno.

**Disponibilidad (Ítems N° 13):** Proporcionó información acerca de la disponibilidad de las bebidas alcohólicas (El lugar o la manera en que las obtienen), muestra 6 alternativas de las cuales el adolescente marcó la que corresponde a su persona.

#### **IV. PARTE. Identificación del consumo de bebidas alcohólicas:**

Esta última parte del cuestionario recogió información acerca del consumo de las bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes. Consta de 7 ítems (Ítems N° 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20) tales como: Consumo de bebidas alcohólicas, edad de inicio de consumo, frecuencia de consumo, tipo de bebida alcohólica de mayor consumo, cantidad de consumo, lugar de consumo y motivo de consumo de bebidas alcohólicas. El ítems N° 14 es de

respuesta dicotómica, el ítems N°15 es de respuesta abierta y los demás ítems contienen múltiples alternativas de las cuales el adolescente marcó la que más lo identifica.

**PRUEBA PILOTO:** Se aplicó el cuestionario a 20 adolescentes de la I.E. Jorge Basadre Grohmann del C.P.M. Pocollay, porque su población cuenta con características similares a la población de la Institución Educativa en estudio. El propósito de la aplicación de la prueba piloto fue conocer la comprensión, practicidad y tiempo en la aplicación del instrumento, y proporcionó las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad.

**VALIDEZ:** El instrumento mencionado fue validado por 4 expertos en el tema de investigación: Dos enfermeras especialistas en la Atención Integral del Adolescente, una Docente de la ESEN- FACS y una Enfermera Docente de Salud Mental y Psicología. (Anexo N° 05).

**CONFIABILIDAD:** La confiabilidad del instrumento se realizó a través del Cálculo del Coeficiente de Confiabilidad Alfa De Crombach aplicado a la muestra piloto de 20 adolescentes. La confiabilidad del instrumento fue de 0.886 el cual es aceptable para propósitos de

investigación, por consiguiente el instrumento es confiable. (Anexo N° 06)

#### **3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se realizó coordinaciones con el Director de la Institución Educativa Modesto Basadre, quien autorizó el permiso correspondiente. Con el apoyo de la coordinadora de TOE y el personal Auxiliar de Educación de ambos turnos se procedió a administrar el cuestionario a los adolescentes de los 5 años de estudio de todas las secciones, en sus respectivas aulas. Una vez entregados los cuestionarios se brindó las instrucciones generales para su llenado, solicitando seriedad, honestidad y garantizando la confidencialidad de sus datos. Además se les recalcó que podían realizar preguntas para aclarar alguna duda que se les presentara durante el llenado del instrumento, lo que garantiza unos resultados confiables. La aplicación del instrumento tuvo una duración de 20 minutos.

### **3.5.PROCESAMIENTO DE DATOS**

Una vez obtenidos los resultados se procedió a ordenarlos y codificarlos, se elaboró la base de y posteriormente se realizó el procesamiento estadístico mediante el SPSS (programa estadístico informático para las ciencias sociales Statistical Package for the Social Sciences). Finalmente se aplicó la prueba de significancia mediante el Chi-cuadrado para la comprobación de hipótesis.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. RESULTADOS:**

En esta sección se presenta los resultados de la investigación en cuadros y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los objetivos específicos de la investigación se describe a continuación cada uno de los cuadros que responden a los mismos.

## CUADRO N°01

### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO

DE LA I. E. MODESTO BASADRE

TACNA – 2012

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	SEXO DE LOS ADOLESCENTES				Total	
	Femenino		Masculino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Consumidores	36	14,2	50	19,7	86	33,9
No consumidores	86	33,9	82	32,3	168	66,1
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>48,0</b>	<b>132</b>	<b>52,0</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

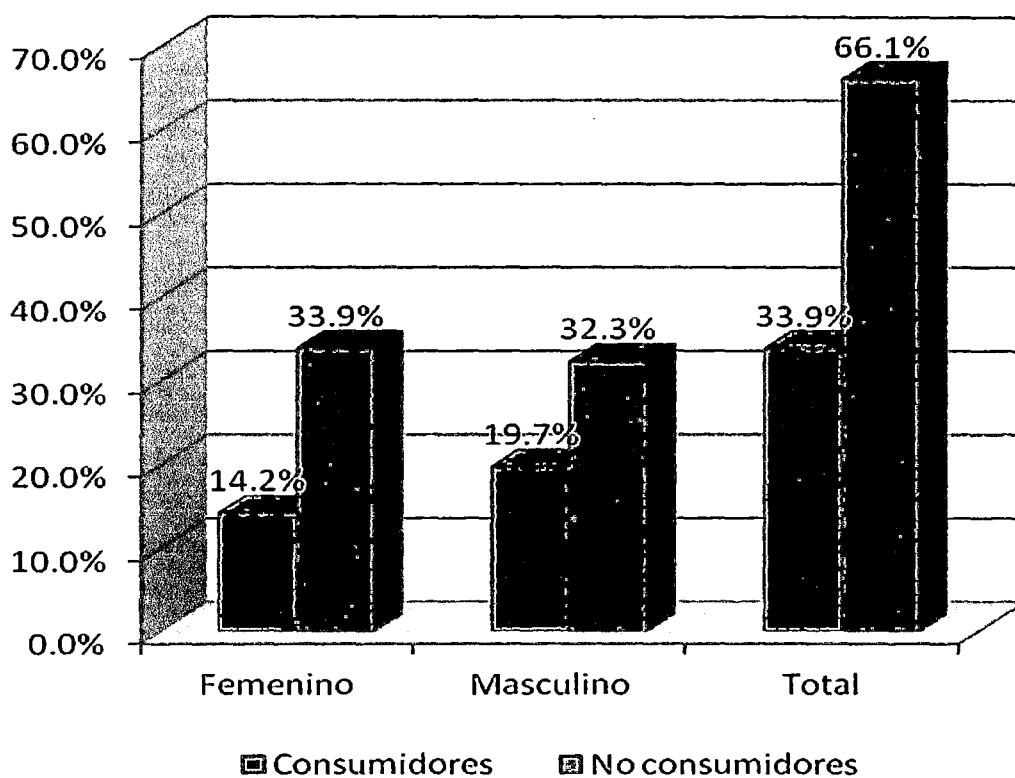
En el presente cuadro se puede observar que del total de adolescentes, el 66,1% no consumen bebidas alcohólicas, mientras que el 33,9% las consume. En relación al sexo del adolescente, de los 86 adolescentes consumidores, el 19,7% son varones y el 14,2% son mujeres.

### GRAFICO N° 01

#### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO

DE LA I. E. MODESTO BASADRE

TACNA – 2012



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

## CUADRO N°02

### DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	SEXO DE LOS ADOLESCENTES				Total	
	Femenino		Masculino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Menor de 12 años	7	8,1	19	22,1	26	30,2
De 13 a 14 años	24	27,9	20	23,3	44	51,2
De 15 años a más	5	5,8	11	12,8	16	18,6
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>41,8</b>	<b>50</b>	<b>58,2</b>	<b>86</b>	<b>10,0</b>

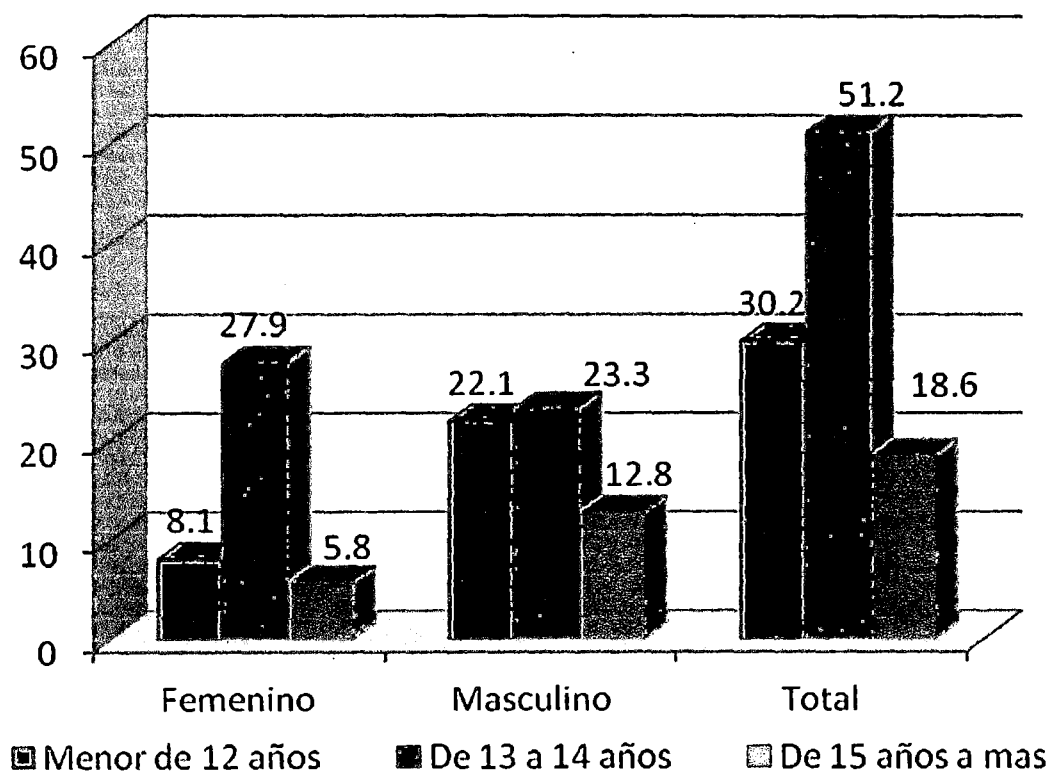
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se puede observar que el 51,2% de los adolescentes han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas entre los 13 y 14 años, el 30,2% lo inició antes de los 12 años y solo el 18,6% lo hizo después de los 15 años.

## GRAFICO N° 02

### DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE INICIO DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

### CUADRO N° 03

**DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE MAYOR PREVALENCIA DE  
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

EDAD DE LOS ADOLESCENTES	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total	
	Consumidores		No consumidores			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>12 a 13 años</b>	12	4,7	62	24,4	74	29,1
<b>14 a 15 años</b>	41	16,1	69	27,2	110	43,3
<b>16 a 17 años</b>	33	13,0	37	14,6	70	27,6
<b>Total</b>	86	33,9	168	66,1	254	100,0

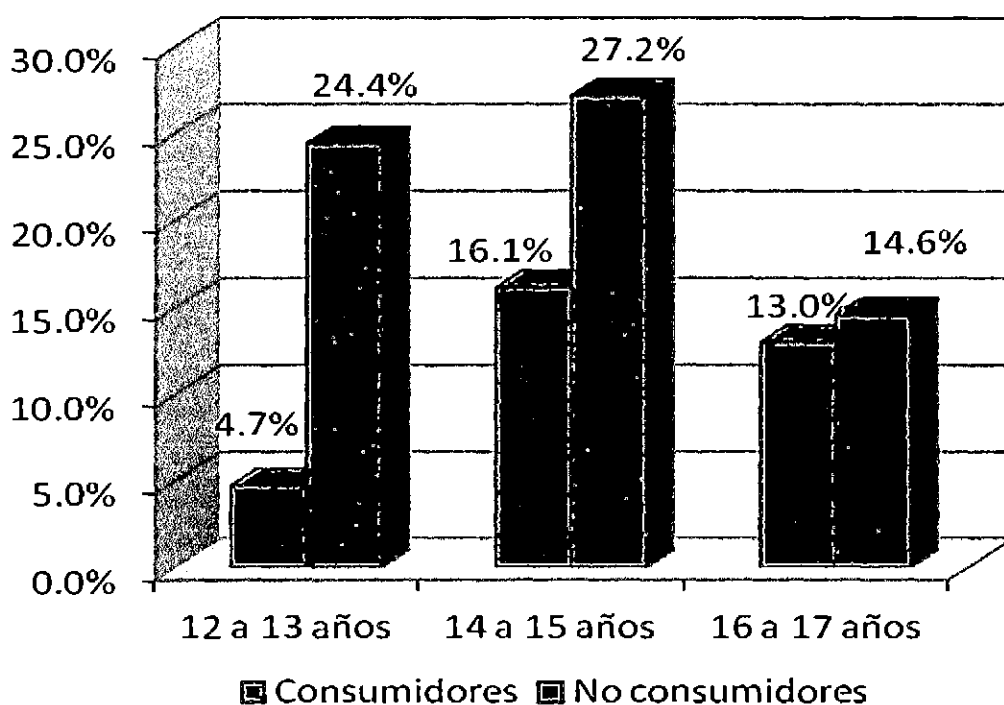
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que del 33,9% de adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas, el 16,1% son adolescentes de entre 14 y 15 años, el 13,0% pertenecen al grupo de edad de 16 a 17 años y el 4,7% de adolescentes consumidores tiene edades de entre 12 a 13 años.

### GRAFICO N° 03

#### DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE MAYOR PREVALENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### CUADRO N°04

**DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS  
ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	SEXO DE LOS ADOLESCENTES				Total	
	Femenino		Masculino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca bebe	86	33,9	82	32,3	168	66,1
Menos de 2 veces al mes	33	13,0	41	16,1	74	29,1
De 1 a 2 veces por semana	1	0,4	3	1,2	4	1,6
De 3 a 6 veces por semana	2	0,8	6	2,4	8	3,1
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>48,0</b>	<b>132</b>	<b>52,0</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>

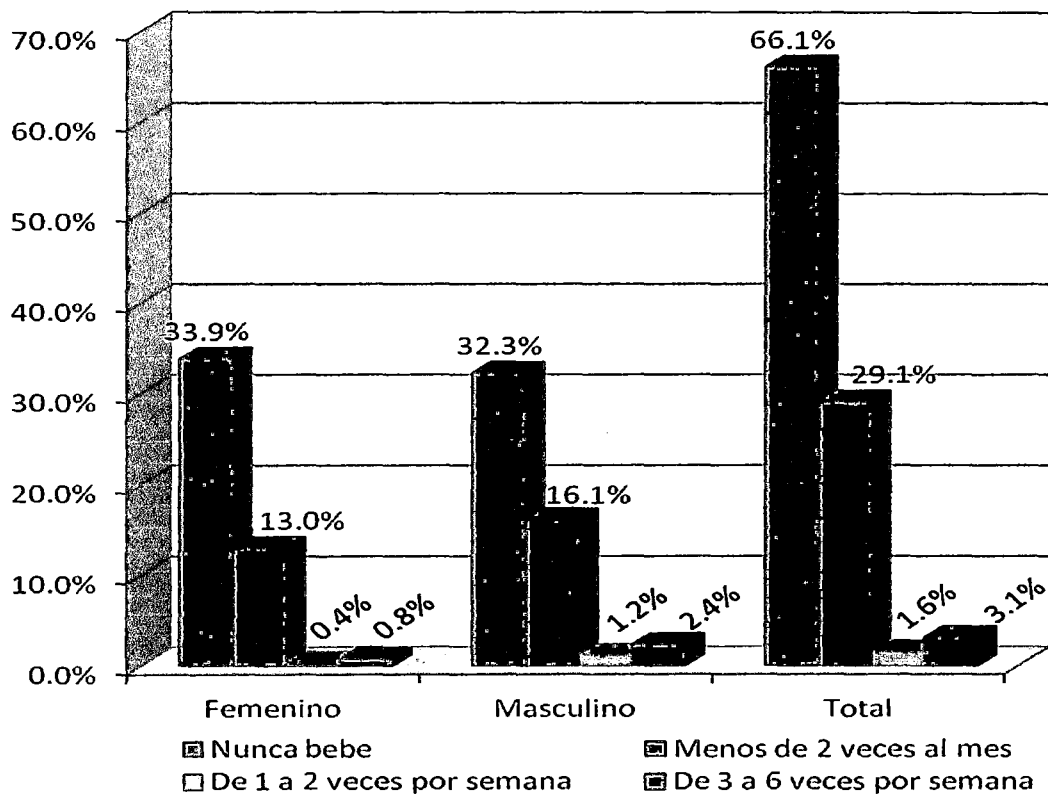
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

El presente cuadro muestra la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes, se puede observar que el 66,1% nunca la ha consumido (Bebedor pasivo), el 29,1% consume bebidas alcohólicas menos de 2 veces al mes (Bebedor ocasional), el 3,1% las consume de 3 a 6 veces por semana (Bebedor excesivo) y el 1,6% lo hace de 1 a 2 veces por semana (Bebedor habitual).

### GRAFICO N° 04

## DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°05**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION AL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Autoestima baja	21	8,3	27	10,6	48	18,9	$\chi^2=2,604$ $p=0,272$ $p<0,05$
Autoestima media	26	10,2	55	21,7	81	31,9	
Aut. elevada	39	15,4	86	33,9	125	49,2	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

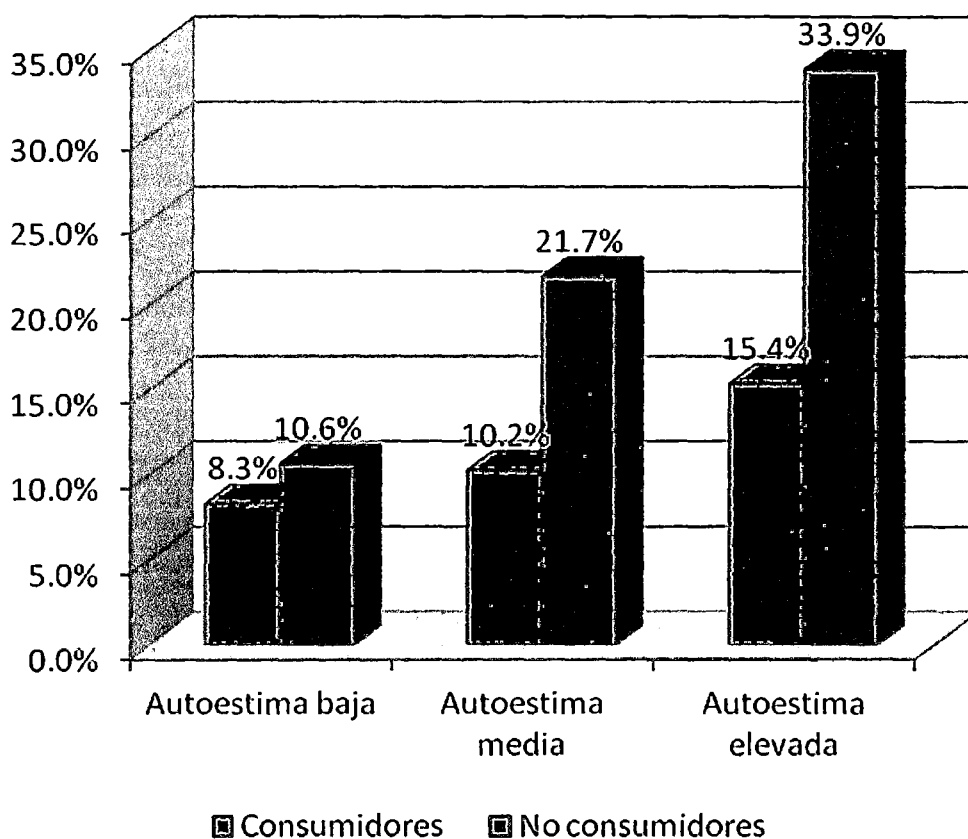
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se puede apreciar que de los 125 adolescentes que presentan un nivel de autoestima elevada, el 33,9% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 15,4% si las consumen; asimismo de los 48 adolescentes que presentan un nivel de autoestima baja, el 10,6% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 8.3% si las consumen.

### GRAFICO N° 05

#### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION AL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°06**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LA HABILIDAD DE TOMA DE DECISIONES  
DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

TOMA DE DECISIONES DEL ADOLESCENTE	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Bajo	26	10,2	56	22,0	82	32,3	$\chi^2=0,453$ $p=0,797$ $p<0,05$
Promedio	30	11,8	52	20,5	82	32,3	
Alto	30	11,8	60	23,6	90	35,4	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

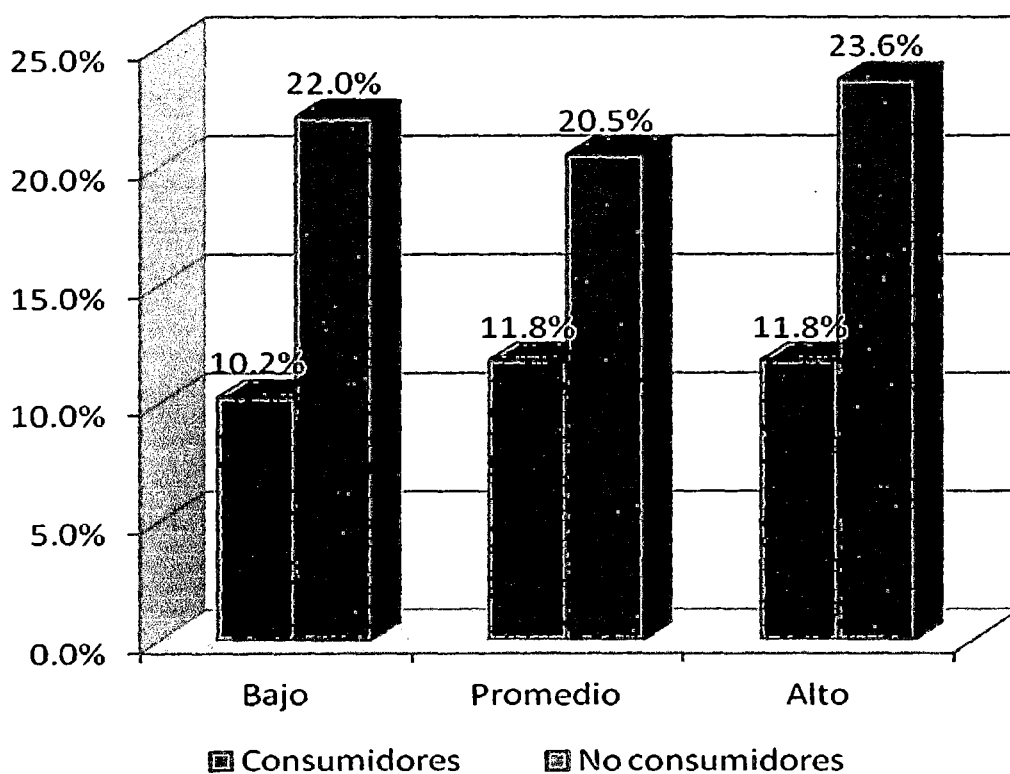
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se puede apreciar que de los 90 adolescentes con habilidad alta de toma de decisiones, el 23,6% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 11,8 si las consume. Asimismo de los 82 adolescentes con habilidad baja de toma de decisiones, el 22,0% no consume bebidas alcohólicas mientras que el 10,2% si las consume.

### GRAFICO N° 06

#### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA HABILIDAD DE TOMA DE DECISIONES DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°07**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN  
RELACION AL TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES  
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO  
BASADRE TACNA – 2012**

TIPO DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Nuclear	45	17,7	90	35,4	135	53,1	X <sup>2</sup> =6,395 p=0,094 p<0,05
Extensa	15	5,9	36	14,2	51	20,1	
Monoparental	23	9,1	42	16,5	65	25,6	
Neofamilia	3	1,2	0	0	3	1,2	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

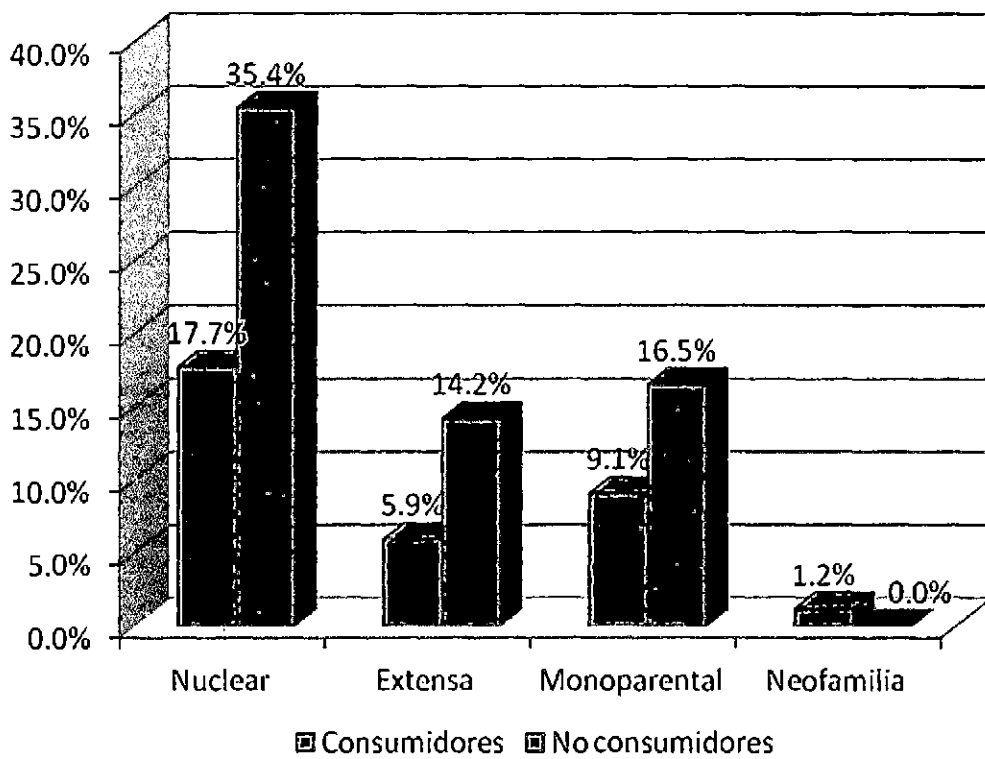
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se aprecia que de los 135 adolescentes cuya familia es nuclear, el 35,4% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 17,7% si las consumen. De los 65 adolescentes de familia monoparental, el 16,5% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 9,1% si. De los 51 adolescentes de extensa, el 14,2% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 5,9% si las consumen. Asimismo de los 3 adolescentes que constituyen una neofamilia, el 1,2% (todos) consumen bebidas alcohólicas.

**GRAFICO N° 07**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION AL TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES  
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.  
MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

## CUADRO N°08

### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA PERCEPCION DE LA COMUNICACIÓN FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

COMUNICACIÓN FAMILIAR	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Buena	31	12,2	87	34,3	118	46,5	$\chi^2=6,648$ $p=0,036$ $p<0,05$
Regular	50	19,7	77	30,3	127	50,0	
Mala	5	2,0	4	1,6	9	3,5	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

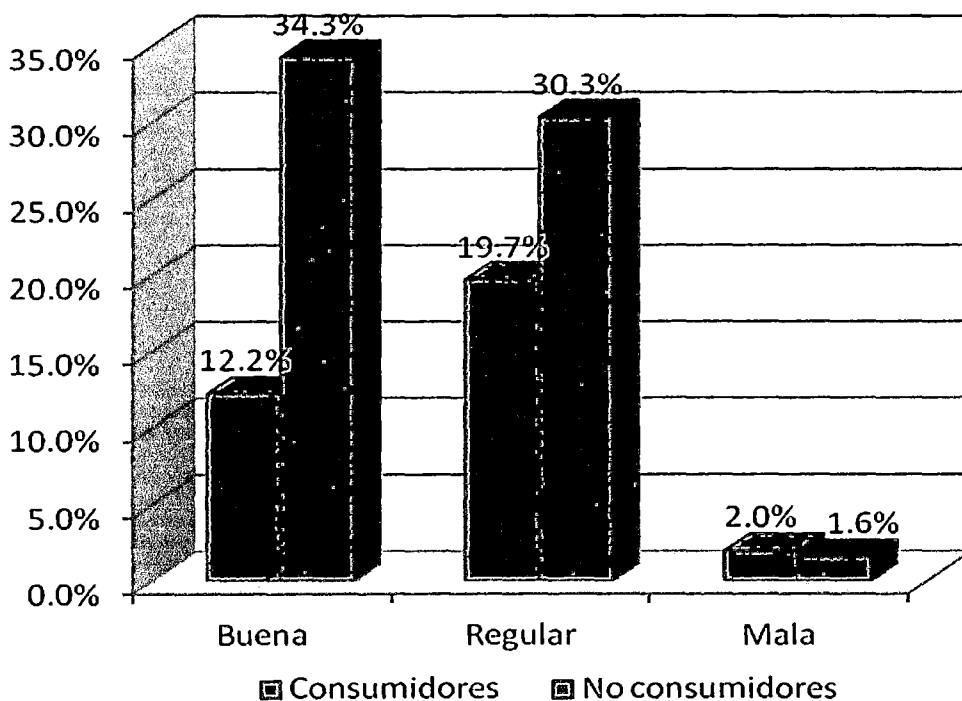
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que de los 118 adolescentes que manifiestan una buena comunicación familiar, el 34,3% no consumen bebidas alcohólicas y solo el 12,2% si las consumen. Asimismo de los 9 adolescentes que perciben una mala comunicación familiar, el 2,0% consumen bebidas alcohólicas mientras que el 1,6% no las consumen.

### GRAFICO N° 08

#### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA PERCEPCION DE LA COMUNICACIÓN FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012



Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°09**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LAS DISCUSIONES FAMILIARES DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

DISCUSIONES FAMILIARES	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Rara vez	52	20,5	138	54,3	190	74,8	$\chi^2=16,072$ $p=0,000$ $p<0,05$
A menudo	25	9,8	26	10,2	51	20,1	
Siempre	9	3,5	4	1,6	13	5,1	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

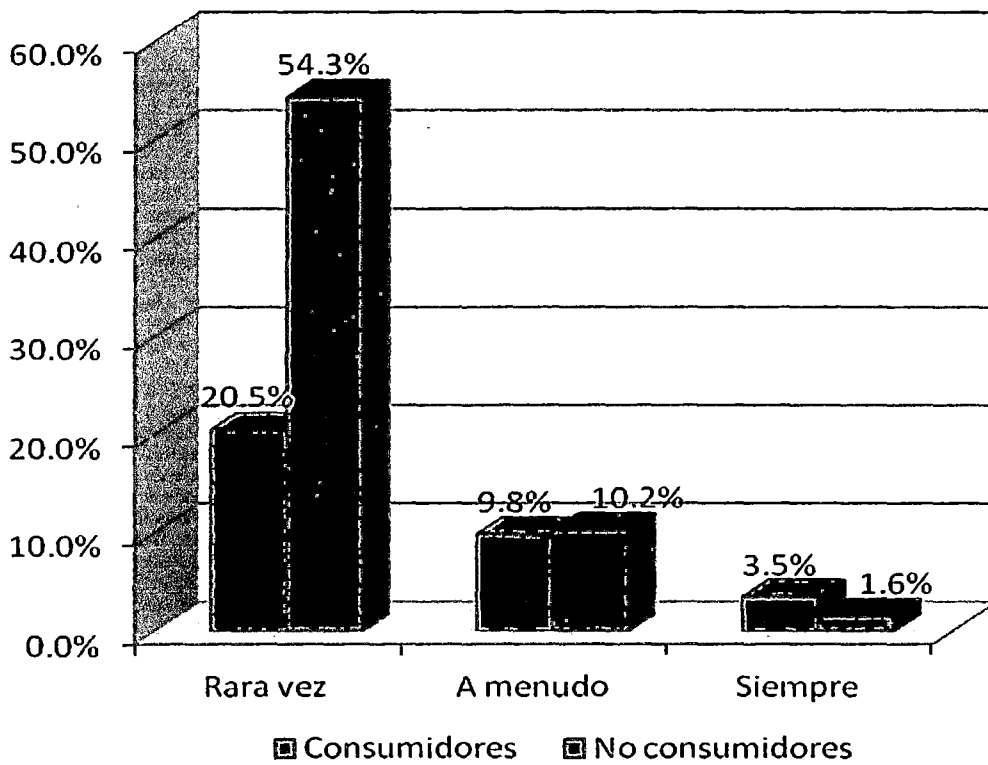
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se aprecia que de los 190 adolescentes en cuyas familias las discusiones son raras, el 54,3% no consumen bebidas alcohólicas y solo el 20,5% las consumen. Asimismo de los 13 adolescentes en cuyas familias siempre existen discusiones, el 3,5% consumen bebidas alcohólicas mientras que el 1,6% no las consumen.

**GRAFICO N° 09**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LAS DISCUSIONES FAMILIARES DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°10**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>Violencia intrafamiliar física</b>							
Si	25	9,8	26	10,2	51	20,1	X <sup>2</sup> =6,550 p=0,009 p<0,05
No	61	24,0	142	55,9	203	79,9	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	
<b>Violencia intrafamiliar psicológica</b>							
Si	37	14,6	43	16,9	80	31,5	X <sup>2</sup> =8,008 p=0,004 p<0,05
No	49	19,3	125	49,2	174	68,5	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

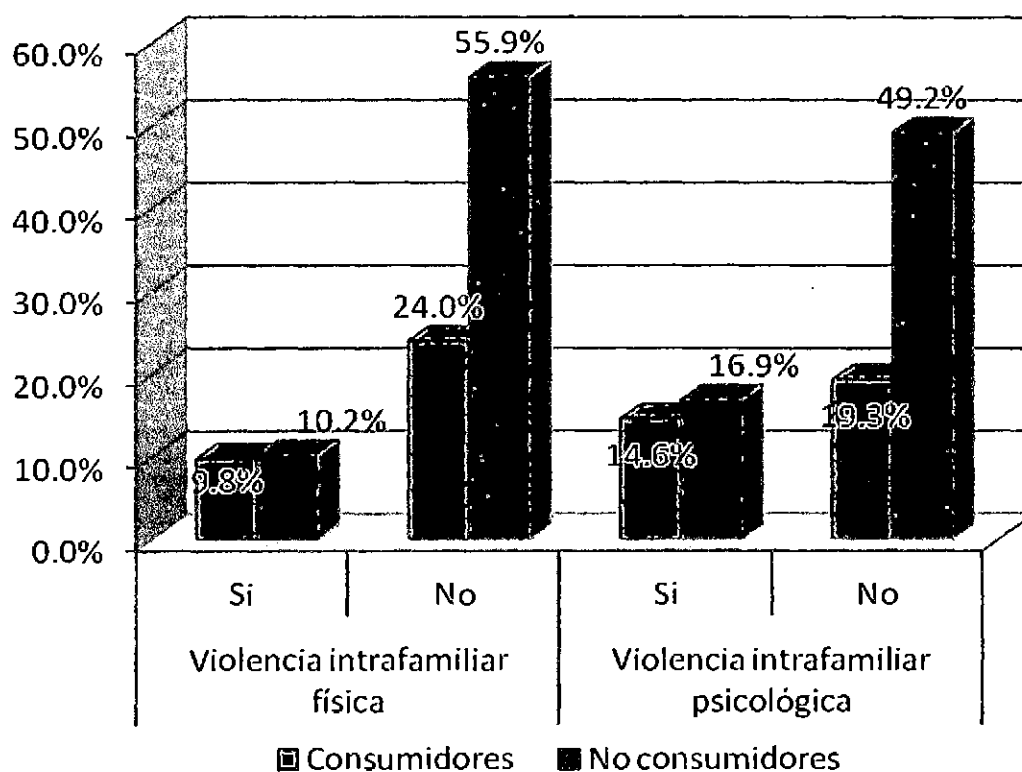
### **DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se aprecia que de los 203 adolescentes que no sufren de violencia intrafamiliar física, el 55,9% no consumen bebidas alcohólicas y solo el 24,0% si las consumen. Asimismo de los 51 adolescentes que sufren de violencia intrafamiliar física, el 10,2% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 9,8% si las consumen.

De los 174 adolescentes que no sufren de violencia intrafamiliar psicológica, el 49,2% no consume bebidas alcohólicas y solo el 19,3% si las consume. Asimismo de los 80 adolescentes que sufren de violencia intrafamiliar psicológica, el 16,9% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 14.6% si las consumen.

**GRAFICO N° 10**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N°11**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION AL CONSUMO DE FAMILIARES DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

CONSUMO DE FAMILIARES	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>CONSUMO DEL PADRE</b>							
Si	66	26,0	113	44,5	179	70,5	X <sup>2</sup> =2,458 p=0,076 p<0,05
No	20	7,9	55	21,7	75	29,5	
<b>Total</b>	86	33,9	168	66,1	254	100,0	
<b>CONSUMO DE LA MADRE</b>							
Si	46	18,1	64	25,2	110	43,3	X <sup>2</sup> =5,490 p=0,014 p<0,05
No	40	15,7	104	40,9	144	56,7	
<b>Total</b>	86	33,9	168	66,1	254	100,0	
<b>CONSUMO DE LOS HERMANOS</b>							
Si	35	13,8	23	9,1	58	22,8	X <sup>2</sup> =23,546 p=0,000 p<0,05
No	51	20,1	145	57,1	196	77,2	
<b>Total</b>	86	33,9	168	66,1	254	100,0	
<b>CONSUMO DE OTROS FAMILIARES</b>							
Si	75	29,5	124	48,8	199	78,3	X <sup>2</sup> =6,020 p=0,009 p<0,05
No	11	4,3	44	17,3	55	21,7	
<b>Total</b>	86	33,9	168	66,1	254	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

## **DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se aprecia que de los 179 adolescentes cuyos padres consumen bebidas alcohólicas, el 44,5% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 26,0% las consumen. Asimismo se aprecia que de los 75 adolescentes cuyos padres no consumen bebidas alcohólicas, el 21,7% no consumen bebidas alcohólicas y solo el 7,9% son consumidores.

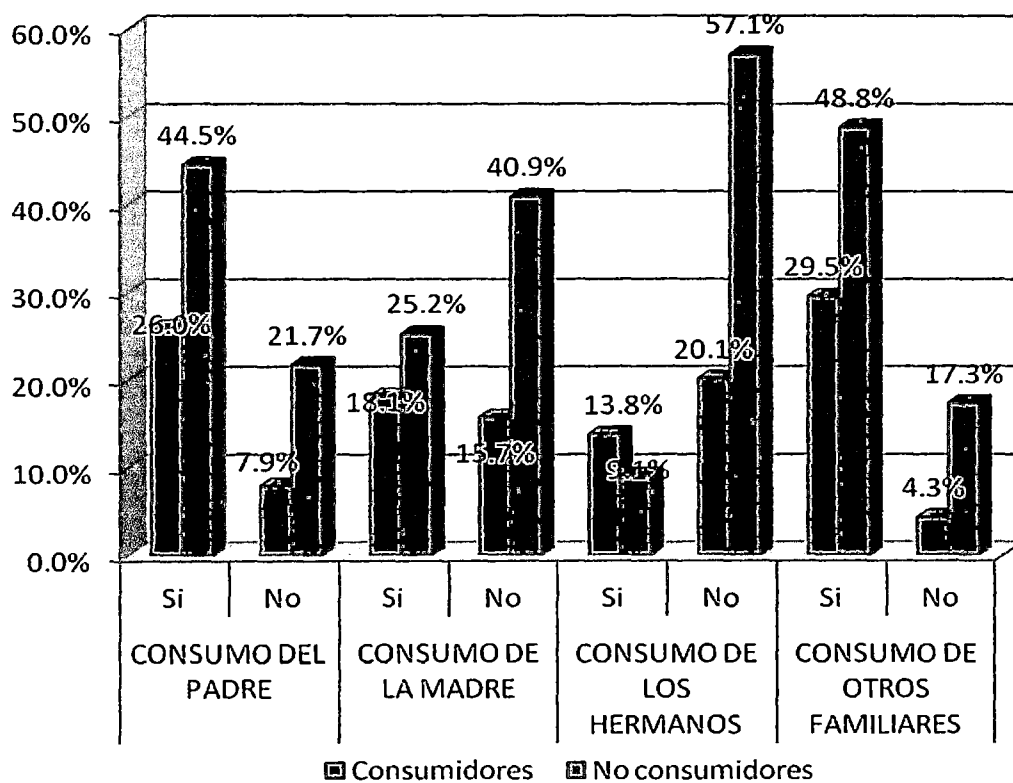
De los 144 adolescentes cuyas madres no consumen bebidas alcohólicas, el 49,9% no son consumidores y solo el 15,7 las consumen. Asimismo de los 110 adolescentes cuyas madres son consumidoras, el 25,2% no consumen bebidas alcohólicas mientras que el 18,1% si las consumen.

De los 196 adolescentes cuyos hermanos no consumen bebidas alcohólicas, el 57,1% no son consumidores y solo el 20,1% son consumidores. De la misma manera de los 58 adolescentes cuyos hermanos consumen bebidas alcohólicas, el 13,8% son consumidores mientras que el 9,1% no son consumidores.

De los 199 adolescentes cuyos otros familiares consumen bebidas alcohólicas, el 48,8% no son consumidores mientras que el 29,5% son consumidores. Asimismo de los 55 adolescentes cuyos otros familiares no son consumidores, el 17,3% no consumen bebidas alcohólicas y solo el 4,3% las consumen.

**GRAFICO N° 11**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION AL CONSUMO DE FAMILIARES DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**CUADRO N° 12**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LA PRESION DEL ENTORNO DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**

PRESION DEL ENTORNO	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores		N°	%	
	N°	%	N°	%			
<b>Presión familiar</b>							
Si	6	2,4	1	0,4	7	2,8	$\chi^2=8,644$ $p=0,007$ $p<0,05$
No	80	31,5	167	65,7	247	97,2	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	
<b>Presión de amigos de barrio</b>							
Si	25	9,8	9	3,5	34	13,4	$\chi^2=27,587$ $p=0,000$ $p<0,05$
No	61	24,0	159	62,6	220	86,6	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	
<b>Presión de amigos del colegio</b>							
Si	25	9,8	14	5,5	39	15,4	$\chi^2=18,819$ $p=0,000$ $p<0,05$
No	61	24,0	154	60,6	215	84,6	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

## **DESCRIPCIÓN:**

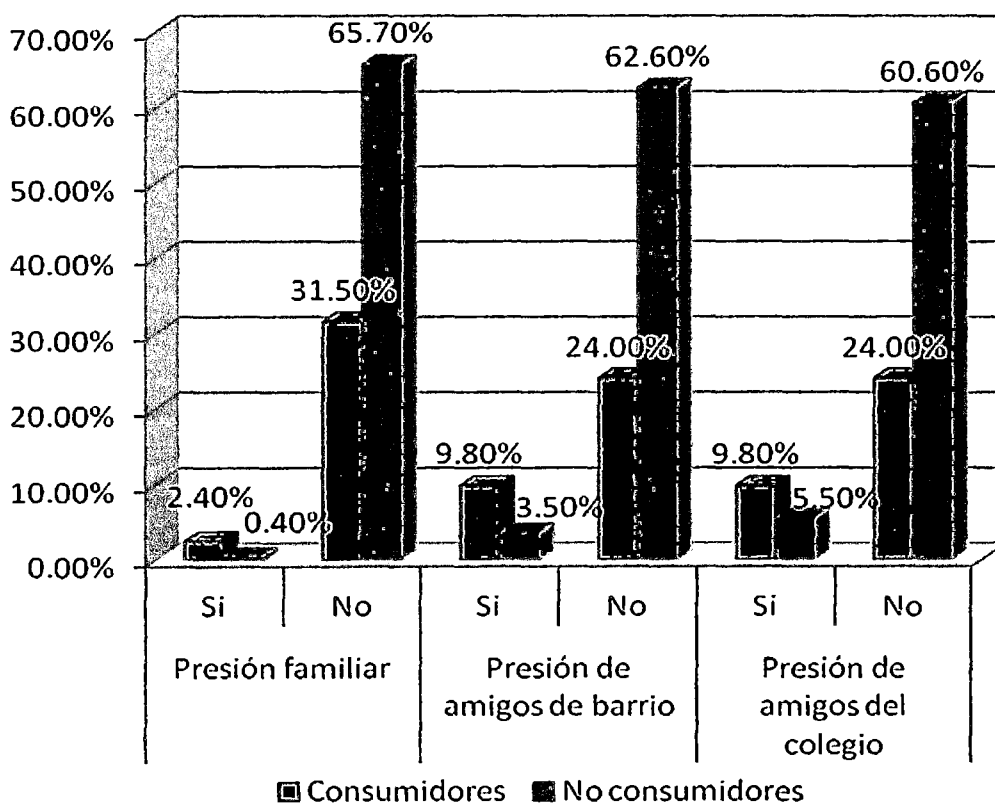
En el presente cuadro se aprecia que de los 247 adolescentes que refieren no haber sentido presión familiar para el consumo de bebidas alcohólicas, el 65,7% no son consumidores, mientras el 31,5% son consumidores. Asimismo de los 7 adolescentes que manifiestan haber sentido presión familiar para el consumo de bebidas alcohólicas, el 2,4% son consumidores y solo el 0,4% no lo son.

De los 220 adolescentes que no sintieron presión por parte de los amigos del barrio para el consumo de bebidas alcohólicas, el 62,6% no son consumidores mientras que el 24,0% consumen bebidas alcohólicas. De la misma manera de los 34 adolescentes que sintieron presión por los amigos del barrio, el 9,8% consumen bebidas alcohólicas y solo el 3,5% no las consumen.

De los 215 adolescentes que no sintieron presión por los amigos del colegio para el consumo de bebidas alcohólicas el 60,6% no son consumidores mientras que el 24,0% si lo son. Asimismo de los 39 adolescentes que sintieron presión por los amigos del colegio, el 9,8% consumen bebidas alcohólicas y solo el 5,5% no las consumen.

**GRAFICO N° 12**

**DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN  
RELACION A LA PRESION DEL ENTORNO DE LOS  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I. E. MODESTO BASADRE  
TACNA – 2012**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

## 4.2. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el primer objetivo específico acerca de identificar el consumo de bebidas alcohólicas, edad de inicio de consumo, edad de mayor prevalencia de consumo y frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012, se encontró lo siguiente:

En el cuadro N° 01 se aprecia que el 33,9% de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas. Este resultado se relaciona con el estudio de CHAMBILLA, L. (2011) en su tesis "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", en la que identificó que el 37,86% consumen drogas, siendo el alcohol (83,12%) la sustancia más consumida entre las drogas legales <sup>(6)</sup>. Asimismo se relaciona con el estudio de SALAZAR, E. (2004) en su tesis "Consumo de alcohol y drogas; factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima", en la que se determinó que la prevalencia de consumo de alcohol fue de 42,2% <sup>(8)</sup>. Por último, el resultado obtenido se relaciona con el estudio de VARGAS, P. (2001) en su tesis "Algunos factores psicosociales relacionados con los hábitos de alcoholismo en adolescentes escolares Moquegua, donde concluyó que el 50,15% de

los adolescentes consume bebidas alcohólicas <sup>(10)</sup>. Por lo expuesto se deduce que 1 de cada 3 adolescentes de la I.E. Modesto Basadre consumen bebidas alcohólicas, lo cual constituye un problema social que puede deberse múltiples factores que influyen en el adolescente principalmente por encontrarse en esta etapa de vida, la cual aumenta su vulnerabilidad.

En el cuadro N° 02 se observa que la mayoría (51,2%) de los adolescentes han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas entre los 13 y 14 años y el 30,2% lo inició antes de los 12 años, este resultado se relaciona con el estudio de DEVIDA (2009) en el III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria, el cual da a conocer que a nivel nacional, hombre y mujeres comienzan a consumir bebidas alcohólicas a partir de los 12 o 13 años de edad en promedio<sup>(5)</sup> lo que da cuenta de la gravedad del problema. Se concluye entonces que en la I.E. Modesto Basadre, un poco más de la mitad de adolescentes consumidores han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas entre los 13 y 14 años, asimismo la tercera parte de los adolescentes consumidores han iniciado su consumo antes de los 12 años.

El cuadro N° 03 muestra que el rango de edad de mayor prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas es el de 14 a 15 años con el

16,1% del total de adolescentes consumidores. Este resultado se puede comparar con el estudio de CONDORI, R. (2001) en su tesis "Consumo de bebidas alcohólicas y su relación con el rendimiento escolar en adolescentes Moquegua"; donde se obtuvo que las edades de mayor prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas es de 16 a 17 años con 34 y 38% respectivamente <sup>(9)</sup>, lo que significa que en la I.E. Modesto Basadre, la edad de mayor prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas es menor a la del estudio mencionado, lo que demuestra que mientras pasan los años, la edad de mayor prevalencia se hace cada vez menor.

En el cuadro N° 04 se evidencia que el 29,1% de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas menos de dos veces al mes, lo que significa que son bebedores ocasionales y el 3,1% lo hacen entre 3 a 6 veces por semana, convirtiéndolos en bebedores excesivos. Estos resultados se relacionan con el estudio de CONDORI, R. (2001) en su tesis "Consumo de bebidas alcohólicas y su relación con el rendimiento escolar en adolescentes Moquegua"; donde se concluyó que la frecuencia de consumo es de una o dos veces por mes con el 51%. <sup>(9)</sup>

El segundo objetivo busca determinar la influencia de los factores psicológicos en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012, en el cual se encontró lo siguiente:

En el cuadro N° 05 se observa el 33,9% de los adolescentes no consumidores de bebidas alcohólicas tiene un nivel elevado de autoestima, mientras que los adolescente consumidores representan un 15,4%; aun que se aprecia también que el 10,6% de los adolescentes que tienen un bajo nivel de autoestima no consumen bebidas alcohólicas y solo el 8,3% lo hace. Al análisis estadístico se obtiene un  $p\text{-valor}=0,272$  ( $p<0,05$ ) en la prueba Chi-cuadrado, este resultado significa que el factor psicológico autoestima no influye significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas. Este hallazgo se relaciona con el estudio de VARGAS, P. (2001) en su tesis "Algunos factores psicosociales relacionados con los hábitos de alcoholismo en adolescentes escolares Moquegua, concluyó que el factor psicológico autoestima no se relaciona con los hábitos de alcoholismo de los adolescentes escolares <sup>(10)</sup>. De esta información podemos deducir que los adolescentes con bajo nivel de autoestima pueden o no consumir bebidas alcohólicas, en cambio más de la mitad de los adolescentes con elevado nivel de autoestima no consume bebidas alcohólicas pudiendo deberse esto a la valoración

que se tienen como personas lo cual implica que fomenten su propio autocuidado.

En el cuadro N° 06 se observa que el 23,6% de los adolescentes con habilidad alta de toma de decisiones no consumen bebidas alcohólicas y solo el 11,8% las consume; aunque el 22,0% de los adolescentes con habilidad baja de toma de decisiones no consumen bebidas alcohólicas y el 10,2% si lo hace. Con el análisis estadístico se obtiene un p-valor= 0,797 ( $p < 0,05$ ), este resultado significa que el factor psicológico toma de decisiones no influye significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas; aun que se puede rescatar que dos tercios de los adolescentes con capacidad alta de toma de decisiones no consumen bebidas alcohólicas.

El cuadro N° 07 evidencia que los adolescentes que pertenecen a una familia nuclear (35,4%) no consumen bebidas alcohólicas y solo el 17,7% lo hace; asimismo los adolescentes que pertenecen a una neofamilia son consumidores de bebidas alcohólicas en su totalidad (1,2%). Al realizar el análisis estadístico se obtuvo un p-valor=0,094 ( $p < 0,05$ ) lo cual significa que el tipo de familia no influye significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Este resultado se relaciona con el estudio de VARGAS,

P. (2001) en su tesis "Algunos factores psicosociales relacionados con los hábitos de alcoholismo en adolescentes escolares Moquegua", concluyó que el factor social tipo de familia, no se relaciona con el consumo de alcohol por parte de los adolescentes <sup>(10)</sup>. Aunque se puede rescatar que dos tercios de los adolescentes que pertenecen a una familia nuclear no consumen bebidas alcohólicas pudiendo deberse a un buen modelo de los miembros de la familia, especialmente por estar presente la imagen paterna y materna al mismo tiempo; asimismo todos los adolescentes que pertenecen a una neofamilia consumen bebidas alcohólicas ya que en tal tipo de familia no se cuenta con ninguna imagen familiar y probablemente las otras personas que integran la familia no sean un buen modelo a seguir. Teniendo estos resultados se puede resaltar la importancia de una familia bien constituida (nuclear) para el desarrollo personal del adolescente, siempre y cuando cada uno de los miembros de ésta familia irradie un buen modelo a seguir.

En el cuadro N° 08 se observa que el 34,3% de los adolescentes que perciben una buena comunicación familiar, no consumen bebidas alcohólicas y solo el 12,2% las consumen; asimismo los adolescentes que mencionan una mala comunicación en su familia (2,0%) consumen bebidas alcohólicas mientras que el 1,6% no las consume.

Al realizar el análisis estadístico se obtiene un  $p$ -valor=0,036 ( $p<0,05$ ), lo que significa que la comunicación familiar influye en el consumo de bebidas alcohólicas. Este hallazgo se relaciona con el estudio de CHAMBILLA, L. (2011) en su tesis "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", donde identificó que la mala comunicación familiar es uno de los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes consumidores <sup>(6)</sup>. Con estos resultados se puede afirmar que la buena comunicación es fundamental para mantener una disciplina adecuada y estable con un sólido sistema de valores, además fomenta las buenas relaciones intrafamiliares y genera un clima de confianza donde padre e hijos interactúen, y donde no haya necesidad de ocultar ciertos pensamientos, sentimientos o conflictos por los cuales atraviesan los adolescentes. En cambio una mala comunicación familiar puede alejar a los hijos de sus padres, creándose un clima de riesgo en el cual los adolescentes se hacen aun más vulnerables de lo que son.

El cuadro N° 09 evidencia que el 54,3% de los adolescentes en cuyas familias rara vez existen discusiones no consumen bebidas alcohólicas, y solo el 20,5% las consumen. Asimismo el 3,5% de los

adolescentes en cuyas familias siempre existen discusiones son consumidores de bebidas alcohólicas mientras que solo el 1,6% no las consumen. Al análisis estadístico se obtiene un  $p$ -valor=0,000 ( $p<0,05$ ), lo que significa que las discusiones familiares influyen en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes. Este resultado confirma que las discusiones familiares, que son una forma de violencia intrafamiliar, son resultado de una mala relación y comunicación familiar y la percepción de estas situaciones por parte de los adolescentes los afectan seriamente llevándolos a tomar decisiones equivocadas y exponiéndolos al consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias psicoactivas. Y por el contrario, la mayoría de los adolescentes en cuyas familias rara vez existen discusiones no consumen bebidas alcohólicas pues se entiende que en estas familias existe buena relación entre sus miembros lo cual crea un factor protector para el adolescente.

En el cuadro N° 10 se observa que el 55,9% de adolescentes que no son víctimas de violencia intrafamiliar física no consumen bebidas alcohólicas y solo el 24,0% lo hace; asimismo el 49,2% de los adolescentes que no son víctimas de violencia intrafamiliar psicológica no consumen bebidas alcohólicas. Al análisis estadístico se obtiene un  $p$ -valor=0,009 ( $p<0,05$ ) para la violencia intrafamiliar física y un  $p$ -

valor=0.004 ( $p<0,05$ ), para la violencia intrafamiliar psicológica, lo cual confirma que la violencia intrafamiliar tanto física como psicológica influye en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Este resultado se relaciona con el estudio de CHAMBILLA, L. (2011) en su tesis "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", quien concluye que la violencia intrafamiliar (física, psicológica y sexual) constituyen un factor de riesgo para el consumo de drogas <sup>(6)</sup>. Asimismo se relaciona con el estudio de SALAZAR, E. (2004) en su tesis "Consumo de alcohol y drogas; factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima", quien encontró que uno de los factores psicosociales asociados es el abuso físico <sup>(8)</sup>. Según los resultados obtenidos y comparados podemos afirmar que la mayoría de los adolescentes que no reciben violencia intrafamiliar ni física ni psicológica, no consumen bebidas alcohólicas, lo que indica que mientras mejores sean las relaciones en la familia menor es el riesgo de exponer a los adolescentes a conductas negativas.

El cuadro N° 11 evidencia que los adolescentes con padres no consumidores es mayor en el grupo de no consumidores (21,7%) a diferencia de los consumidores (7,9%); los adolescentes con madres

no consumidoras es mayor en el grupo de no consumidores (40,9%) a diferencia de los consumidores (15,7%); los adolescentes con hermanos consumidores es mayor en el grupo de consumidores (13,8%) a diferencia de los no consumidores (9,1%) y los adolescentes con otros familiares no consumidores es mayor en el grupo de no consumidores (17,3%) a diferencia de los consumidores (4,3%). Al análisis estadístico se obtuvo un  $p$ -valor=0,076 ( $p < 0,05$ ) para el consumo del padre, un  $p$ -valor=0,014 ( $p < 0,05$ ) para el consumo de la madre, un  $p$ -valor=0,000 ( $p < 0,05$ ) para el consumo de los hermanos y un  $p$ -valor=0,009 ( $p < 0,05$ ) para el consumo de otros familiares, lo que significa que el consumo del padre no influye en el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes, pero el consumo de la madre, los hermanos y otros familiares si influyen en el consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes. Estos resultados se relacionan con el estudio de CHAMBILLA, L. (2011) en su tesis "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", quien identificó que uno de los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes es el de padres consumidores (37,45%) <sup>(6)</sup>. Se entiende entonces que la influencia de los padres sobre los hijos es directa y los adolescentes adquieren conductas que son observadas en sus

padres o demás miembros de su familia, como los hermanos donde se comprueba una significativa relación de influencia.

En el cuadro N° 12 se observa que el número de adolescentes que han sido presionados por su familia es mayor en el grupo de consumidores (2,4%) a diferencia de los no consumidores (0,4), el número de adolescentes que han sido presionados por sus amigos del barrio es mayor en el grupo de consumidores (9,85%) a diferencia de los no consumidores (3,5%) y el número de adolescentes que han sido presionados por sus amigos del colegio es mayor en el grupo de consumidores (9,8%) a diferencia de los no consumidores (5,5%). Al realizar el análisis estadístico se obtuvo un p-valor=0,007 ( $p<0,05$ ) para presión familiar, un p-valor=0,000 ( $p<0,05$ ) para presión de amigos del barrio y un p-valor=0,000 para presión de amigos del colegio, lo cual significa que la presión del entorno del adolescente (familia, amigos del barrio y amigos del colegio) influye en el consumo de bebidas alcohólicas. Estos resultados se relacionan con el estudio de CHAMBILLA, L. (2011) en su tesis "Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011", quien identificó que uno de los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes son: amigos consumidores (54,32%) <sup>(6)</sup>. Con este resultado se puede afirmar que

la presión del entorno del adolescente es uno de los factores de mayor influencia para el consumo de bebidas alcohólicas, se pudo comprobar que de la mayoría de los adolescentes que fueron presionados ya sea por su familia, por sus amigos del barrio o por sus amigos del colegio, consumen bebidas alcohólicas.

## **CONCLUSIONES**

De acuerdo al análisis realizado, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Los adolescentes de la Institución Educativa Modesto Basadre consumen bebidas alcohólicas (33,9%), el promedio de edad de inicio de consumo es entre los 13 y 14 años (51,2%) y el (30,2%) lo inició antes de los 12 años.
2. Los factores psicológicos baja autoestima (18,9%) y baja capacidad de toma de decisiones (32,3%) no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre.
3. Los factores sociales influyen significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del nivel secundario de la I. E. Modesto Basadre.

## **RÉCOMENDACIONES**

- Que la Institución Educativa elaboren programas de promoción de estilos de vida saludables y prevención del consumo de bebidas alcohólicas, tales programas deben ser de aplicación inmediata en la población escolar y adolescente.
- Involucrar a los padres de familia de los adolescentes en todas las actividades de los programas de promoción de estilos de vida saludables y prevención del consumo de bebidas alcohólicas a través de talleres y sesiones educativas que contribuyan en la educación y orientación de sus hijos.
- Que la Institución Educativa organice ferias y/o concursos a nivel de estudiantes donde éstos puedan expresar a través de dibujos, pancartas, gigantografías, creaciones literarias, poemas o canciones los daños que ocasiona el consumo de bebidas alcohólicas y la manera de prevenir dicho consumo.
- Fomentar las actividades recreativas saludables como el deporte, la danza y la música a través de concursos internos y externos entre las Instituciones Educativas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El Informe sobre la salud en el mundo 2001.salud mental: nuevos conocimientos, nuevas. [citada 2012 junio 05]. Disponible en: [http://www.who.int/whr/2001/en/whr01\\_es.pdf](http://www.who.int/whr/2001/en/whr01_es.pdf).
2. Organización mundial de la salud. Nota descriptiva N°349 Febrero de 2011. [citada 2012 junio 05]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/index.html>.
3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol (Novena sesión plenaria, 25 de mayo de 2005 – Comisión B, cuarto informe. [citada 2012 junio 15]. Disponible en: [http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf).
4. Organización Mundial de la Salud Alcohol y Salud Pública en las Américas, UN CASO PARA LA ACCIÓN. Novena sesión plenaria, 25 de mayo de 2005. [citada 2012 junio 5]. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/A&SP.pdf>.
5. CÉSAR MARTÍNEZ. Perú 21.pe. Domingo 17 de junio del 2012. Preocupante: a los 13 años se inicia el consumo de alcohol. [citada 2012 septiembre 10]. Disponible en: <http://peru21.pe/2012/06/17/actualidad/preocupante-13-anos-se-inicia-consumo-alcohol-2029128>.
6. CHAMBILLA, L. Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la Institución

Educativa "Mariscal Cáceres" distrito de Ciudad Nueva Tacna 2011. [trabajo para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2011.

7. DEVIDA III Estudio Nacional: Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2009. Resultados según dominios Regionales. Edita: Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas = DEVIDA. Lima - Perú, 2011. [citada 2012 septiembre 10]. Disponible en: [http://www.devida.gob.pe/images/documentacion/III\\_Estudio\\_Regionales\\_\\_Escolares\\_2009.pdf](http://www.devida.gob.pe/images/documentacion/III_Estudio_Regionales__Escolares_2009.pdf).
8. SALAZAR, E; UGARTE, M; VÁSQUEZ, L; LOAIZA, J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima.[tesis doctoral]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2004.
9. CONDORI, R. Consumo de bebidas alcohólicas y su relación con el rendimiento escolar en adolescentes Moquegua. [trabajo para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Moquegua. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2004.
10. VARGAS, P. Algunos factores psicosociales relacionados con los hábitos de alcoholismo en adolescentes escolares. [trabajo para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2001. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2001.

11. FREYRE, E. La salud del adolescente. Aspectos médicos y psicosociales. 2ª. Edición. Arequipa: editorial UNSA, 1997.
12. MINSA. Salud de las y los Adolescentes Peruanos, Ubicándolos y ubicándonos. Boletín informativo. Lima; 2011. [citada 2012 noviembre 10]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin\\_adolescentes/boletin01-2010.pdf](http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_adolescentes/boletin01-2010.pdf)
13. GONZÁLEZ, M. y colaboradores. El profesional de enfermería ante la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes. ¿Es eficaz nuestra intervención en el medio escolar?. *Rev. enferm. CyL Vol 1 - Nº 1 (2009)*. [citada 2012 noviembre 05]. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/articloe/view/11>
14. FRED, M. y colaboradores. Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista de Salud Pública. Print version ISSN 0124-0064. Rev. Salud pública vol.13 no.1 Bogotá Feb. 2011*. [citada 2012 septiembre 20]. Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-006420110001000008&lang=pt&lng=](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-006420110001000008&lang=pt&lng=).
15. Ministerio de sanidad y consumo. Drogas, realidades, mitos, efectos, tipos, riesgo, abuso, consumo, dependencia. España, 2009. [citada 2012

- septiembre 20]. Disponible en:  
<http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/guiaDrogas.pdf>.
16. DIEZ, J. El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social San Juan de Alicante 20 de junio de 1999. [citada 2012 septiembre 05]. Disponible en:  
<http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf>.
17. PERALTA, R. *Catholic.net*. Disponible en: [citada 2012 septiembre 10].  
 Disponible en:  
<http://es.catholic.net/imprimir/index.phtml?ts=6&ca=216&te=546&id=7825>.
18. PARI, D. Habilidades sociales y su relación con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Martorell Flores. [para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2011.
19. Ministerio de sanidad y consumo. Drogas, realidades, mitos, efectos, tipos, riesgo, abuso, consumo, dependencia. España, 2009. [citada 2012 septiembre 20]. Disponible en:  
<http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/guiaDrogas.pdf>.
20. JENSEN, J. *Adolescencia y adultez emergente. Un enfoque cultural*. 3ra. Edición. México: Editorial Pearson Educación, 2008.
21. BURNS, D. Interpretación de la escala de autoestima de Rosenberg. [citada 2012 octubre 10]. España, 2001. Disponible en:  
[http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lps/herrera\\_d\\_ma/apendiceH.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/herrera_d_ma/apendiceH.pdf).

22. MINSA. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Perú, 2005. [citada 2012 noviembre 10]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/17607253/Manual-de-Habilidades-Sociales-en-adolescentes-escolares>.
23. MALBERGIER, A. y colaboradores. El uso de sustancias en los problemas de la adolescencia y la familia. En Salud Pública. *Versión impresa* ISSN 0102-311X. Cad Salud Pública vol.28 no.4 Río de Janeiro 04 2012. [Citada 2012 septiembre 10]. Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2012000400007&lang=pt&tlng=](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2012000400007&lang=pt&tlng=).
24. Revista El Observador. N° 5 Edición especial. Diciembre 2009. [citada 2012 octubre 10]. Disponible en: [http://www.sename.cl/wsename/otros/observador5/el\\_observador\\_5.pdf](http://www.sename.cl/wsename/otros/observador5/el_observador_5.pdf).
25. MILIÁN, A. Violencia Intrafamiliar Mortal. Hospital Docente, Santa Clara, Villa Clara Rev Cub Hig y Epi (3)2002. [citada 2012 septiembre 10]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/hie/vol40\\_3\\_02/hig05302.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/hie/vol40_3_02/hig05302.htm).
26. CHAVEZ, F. Imposibilidad de hacer vida en común. España 2006. [citada 2012 septiembre 20]. Disponible en: [http://www.teleley.com/articulos/art\\_chavezg.pdf](http://www.teleley.com/articulos/art_chavezg.pdf).
27. MUSITU, G. y colaboradores. Adolescencia y alcohol: Buscando significados en la persona, la familia y la sociedad. Madrid, 2010. [citada

2012 septiembre 10]. Disponible en:

<http://www.uv.es/lisis/xavier/hablems.pdf>.

28. ACOSTA, L. y colaboradores. Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*.

*Print version* ISSN 0104-1169. Rev. Latino-Am.

*Enfermagem* vol.19 no.spe Ribeirão Preto May/June 2011. [Citada 2012

septiembre 20]. Disponible en:

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-)

[11692011000700015&lang=pt&tlng=.](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700015&lang=pt&tlng=)

# ANEXOS



## ANEXO N° 02

### CÁLCULO DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

p: Probabilidad de acierto o éxito

q: Probabilidad de desacierto o fracaso

e: Nivel de precisión

n: Tamaño de la muestra

Reemplazando los datos.

N=751      z=1,96      p=0,5      q=0,5      e= 0,05      n= ?

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) (751)}{(0,05)^2 (751-1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{140,1076}{0,8354}$$

$$n = 167,7132$$

$$n = 254,37694 \text{ adolescentes}$$

Entonces la muestra con que se trabajará es de 254 adolescentes.

### ANEXO N° 03

#### MUESTREO ALEATORIO ESTRATIFICADO

Distribución de la muestra mediante regla de tres simple

POR GRADOS

GRADO	POBLACIÓN	MUESTRA
1°	$(137 \times 254)/751$	46
2°	$(180 \times 254)/751$	61
3°	$(158 \times 254)/751$	53
4°	$(150 \times 254)/751$	51
5°	$(126 \times 254)/751$	43
<b>TOTAL</b>		<b>254</b>

POR SECCIONES

GRADO	SECCIONES							TOTAL
1° AÑO								
	A	B	C	D	E	F	G	
Población	$\frac{(19 \times 46)}{137}$	$\frac{(20 \times 46)}{137}$	$\frac{(21 \times 46)}{137}$	$\frac{(21 \times 46)}{137}$	$\frac{(20 \times 46)}{137}$	$\frac{(16 \times 46)}{137}$	$\frac{(20 \times 46)}{137}$	
Muestra	6	7	7	7	7	5	7	46
2° AÑO								
Población	$\frac{(24 \times 61)}{180}$	$\frac{(28 \times 61)}{180}$	$\frac{(26 \times 61)}{180}$	$\frac{(26 \times 61)}{180}$	$\frac{(25 \times 61)}{180}$	$\frac{(25 \times 61)}{180}$	$\frac{(26 \times 61)}{180}$	
Muestra	8	10	9	9	8	8	9	61
3° AÑO								
Población	$\frac{(22 \times 53)}{158}$	$\frac{(24 \times 53)}{158}$	$\frac{(25 \times 53)}{158}$	$\frac{(22 \times 53)}{158}$	$\frac{(24 \times 53)}{158}$	$\frac{(20 \times 53)}{158}$	$\frac{(21 \times 53)}{158}$	
Muestra	7	8	9	7	8	7	7	53
4° AÑO								
Población	$\frac{(23 \times 51)}{150}$	$\frac{(26 \times 51)}{150}$	$\frac{(26 \times 51)}{150}$	$\frac{(27 \times 51)}{150}$	$\frac{(22 \times 51)}{150}$	$\frac{(26 \times 51)}{150}$	--	
Muestra	8	9	9	9	7	9		51
5° AÑO								
Población	$\frac{(22 \times 43)}{126}$	$\frac{(20 \times 43)}{126}$	$\frac{(21 \times 43)}{126}$	$\frac{(20 \times 43)}{126}$	$\frac{(24 \times 43)}{126}$	$\frac{(19 \times 43)}{126}$	--	
Muestra	8	7	7	7	8	6		43



III. PARTE: IDENTIFICACION DE FACTORES SOCIALES

6. Con quienes vives en tu casa:

- Papá ( )
- Mamá ( )
- Hermanos ( )
- Tíos ( )
- Abuelos ( )
- Amigos y/o conocidos ( )

7. Consideras que la comunicación en tu familia es:

- Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )

8. ¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?

- Papá ( )
- Mamá ( )
- Papá y mamá ( )
- Todos los miembros ( )

9. ¿Suele haber discusiones en tu familia?

- Rara vez ( ) A menudo ( ) Siempre ( )

10. Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado:

- Físicamente Si ( ) No ( ) ¿Quién? .....
- Psicológicamente Si ( ) No ( ) ¿Quién? .....

11. ¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?

	Nunca	Rara vez	A menudo	Siempre
Papá				
Mamá				
Hermanos				
Otros familiares				

12. ¿Alguna vez te sentiste presionado por tu familia, tus amigos del barrio o del colegio para consumir bebidas alcohólicas?

- Familiares Si ( ) No ( )
- Amigos del barrio Si ( ) No ( )
- Amigos del colegio Si ( ) No ( )

13. Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:

- Las fiestas ( ) Las tiendas ( )
- El colegio ( ) La casa ( )
- Lo consiguen mis amigos ( )
- No consumo ( )

IV. PARTE: IDENTIFICACION DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

14. ¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?

- Si ( ) No ( )

15. ¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez? .....

16. ¿Con que frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?

- Nunca he consumido ( )
- Menos de 2 veces al mes ( )
- 1 a 2 veces a la semana ( )
- 3 a 6 veces a la semana ( )

17. Con que frecuencia consumes:

- Vino
- Cerveza
- Whisky
- Ron
- Pisco
- Otros: .....

18. Cuando consumes bebidas alcohólicas, ¿Cuánto sueles consumir?

- 1 a 3 vasos ( )
- 4 a 6 vasos ( )
- 7 a 9 vasos ( )
- Más de 10 vasos ( )

19. Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:

- En reuniones por cumpleaños ( )
- En mi casa (con la familia) ( )
- En discotecas, pubs, bares o conciertos ( )
- En el colegio ( )
- En parques, paseos, etc. ( )

20. ¿Por qué motivo sueles consumir bebidas alcohólicas?

- Para integrarme dentro de mi grupo de amigos ( )
- Para superar problemas familiares ( )
- Para superar problemas con mi enamorado/a. ( )
- Por curiosidad ( )
- Para buscar placer/ sentirme bien y divertirme ( )

Muchas gracias

## **ANEXO N° 05**

### **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**(ENCUESTA MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)**

#### **INSTRUCCIONES:**

La validación del instrumento tiene como objetivo el de recoger información útil de personas especializadas en el tema:

#### **INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. MODESTO BASADRE TACNA 2012**

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una abolición escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente.

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

### HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera Ud. Qué los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?.	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Qué el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. Qué las escalas de medición son pertinentes a los objetos materia de estudio?.	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse? ..... .....					

Firma del experto

## PROCEDIMIENTO

1. Se construye una tabla donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

N° de ítems	EXPERTOS				PROMEDIO
	A	B	C	D	
1	4	4	5	4	4,25
2	4	4	4	5	4,25
3	4	4	4	4	4
4	4	4	5	5	4,5
5	4	5	5	5	4,75
6	4	4	4	5	4,25
7	3	4	5	5	4,25
8	3	4	4	5	4
9	4	3	5	5	4,25

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_9)^2}$$

En este estudio: DPP = 2,03

3. Determinar la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero(0), con la ecuación.

Hallado con la fórmula:

$$D_{\max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots + (X_9 - 1)^2}$$

$$D_{\max} = 11,70$$

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem (5)

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

4. Con éste último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre si. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Adecuación total

C : Adecuación promedio

D : Escasa adecuación

E : Inadecuación

5. El punto DPP debe caer en las zonas A y B, en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

<b>A.</b>			
0,00	2,34		
<b>B.</b>			
2,34	4,68		
<b>C.</b>			
4,68	7,02		
<b>D.</b>			
7,02	9,36		
<b>E.</b>			
9,36	11,70		

En el caso nuestro, El valor DPP fue **2,03** cayendo en la zona "A" lo cual significa una **adecuación total** del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio.

**ANEXO N° 06**  
**ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD**

**Todas las variables**

**Resumen del procesamiento de los  
casos**

		N	%
Casos	Válidos	6	30,0
	Excluidos <sup>a</sup>	14	70,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de  
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.886	44

## ANEXO Nº 07

### CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

CARACTERÍSTICAS GENERALES	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>EDAD DEL ADOLESCENTE</b>		
12 a 13 años	74	29,1
14 a 15 años	110	43,3
16 a 17 años	70	27,6
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>SEXO DEL ADOLESCENTE</b>		
Femenino	122	48,0
Masculino	132	52,0
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>AÑO DE ESTUDIOS DEL ADOLESCENTE</b>		
Primero	46	18,1
Segundo	61	24,0
Tercero	53	20,9
Cuarto	51	20,1
Quinto	43	16,9
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecian las características generales de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre. Respecto a la edad, el 43,3% de los adolescentes tienen una edad comprendida entre los

14 a 15 años, el 29,1% tienen edad comprendida entre los 12 a 13 años y el 27,6% tienen edad comprendida entre los 16 a 17 años.

En el caso del sexo del adolescente, el 52,0% de adolescentes son de sexo masculino y el 48,0% son de sexo femenino.

En cuanto al año de estudios, el 18,1% representa a los adolescentes del primer año del nivel secundario, el 24,0% a los adolescentes del segundo año, el 20,9% representa a los adolescentes del tercer año, el 20,1% al de cuarto año y el 16,9% representa al quinto año del nivel secundario.

## ANEXO N° 08

### FAMILIARES QUE EJERCEN VIOLENCIA FISICA Y/O PSICOLOGICA EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE

TACNA – 2012

FAMILIARES QUE EJERCEN VIOLENCIA	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Violencia intrafamiliar física</b>		
Papa	20	39,2
Mama	17	33,4
Papa y mama	5	9,8
Hermanos	7	13,7
Otros familiares	2	3,9
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Violencia intrafamiliar psicológica</b>		
Papa	17	21,25
Mama	37	46,25
Papa y mama	12	15
Hermanos	8	10
Otros familiares	6	7,5
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que el 39,2% de los adolescentes son víctimas de violencia intrafamiliar física por parte de sus padres, seguida de la violencia intrafamiliar física ejercida por sus madres (33,4%). Respecto a la violencia intrafamiliar psicológica se aprecia que es ejercida mayormente por las madres de los adolescentes (46,25%) seguida por la de los padres (21,25%).

## ANEXO N° 09

### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA TOMA DE DECISIONES FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Papa	13	5,1	31	12,2	44	17,3	$\chi^2=5,063$ $p=0,167$ $p<0,05$
Mama	29	11,4	35	13,8	64	25,2	
Papa y Mama	31	12,2	70	27,6	101	39,8	
Todos los miembros	13	5,1	32	12,6	45	17,7	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que de los 101 adolescentes en cuyas familias las decisiones son tomadas por el padre y la madre, el 27,6% de los adolescentes no consumen bebidas alcohólicas y solo el 12,2% las consumen. Asimismo de los 45 adolescentes en cuyas familias las decisiones son tomadas por todos los miembros, el 12,6% de los adolescentes no consumen bebidas alcohólicas mientras que solo el 5,1% las consumen. Análisis estadístico:  $p$ -valor=0,167 ( $p<0,05$ ) no existe influencia.

## ANEXO N° 10

### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA FRECUENCIA DE CONSUMO DEL PADRE DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

FRECUENCIA DE CONSUMO DEL PADRE	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Nunca	20	7,9	55	21,7	75	29,5	$\chi^2=12,273$ $p=0,007$ $p<0,05$
Rara vez	51	20,1	102	40,2	153	60,2	
A menudo	14	5,5	7	2,8	21	8,3	
Siempre	1	0,4	4	1,6	5	2,0	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que de los 75 adolescentes cuyos padres nunca consumen bebidas alcohólicas, el 21,7% no son consumidores y solo el 7,9% consumen bebidas alcohólicas. Asimismo de los 21 adolescentes cuyos padres a menudo consumen bebidas alcohólicas, el 5,5% son consumidores mientras que el 2,8% no son consumidores. Al análisis estadístico  $p\text{-valor}=0,007$ , existe influencia entre la frecuencia de consumo del padre y el consumo del adolescente.

## ANEXO N° 11

### DISTRIBUCIÓN DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN RELACION A LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE LOS HERMANOS DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. MODESTO BASADRE TACNA – 2012

FRECUENCIA DE CONSUMO DE HERMANOS	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS				Total		Prueba Valor p
	Consumidores		No consumidores		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Nunca	51	20,1	145	57,1	196	77,2	$\chi^2=24,336$ $p=0,000$ $p<0,05$
Rara vez	24	9,4	18	7,1	42	16,5	
A menudo	8	3,1	4	1,6	12	4,7	
Siempre	3	1,2	1	0,4	4	1,6	
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>33,9</b>	<b>168</b>	<b>66,1</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

#### DESCRIPCIÓN:

En el presente cuadro se aprecia que de los 196 adolescentes cuyos hermanos nunca consumen bebidas alcohólicas, el 57,1% no son consumidores y solo el 20,1% lo son. Asimismo de los 4 adolescentes cuyos hermanos siempre consumen bebidas alcohólicas, el 1,2% son consumidores y solo el 0,4% no consumen bebidas alcohólicas. Al análisis estadístico  $p$ -valor=0,000, existe influencia entre la frecuencia de consumo de los hermanos y el consumo del adolescente.

**ANEXO N° 12**

**DISTRIBUCIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE LAS BEBIDAS**

**ALCOHOLICAS PARA LOS ADOLESCENTES**

**DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.**

**MODESTO BASADRE**

**TACNA – 2012**

<b>LUGAR DE OBTENCION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Las tiendas	28	32,6
El colegio	2	2,3
La casa	7	8,1
Las fiestas	22	25,6
Lo consiguen mis amigos	27	31,4
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

En el presente cuadro se aprecia que de los 86 adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas, el 32,6% refiere obtenerlas en las tiendas, el 31,4% refiere que son sus amigos quienes obtienen las bebidas alcohólicas, el 25,6% refiere obtenerlas en las fiestas, el 8,1% las obtiene en casa y el 2,3% manifiesta obtener las bebidas alcohólicas en el colegio.

**ANEXO N° 13**

**DISTRIBUCIÓN DEL TIPO DE BEBIDA ALCOHOLICA DE MAYOR**

**CONSUMO POR LOS ADOLESCENTES DEL**

**NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.**

**MODESTO BASADRE**

**TACNA – 2012**

<b>TIPO DE BEBIDA ALCOHOLICA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Vino	28	32,5
Cerveza	16	18,6
Whisky	3	3,5
Ron	9	10,5
Pisco	14	16,3
Otros	16	18,6
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

El presente cuadro muestra los tipos de bebidas alcohólicas de mayor consumo por los adolescentes; el vino es la bebida alcohólica de mayor consumo (32,5%); seguida de la cerveza (18,6%); el pisco (16,3%), el ron (10,5%) consumen y el whisky (3,5%); asimismo existe un 18,6% de adolescentes que refieren consumir otras bebidas alcohólicas.

**ANEXO N° 14**

**DISTRIBUCIÓN DE LA CANTIDAD DE CONSUMO DE BEBIDAS**

**ALCOHOLICAS POR LOS ADOLESCENTES DEL**

**NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.**

**MODESTO BASADRE**

**TACNA – 2012**

<b>CANTIDAD DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
1 a 3 vasos	58	67,4
4 a 6 vasos	9	10,5
7 a 9 vasos	3	3,5
Más de 10 vasos	16	18,6
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

El presente cuadro muestra la cantidad de consumo de bebidas alcohólicas (por ocasión de consumo) por los 86 adolescentes consumidores, el 67,4% de los adolescentes consumen de 1 a 3 vasos en cada ocasión de consumo, el 18,6% consume más de 10 vasos por ocasión de consumo, el 10,5% de los adolescentes consume de 4 a 6 vasos por ocasión de consumo y el 3,5% consume de 7 a 9 vasos en cada ocasión de consumo.

**ANEXO N° 15**

**DISTRIBUCIÓN DEL LUGAR DE CONSUMO DE BEBIDAS**

**ALCOHOLICAS POR LOS ADOLESCENTES DEL**

**NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.**

**MODESTO BASADRE**

**TACNA – 2012**

<b>LUGAR DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Reuniones por cumpleaños	39	45,3
Su casa (con la familia)	11	12,8
Discotecas, pubs, bares o conciertos	23	26,7
El colegio	4	4,7
Parques, paseos, etc	9	10,5
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

El presente cuadro muestra el lugar de consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes, el 45,3% refiere consumir bebidas alcohólicas en reuniones por cumpleaños, el 26,7% las consume en discotecas, pubs, bares o conciertos; el 12,8% consume bebidas alcohólicas en su casa con su familia, el 10,5% las consume en parques o paseos y el 4,7% lo hace en el colegio.

**ANEXO N° 16**

**DISTRIBUCIÓN DEL MOTIVO DE CONSUMO DE BEBIDAS**

**ALCOHÓLICAS POR LOS ADOLESCENTES DEL**

**NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E.**

**MODESTO BASADRE**

**TACNA – 2012**

<b>MOTIVO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
Para integrarme dentro de mi grupo de amigos	13	15,1
Para superar problemas familiares	8	9,3
Para superar problemas con mi enamorada/o	11	12,8
Por curiosidad	28	32,6
Para buscar placer, sentirme bien y divertirme mas	26	30,2
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012

**DESCRIPCIÓN:**

El presente cuadro muestra los principales motivos de consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes, el 32,6% refiere consumirlas por curiosidad, el 30,2% lo hace por buscar placer, sentirse bien y divertirse más; el 15,1% consume bebidas alcohólicas para integrarse a su grupo de amigos, el 12,8% las consume para superar problemas con su enamorada/o y el 9,3% las consume para superar problemas familiares.