

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES
EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. SANTÍSIMA
NIÑA MARÍA - 2017

TESIS

Presentada por:

Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO
DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO
DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017

TESIS

Presentada Por:

Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA


Aprobado por Unanimidad ante el siguiente jurado



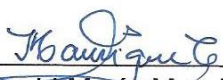
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova
PRESIDENTA



Mgr. Jenny Mendoza Rosado
SECRETARIA



Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario
VOCAL



Dra. Ingrid María Manrique Tejada
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, Plutarco Calisaya y Yolanda Sumi, por su apoyo incondicional, por el gran amor que siempre me dieron y por el sacrificio que hicieron durante toda mi formación profesional.

A mis hermanos, Richard, Ángela y Arnold, por su apoyo y comprensión, por sus constantes palabras de ánimo para no desmayar en el camino.

A mi esposo Alex y mis hijas, Daira y Samantha por haber sido mi motivación y fuerza de perseverancia para mi formación profesional.

A mi tía Gladys por ser una madre más para mi, por su apoyo incondicional y desmedido, por guiarme, escucharme y aconsejarme siempre que la necesite.

Bach. Calisaya Sumi, Milagros Guadalupe

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por concederme la fuerza y por hacerme saber que el que persevera triunfa ahora y siempre.

Al Director, a la plana de docentes y alumnos de la I. E. “Santísima Niña María”, por la disponibilidad de tiempo y apoyo durante la ejecución del presente trabajo.

A la Dra. Ingrid Manrique Tejada por el asesoramiento, paciencia, tolerancia y apoyo incondicional para la elaboración, ejecución y consolidación de este trabajo.

A mis docentes, por haber contribuido en mi formación profesional; inculcándome siempre el amor a la Enfermería.

Bach. Calisaya Sumi, Milagros Guadalupe

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN.....	xi

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos	3
1.4. Justificación.....	4
1.5. Hipótesis.....	5
1.6. Operacionalización de las variables.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.....	11
2.2. Base teórica	16
2.2.1 Teoría general y/o de enfermería.....	16
2.2.2 Mapa conceptual.....	23
2.2.3 Variables de estudio.....	24
2.3. Definición conceptual de términos.....	47

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Enfoque de la investigación	49
3.2. Tipo de la Investigación.....	49
3.3. Método de investigación.....	49
3.4. Población	50
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	50
3.5. Muestra.....	51
3.6. Unidad de análisis	51
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	51
3.8. Procedimiento de recolección de datos.....	57

	Pág.
3.9. Validez y confiabilidad.....	58
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	59
3.11. Consideraciones éticas	60
3.11.1. Principio de autonomía.....	60
3.11.2. Consentimiento informado.....	61
3.11.3. Confidencialidad de datos.....	61
3.11.4. Principio de beneficencia	61
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus Destinatarios.....	61
3.11.6. Protección de grupos vulnerables.....	62
3.11.7. Principio de justicia.....	62
3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación.....	62
3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	62

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. Presentación de los resultados en tablas y descripción.....	64
4.2. Prueba de hipótesis	94
4.3. Discusión de resultados.....	101

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	113
5.2. recomendaciones.....	115

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01 Factores psicológicos en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	65
TABLA N° 02 Factores sociales en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	68
TABLA N° 03 Factores sociales según miembros de la familia que consumen alcohol en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	79
TABLA N° 04 Características del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” - 2017	84
TABLA N° 05 Relación entre los factores psicológicos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	94
TABLA N° 06 Relación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	96
TABLA N° 07 Relación entre el factor social según miembros de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	99

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01 - A Factores psicológicos según nivel de autoestima en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	66
GRÁFICO N° 01 - B Factores psicológicos según el nivel de toma de decisiones en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	67
GRÁFICO N° 02 - A Factores sociales según estructura familiar en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	70
GRÁFICO N° 02 - B Factores sociales según tipo de comunicación familiar en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	71
GRÁFICO N° 02 - C Factores sociales según violencia física en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	72
GRÁFICO N° 02 - D Factores sociales según violencia psicológica en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	73
GRÁFICO N° 02 - E Factores sociales según violencia sexual en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	74

	Pág.
GRÁFICO N° 02 – F	75
Factores sociales según presión del entorno familiar en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 02 - G	76
Factores sociales según presión del entorno amigos del barrio en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 02 - H	77
Factores sociales según presión del entorno amigas del colegio en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 02 - I	78
Factor social según la disponibilidad de la bebida alcohólica en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 03 - A	81
Factores sociales según miembros de la familia que consumen alcohol raras veces en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E.. “Santísima Niña María” – 2017	
GRÁFICO N° 03 - B	82
Factores sociales según miembros de la familia que consumen alcohol a menudo en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 03 - C	83
Factores sociales según miembros de la familia que consumen alcohol siempre en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	

	Pág.
GRÁFICO N° 04 - A	87
Características según consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 04 - B	88
Características según edad que se inició el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017	
GRÁFICO N° 04 - C	89
Características según frecuencia en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 04 - D	90
Características según tipo de bebida alcohólica que consumen en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 04 - E	91
Características según cantidad de consumo de alcohol en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	
GRÁFICO N° 04 - F	92
Características según lugar de consumo de alcohol en adolescentes de 5to año de secundaria de la i.e. “Santísima Niña María” – 2017	
GRÁFICO N° 04 - G	93
Características según motivo de consumo de alcohol en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” – 2017.	

RESUMEN

Este estudio tiene como *Objetivo* determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundario de la I.E. Santísima Niña María – 2017, *Metodología*, es un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo - transversal. La muestra estuvo conformada por 87 adolescentes de 5to año de secundaria, e instrumento aplicado cuestionario con sus respectivas consideraciones éticas; *Resultados*, se logró identificar los Factores psicológicos, la mayoría de adolescentes tiene un nivel de autoestima media de (87,4%) y la mitad tiene un nivel promedio en toma de decisiones (53,6%), que no influirían en el consumo de bebidas alcohólicas. Factores sociales que influyen en el consumo son: estructura familiar (52,9%), comunicación familiar (63,2%) y la presión del entorno: amigos del colegio (48,3%) disponibilidad del consumo, lo consiguen los amigos (33,3%). Características de consumo: edad de inicio de consumo; 15 años a más (35,6%); frecuencia del consumo, 1 a 2 veces al mes (66,7%), tipos de bebidas, más de 2 tipos (24,1%); según la cantidad, 1 a 3 vasos (44,8%); lugar de consumo, reuniones por cumpleaños (28,7%); motivo de consumo, por curiosidad (27,6%).

Palabras clave: Factores Psicosociales, Consumo de Bebidas Alcohólicas

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the influence of psychosocial factors in the consumption of alcoholic beverages in adolescents in the 5th year of high school in the I.E. Santísima Niña María - 2017, Methodology, is a study of quantitative approach, descriptive type - transversal method. The sample consisted of 87 adolescents from the 5th year of high school, and an applied questionnaire instrument with their respective ethical considerations; Results, it was possible to identify the psychological factors, the majority of adolescents have an average self-esteem level of (87,4%) and half have an average level of decision making (53,6%), which would not influence consumption of alcoholic beverages. Social factors that influence consumption are: family structure (52,9%), family communication (63,2%) and the pressure of the environment: friends of the school (48,3%) availability of consumption, friends get it (33,3%). Consumption characteristics: age of beginning of consumption; 15 years to more (35,6%); frequency of consumption, 1 to 2 times a month (66,7%), types of beverages, more than 2 types (24,1%); according to the amount, 1 to 3 glasses (44,8%); place of consumption, meetings by birthdays (28,7%); reason for consumption, out of curiosity (27,6%).

Keywords: Psychosocial Factors, Consumption of Alcoholic Beverages

INTRODUCCIÓN

El consumo de bebidas alcohólicas afecta a hombres y mujeres del mundo entero; es por eso que este estudio de investigación tiene como objetivo de determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Santísima Niña María.

El consumo de bebidas alcohólicas para el adolescente es un riesgo, por ser una etapa difícil en la vida de cada ser humano, siendo principalmente y de gran influencia la familia, los amigos, profesores y el entorno social de cada adolescente, esta etapa es ideal para adoptar hábitos y actitudes que pueden ser perjudiciales, especialmente el consumo de bebidas alcohólicas, por su fácil acceso y a otras sustancias nocivas.

La presente investigación consta de los siguientes capítulos

En el Capítulo I, Planteamiento del Problema, se hace referencia a la Descripción y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis, Operacionalización de variables.

En el Capítulo II, Marco teórico, se desarrolla los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y definición conceptual de términos.

En el Capítulo III, Metodología, se plantea el tipo y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección

de datos, y procesamiento para la recolección de datos, con validez y confiabilidad, según consideraciones éticas.

En el Capítulo IV, de los Resultados y Discusión de los datos, obtenidos de la investigación, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

En el Capítulo V, Contiene las conclusiones y recomendaciones a la cual se llegan al finalizar la investigación.

Finalmente, se presentó el índice tentativo de la Tesis, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los factores psicológicos que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes provienen del entorno familiar, el colegio, los amigos, los medios de comunicación, la publicidad, el entorno sociocultural, los cambios propios de la adolescencia, entre otros; estos “factores psicosociales” son los que aparentan tener mayor influencia en el consumo de tal sustancia.

Frente a esta situación, la Organización Mundial de la Salud – OMS, informa que el uso nocivo del alcohol causa cada año 2,5 millones de muertes, y una proporción considerable de ellas corresponde a personas jóvenes.

La Organización Panamericana de la Salud – OPS, informa que en América se consume más alcohol que en el resto del mundo. En particular, en los últimos cinco años han aumentado los episodios de consumo excesivo, pasando de una tasa del 4,6% al 13,0% en el caso de las mujeres y del 17,9% al 29,4% en el de los varones.

En el Perú la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) 2013 confirman que la edad promedio de

iniciación es 13 años, la edad de inicio más baja de consumo se ubica en los 8 años.

En Tacna la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) 2013 refiere que existe un 7% de la población escolar que tiene problemas con la ingesta de alcohol. Los colegios ubicados en el casco urbano son los que fueron catalogados como de alto riesgo debido a la proximidad a zonas donde se realiza la venta indiscriminada de bebidas alcohólicas a todo público.

En tal sentido se ha observado que, en nuestra ciudad, ha ido aumentando los de casos de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes mujeres, en etapa escolar. A través de los medios de comunicación nos refieren que se ha encontrado a estudiantes en estado etílico en horario de clases, expuestas a situaciones de riesgo, lo que ocasiona la inasistencia a su centro de estudios, afectando su rendimiento académico, su crecimiento y desarrollo, siendo las posibles causas: la baja autoestima, bullying, curiosidad, presión del grupo de amigos y el entorno familiar, etc.

Al respecto Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) refiere que existe un alto nivel de consumo de bebidas alcohólicas en los distritos de Gregorio Albarracín, Ciudad Nueva y en los Centros Poblado de Leguía, Bolognesi y Natividad. Sin embargo, nos preguntamos si en los colegios del cercado se está presentando el consumo de bebidas alcohólicas de la misma manera y teniendo de referencia que es más frecuente mujeres.

Es en tal sentido que se decide realizar el presente estudio en la I.E. Santísima Niña María, que alberga estudiantes mujeres,

únicamente en los niveles primario y secundario, considerando también que está ubicada en zonas cercanas a discotecas, pubs, bares y parques donde se ha observado a grupos de adolescentes consumiendo bebidas alcohólicas durante la tarde y noche, con uniforme de colegio.

Por lo expuesto anteriormente, es que se decide realizar esta investigación, con el propósito de conocer la situación real y actual del consumo de bebida alcohólicas en adolescentes mujeres en una Institucion Educativa del centro de nuestra ciudad para poder actuar de forma temprana y oportuna con las adolescentes y así poder reducir los riesgos que esto conllevaría de propagarse más el consumo de alcohol y perjudicando la salud.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” de Tacna – 2017?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. General

Determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. “Santísima Niña María” de Tacna – 2017.

1.3.2. Específicos

- Identificar los factores psicológicos en adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. “Santísima Niña María”
- Identificar los factores sociales en adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. “Santísima Niña María”
- Describir las características del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. “Santísima Niña María”
- Establecer la influencia de los factores psicosociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundario de la I.E. “Santísima Niña María”

1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio de investigación “Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María”, tiene como finalidad determinar la relación del consumo de bebidas alcohólicas y los factores psicosociales, y así mismo poder identificar las características o circunstancias que incrementan la probabilidad de que se inicie la conducta de consumo en bebidas alcohólicas en adolescentes mujeres.

En la actualidad el consumo de bebidas alcohólicas por adolescentes mujeres se viene incrementando y siendo la institución educativa femenil donde se pueden estar presentando casos de mayor riesgo.

Este problema demanda de la intervención del profesional de enfermería por ser un tema de actualidad y que afecta a un grupo vulnerable de nuestra sociedad, para ello el presente estudio servirá para elaborar una propuesta de intervención, de acciones específicas en el consumo de bebidas alcohólicas que prevengan tal situación de riesgo, para la prevención y/o control del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.

Las adolescentes que se inician en el consumo de alcohol a temprana edad están más expuestas a diferentes situaciones de riesgo, desconociendo muchas veces las consecuencias que estas pueden traer, 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, pérdida de la memoria que influye en la capacidad de concentración.

La presente investigación beneficiara a la Institución Educativa, al MINSA en su paquete de atención integral del escolar y el adolescente y en la estrategia de salud mental y cultura de paz, al profesional de enfermería y a toda la población adolescente ya que permitirá identificar y reducir las situaciones de riesgo que se puedan estar presentando.

1.5. HIPÓTESIS

HA. Existen factores psicosociales que influyen significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. "Santísima Niña María" Tacna 2017.

H0: No existen factores psicosociales que influyen significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. "Santísima Niña María" Tacna 2017.

1.6. VARIABLE DE ESTUDIO

1.6.1. Variable independiente:

Los factores psicosociales.

1.6.2. Variable dependiente:

El consumo de bebidas alcohólicas

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INDICADORES	NIVEL DE MEDICION
Variable Independiente: Factores psicosociales en adolescentes	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. (1)	FACTORES PSICOLÓGICOS	Autoestima	ITEM 1 ITEM 2 ITEM 3 ITEM 4 ITEM 5 ITEM 6 ITEM 7 ITEM 8 ITEM 9 ITEM 10	Escala autoestima Rosenberg - Autoestima elevada (40-30 puntos) - Autoestima media (29-26 puntos) - Autoestima Baja (Menos de 25 puntos)	Ordina
			Toma de decisiones	ITEM 1 ITEM 2 ITEM 3 ITEM 4 ITEM 5 ITEM 6 ITEM 7 ITEM 8 ITEM 9	Toma de decisiones - Alto (34 a 45 puntos) - Promedio (33 – 30 puntos) - Bajo (29 a 00 puntos)	Ordinal
			Estructura Familiar	ITEM 1	- Extensa - Nuclear - Monoparental - Neofamiliar	Ordinal

		FACTORES SOCIALES	Comunicación Familiar	ITEM 2	<ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 	Nominal
				ITEM 3	<ul style="list-style-type: none"> - Papá - Mamá - Ambos - Todos los miembros 	Nominal
			Violencia intrafamiliar	ITEM 4	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - A menudo - A veces - Nunca 	Nominal
			Violencia Intrafamiliar: (Psicológica) (Física) (Sexual)	ITEM 5	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Nominal
					<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Nominal
					<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Nominal
			Familiares que Consumen Alcohol	ITEM 6	<ul style="list-style-type: none"> - Padre - Madre - Hermanos - Otros familiares 	Nominal
			Presión Del Entorno	ITEM 7	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Nominal
Disponibilidad de consumo	ITEM 8	<ul style="list-style-type: none"> - Tiendas - Colegio - Casa - Fiestas - Amigos 				

Variable Dependiente: Consumo de bebidas alcohólicas	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. El consumo de alcohol es una consecuencia de la problemática social y personal que puede vivir la persona.(2)	CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMIDOR	Ingesta De Alcohol	ITEM 1	- Si - No	Nominal
			Edad De Inicio	ITEM 2	- 15 a más - 14 a 13 - Antes de 12	Nominal
			Frecuencia	ITEM 3	- Bebedor nulo - Bebedor excepcional u ocasional - Bebedor habitual - Bebedor excesivo	Nominal
			Tipo De Bebidas Alcohólicas	ITEM 4	- Vino - Cerveza - Whisky - Ron - Pisco - Otros	Nominal
			Cantidad	ITEM 5	- Más de 10 vasos - 7 a 9 vasos - 4 a 6 vasos - 1 a 3 vasos	Nominal
			Lugares	ITEM 6	- Reuniones, cumpleaños - En mi casa (con la familia) - En discotecas, pubs, bares,	Nominal

					<ul style="list-style-type: none"> - Conciertos - Colegio - Parques, paseos, etc. 	
			Motivos	ITEM 7	<ul style="list-style-type: none"> - 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 DEL ESTUDIO

De acuerdo a la revisión bibliográfica realizada por la investigadora, se presenta los resultados de investigaciones que son más relevantes para el objetivo investigado en el presente estudio.

Borbor, B. Y Chavez, J (3), realizaron la investigación "*Factores socio-culturales que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 18 años. Colegio fiscal La Libertad. 2012 – 2013 Ecuador.* con el *Objetivo* Identificar los factores socio-culturales que influyen en el consumo de alcohol de adolescentes. *Metodología*, utilizada fue la encuesta. Estudio de tipo descriptivo, en una población conformada por 160 adolescentes. *Conclusión*: Que el 46% si tiene familiares que consumen alcohol que por lo general son los tíos, Y con relación al factor cultural el 42% prefieren tomar bebidas alcohólicas en casa, el 34% en discotecas y el 24% en bares, además que otros chicos solo prefieren tomar en reuniones, fiestas, momentos que lo ameriten.

Álvarez, A., Alonso M. Y Guidorizzi A. (4) realizaron el presente estudio titulado "*Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes*" *México 2008.* *Objetivo*: Identificar el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes. *Metodología*: Se realizó un estudio transversal descriptivo

prospectivo, *Conclusiones*: 38,5% de los adolescentes tenía 17 años, el sexo que predominó fue el femenino 56,0%, con respecto al consumo de alcohol 80,7% se clasificó sin riesgo, 13,8% empiezan a tener problemas y 3,7% presentan riesgo elevado; de igual manera 94,5% presentan autoestima elevada, 5,5% presentan autoestima media y no se presentó la autoestima baja.

Ávila M., (5), en su estudio *“Factores personales y psicosociales de los adolescentes en el consumo de alcohol en H. Matamoros, Tamaulipas” en México – 2012*. Se planteó como *Objetivo*: determinar la relación y efecto de algunos factores personales y psicosociales con el consumo de alcohol en adolescentes que estudian preparatoria de la frontera norte de México; *Metodología*, realizando una investigación descriptiva correlacional; la muestra fue 419 adolescentes; cuyo instrumento fue un cuestionario. *Conclusión*: que el 32,5% de los adolescentes tienen baja autoestima y consumen alcohol de forma dañina, el 42,1% tienen mediana capacidad de toma de decisiones y un 17% consumo de alcohol sensato; y el 25,4% tienen alta autoestima y alta capacidad de toma de decisiones y presentan un consumo habitual.

Comisión Nacional Para El Desarrollo y Vida Sin Drogas – DEVIDA (6). En su IV informe ejecutivo *“Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria” Perú 2012*. *Objetivo* conocer la magnitud, características y factores asociados al consumo de drogas en estudiantes de educación secundaria residentes en ciudades de 30 mil y más habitantes a nivel nacional y regional, *Metodología* con una investigación

cuantitativa, diseño transversal. La muestra fue probabilística, bietápica y estratificada (48,025 estudiantes de 1ero a 5to de secundaria). *Conclusión:* que Tacna, Lima Provincias, Arequipa, La Libertad, Cusco y Callao son regiones que registran prevalencias de consumo de drogas más altas que Lima Metropolitana.

Flores J. (7) con su estudio *“Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una pública y una privada” (2015) Lima.* *Objetivo,* Determinar y comparar los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos Instituciones Educativas, una Pública y una Privada de la Provincia de Lima Metropolitana en el año 2015. *Metodología,* La investigación es de tipo cuantitativa. El universo estuvo conformada por estudiantes de 1º, 2º y 3º grado de secundaria, la muestra estuvo distribuida en 81 estudiantes del colegio privado y 82 estudiantes del colegio público. *Conclusión:* Hay diferencia de proporciones respecto al consumo de bebidas alcohólicas y en los factores educativos entre la institución educativa pública y la institución educativa privada.

Chañi C. y Delgado M. (8) La presente investigación titulada *“Factores psicosociales y consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán-Jacobo Hunter, Arequipa 2015”* tuvo como *Objetivo,* determinar los factores psicosociales que se relacionan al consumo de bebidas alcohólicas. *Metodología,* es un estudio de investigación de tipo descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal. con una muestra de 169 estudiantes de la I.E. Juan

Pablo Vizcardo y Guzmán-Jacobo Hunter. *Conclusión*, de los resultados obtenidos se encuentra que los factores psicosociales que tienen una relación estadísticamente significativa con el consumo de bebidas alcohólicas son la edad, autoestima, funcionalidad familiar y presión del entorno.

Fernández D. Y Toledo J. (9) Realizaron la presente investigación titulada “*Autoestima relacionado con consumo de alcohol en adolescentes del colegio Jorge Basadre Grohmann Arequipa – 2016*”, Con el *Objetivo* identificar la autoestima y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Jorge Basadre Grohmann de la ciudad de Arequipa en el año 2016. La *Metodología*, tipo correlacional simple, bivariado, de corte transversal, muestra de 110 estudiantes adolescentes. *Conclusiones*: existe relación significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Jorge Basadre Grohmann.

Chambilla, L. (10), Con su estudio titulado “*Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la I.E. “Mariscal Cáceres” Tacna (2011)* . El *Objetivo* de la investigación fue determinar la relación entre el consumo de drogas y los factores de riesgo en adolescentes de la institución educativa "Mariscal Cáceres"; *Metodología* mediante un estudio de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal aplicado a una muestra probabilística de 243 adolescentes. *Conclusión*: 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.

Vargas L. (11), realizó el trabajo de investigación titulada “*Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre*”, (2012), *Objetivo*, 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, *Metodología*, estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, con una muestra de 254 adolescentes. *Conclusión*: Los factores psicológicos, no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas, de los factores sociales que influyen en el consumo son: mala comunicación familiar violencia intrafamiliar, el consumo de familiares: mamá, hermanos y otros familiares y la presión del entorno: familiares, amigos.

Enríquez A. (12), Con su estudio titulado “*Factores sociales que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la I.E. Fortunato Zora Carvajal Tacna – 2013*”; El *Objetivo*, establecer la influencia entre sus dos variables. *Metodología*, de tipo descriptivo de corte transversal, la población de estudio es el universo de 160 estudiantes, *Conclusiones*: Los factores sociales: la familia (30,62%), ocupación de los padres (23,75%), medios de comunicación (20%), grado de instrucción de los padres (13,75%) y presión de grupo (11,87%). El consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes es del 79,37% y el 20,62% de los estudiantes no consumen. Donde la influencia de los factores sociales en el consumo de bebidas alcohólicas en los

estudiantes es estadísticamente significativa. ($\chi^2 = 2,115$, $p = 0,001 < 0,05$, $gl = 4$).

Segura J. (13) realizó el presente trabajo de investigación titulado “*Factores sociales que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de I.E. Ramón Copaja Tarata- Tacna 2016*”. *Objetivo* establecer la influencia de los factores sociales en el consumo de bebidas alcohólicas, *Metodología*, Es un estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, corte transversal; población total de 91 estudiantes. *Resultados*, indican tipo de familia 3,3%, grado de instrucción del padre 13,2%, ocupación de la madre 13,2%, comunicación familiar 18,7%, alcoholismo familiar 22%. Estudiantes que si consumen alcohol 35,2% y los que no consumen 64,8%. En *Conclusión* existe influencia estadísticamente significativa de los factores sociales en el consumo de bebidas alcohólicas con un Chi cuadrado ($P < 0,05$).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL - DOROTHY E. JOHNSON

La teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson se refiere a una meta paradigma ya que estudia un conjunto de teorías; persona, salud, cuidado y entorno (14).

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología.

Según su modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas fueron adaptadas de la Teoría de Sistemas. Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (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. Son siete: Dependencia, Alimentación, Eliminación, Sexual, Agresividad, Realización y afiliación. El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad y problemas de salud.

La intervención de enfermería sólo se ve implicada cuando se produce una ruptura en el equilibrio del sistema. Un estado de desequilibrio o inestabilidad da por resultado la necesidad de acciones de enfermería, y las acciones de enfermería apropiadas son responsables del mantenimiento o restablecimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema de comportamiento.

Enfermería no tiene una función definida en cuanto al mantenimiento o promoción de la salud. Enfermería es una fuerza reguladora externa que actúa para preservar la organización e integración del comportamiento del paciente en un nivel óptimo bajo condiciones en las cuales el comportamiento constituye una amenaza para la salud física o social, o en las que se encuentra una enfermedad.

El Proceso de Enfermería, propuesto excluye el Diagnostico de Enfermería y la valoración incluye sólo los datos sobre los subsistemas de ingestión, eliminación y sexual ésta limitada valoración deja lagunas

en información necesaria para hacer un registro completo de Enfermería. (15).

SUBSISTEMAS DE LA PERSONA SEGÚN D. JHONSON

- **Subsistema de afiliación:** Constituye la base de toda organización social (Johnson). "La intimidad la inclusión social y la formación y la fijación de un vínculo social fuerte". Proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte. Es probablemente el más importante, asegura la supervivencia y la seguridad (16).
- **Subsistema de dependencia:** Promueve una conducta de ayuda que también requiere un cuidado (Johnson). "La aprobación, la atención o reconocimiento físico y la asistencia". 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. Promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca (16).
- **Subsistema de ingestión:** "Trata sobre cuando, como, que, cuanto y en qué condiciones comemos" (Johnson). "Se hace hincapié en el significado y la estructura de los eventos sociales que rodean a la ocasión en que la comida se come". Tiene que ver con cómo, cuándo, qué y cuanto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente

relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos. Tiene que ver con cuándo, cómo, qué, cuánto y en qué condiciones nos alimentamos. Cumple así la amplia función de satisfacer el apetito (16).

- **Subsistema de eliminación:** “Trata sobre cuando, como y en qué condiciones eliminamos” (Johnson). "Las culturas humanas han definido diferentes comportamientos socialmente aceptables para la excreción de los residuos, pero la existencia de un patrón sigue siendo diferente de cultura a cultura". 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. Tiene que ver con cuándo, cómo y en qué condiciones se produce la eliminación, considera aspectos biológicos, sociales y fisiológicos (16).
- **Subsistema sexual:** Tiene una doble función: la procreación y el placer. Este subsistema incluye el cortejo y el apareamiento, pero no se limita a ellos. (Johnson). "El factor biológico y social, afecta el comportamiento en el subsistema 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. Obedece a la doble función de la procreación y la gratificación (16).
- **Subsistema de realización:** Intenta manipular el entorno. Su función consiste en controlar o dominar algún aspecto de la identidad o del entorno para alcanzar un estándar de calidad (Johnson). "Provoca conductas que tratan de controlar el entorno, logro intelectual física

creativa mecánica y habilidades sociales son algunas de las áreas que Johnson reconoce ". Su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales. Este subsistema trata de manipular el entorno, controla y domina un aspecto propio o del mundo circundante hasta alcanzar cierto grado de superación (16).

- **Subsistema de agresión/protección:** La función de este subsistema es la protección y la preservación (Johnson). "Se refiere a los comportamientos relacionados con la protección y la auto-preservación Johnson ve subsistema agresivo como la que genera una respuesta defensiva de la persona cuando la vida o territorio se ve amenazada ". 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. Consiste en proteger y conservar (16).

METAPARADIGMAS DESARROLLADOS EN LA TEORIA

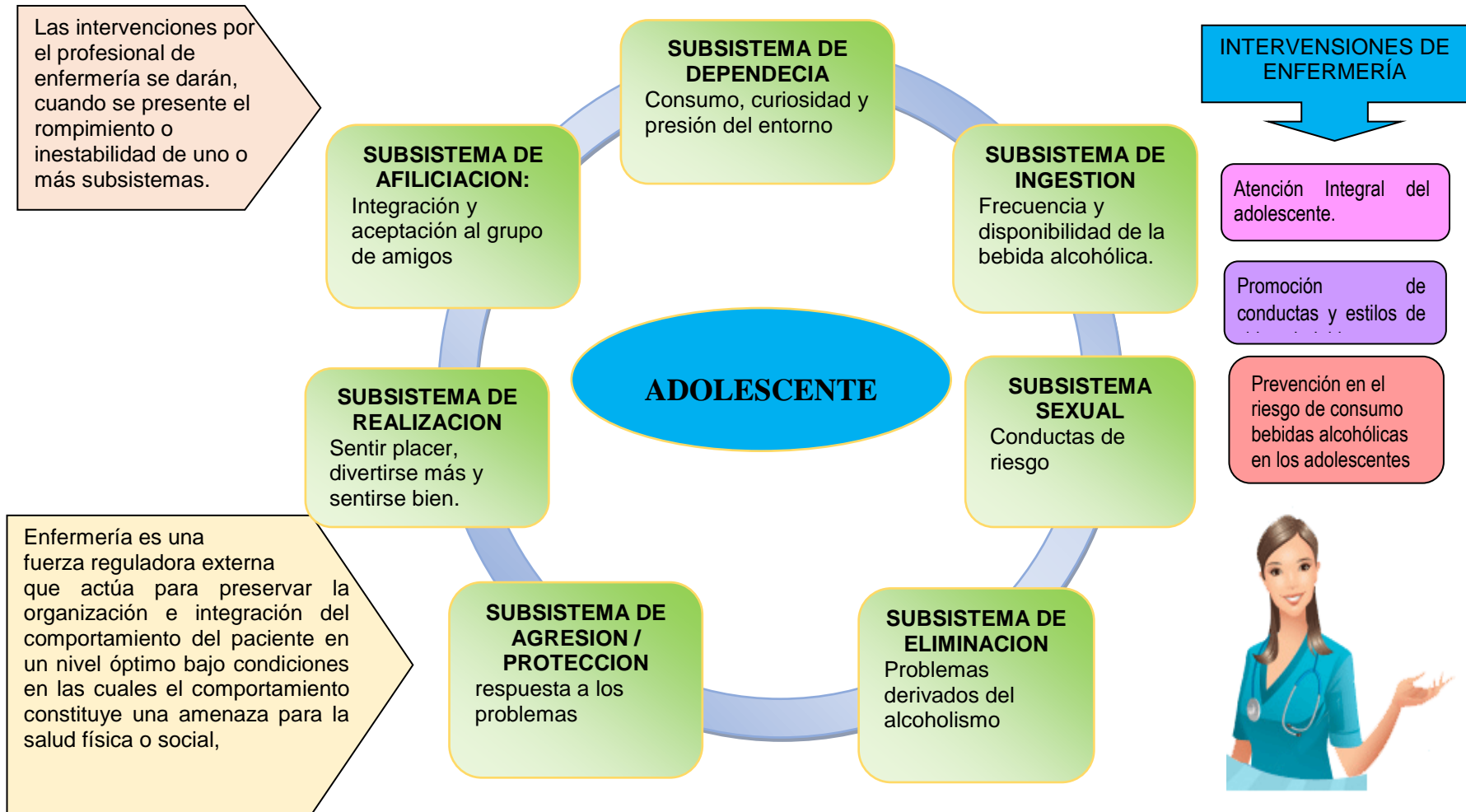
- **PERSONA:** Johnson (1980) considera que la persona es un sistema conductual con unos modos de actuación pautados, repetitivos y determinados que la vinculan con el entorno. La concepción de la persona es básicamente motivacional. Esta visión se apoya claramente en la aceptación de Johnson de las teorías etológicas, que sugieren que factores biológicos e innatos influyen en el modelado y la motivación de la conducta. También admitió que la experiencia previa, el aprendizaje y los estímulos físicos y sociales influyen en la conducta.

El equilibrio es fundamental para el funcionamiento efectivo y eficaz de la persona. El equilibrio se desarrolla y se mantiene en el(los) subsistema(s) o en el sistema como un todo (14).

- **CUIDADO O ENFERMERÍA:** La enfermería, según Johnson, es una fuerza externa que actúa para preservar la organización y la integración de la conducta del paciente hasta un nivel óptimo utilizando mecanismos reguladores o de control temporales o proporcionando recursos cuando el paciente sufre estrés o un desequilibrio del sistema conductual (14).
- **SALUD:** Johnson considera que la salud es un estado dinámico difícil de alcanzar, que está influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. La salud se manifiesta por medio de la organización, la interacción, la interdependencia y la integración de los subsistemas del sistema conductual. Los resultados del equilibrio del sistema conductual son los siguientes: a) se necesita un consumo mínimo de energía (implica que hay más energía para mantener la salud, o en caso de enfermedad, que hay energía para los procesos biológicos que deben recuperarse); b) la supervivencia biológica y social continuada está asegurada, y c) se consigue cierto grado de satisfacción personal (14).
- **ENTORNO:** En la teoría de Johnson, el entorno está formado por todos los factores que no son parte del sistema conductual del individuo, pero que influyen en él. El sistema conductual “determina y limita la interacción entre la persona y su entorno y establece la relación de la persona con los objetos, fenómenos y situaciones del entorno”. Cuando

tiene lugar un desequilibrio del sistema conductual, la enfermera puede tener que convertirse en una reguladora temporal del entorno y suministrar los requisitos funcionales a la persona, para que esta pueda adaptarse a los factores estresantes (14).

MAPA CONCEPTUAL DEL MODELO DE SISTEMA CONDUCTUAL DE DOROTY JOHNSON ENFOCADO A LA INFLUENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN NADOLESCENTES



Elaborado por: Bach. Calisaya M.

2.2.2 VARIABLE DE ESTUDIO

Factores Psicosociales

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) (1).

A. Factores psicológicos: Definido como las características propias del estado emocional que presenta el adolescente.

- Autoestima

La adolescencia es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima; es la etapa en la que la persona necesita hacerse con una firme IDENTIDAD, es decir, saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia un futuro. Durante la adolescencia se manifiestan ciertos cambios a nivel socio-afectivo, físico y cognoscitivo, se desarrollan además la capacidad de reflexionar y pensar sobre uno/a mismo/a y de aceptar una nueva imagen corporal. Al hacerlo, el o la adolescente se formula una serie de preguntas sobre sí mismo, por ejemplo "¿soy atractivo?" "¿soy inteligente?" "¿soy aceptado por mis compañeros?" Gradualmente empieza a separar lo que cree que es verdad sobre sí mismo/a de lo que considera erróneo y a formularse sus propios conceptos sobre su persona (17).

Cuanto mayor sea la aceptación que se siente, tanto en la familia como en los/as compañeros/as, mayores serán las posibilidades de éxito. En la adolescencia tanto el grupo familiar, el de la escuela, los amigos, los medios de comunicación contribuyen a moldear la autoestima. Pero en esta etapa se conjugan otros elementos, pues durante la adolescencia la autoestima tiende a debilitarse. Una buena dosis de autoestima es uno de los recursos más valiosos de que puede disponer un adolescente (17).

Un adolescente con autoestima aprende más eficazmente, desarrolla relaciones mucho más gratas, está más capacitado para aprovechar las oportunidades que se le presenten, para trabajar productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor conciencia del rumbo que sigue. Y lo que es más, si el adolescente termina esta etapa de su vida con una autoestima fuerte y bien desarrollada podrá entrar en la vida adulta con buena parte de los cimientos necesarios para llevar una existencia productiva y satisfactoria (17).

Niveles de autoestima

En los 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 (18).

- **Autoestima elevada:** Una revisión sumaria de la literatura sugiere que la autoestima es una noción muy útil para lograr diferenciaciones relevantes entre los individuos. Las personas de autoestima elevada han sido ya descritas como defensivas, capaces de emplear mecanismos represivos para evitar que sus aspectos negativos puedan reconocerse. También se les ha visto como dueños de muy mala memoria cuando se trata de recordar los fracasos, pero no cuando se trata de rememorar los éxitos.

También se les ha identificado como personas que suelen estimar sus ejecuciones mucho más positivamente de lo que realmente son. Las actitudes y expectativas características de los individuos de autoestima alta dan lugar a una mayor independencia social y, supuestamente, originan índices de creatividad más elevados. Ello significaría un estilo caracterológico más asertivo, al mismo tiempo que señalaría una capacidad de acción social más vigorosa.

Tales individuos serían mucho más participantes que oyentes en discusiones grupales, tendrían menos problemas en la formación de amistades, y expresarían sus opiniones aun teniendo la certeza de anticipar reacciones hostiles. Y como son individuos que lucen menos complicados en el contexto personal, presentarían sus ideas y opiniones en forma directa, al mismo tiempo que examinarían los contextos individuales foráneos con mayor objetividad y realismo.

- **Autoestima media:** El individuo que presenta una autoestima media se caracteriza por disponer de un grado aceptable de confianza en sí mismo. Sin embargo, la misma puede disminuir de un momento a otro, como producto de la opinión del resto. Es decir, esta clase de personas se presentan seguros frente a los demás aunque internamente no lo son. De esta manera, su actitud oscila entre momentos de autoestima elevada (como consecuencia del apoyo externo) y períodos de baja autoestima (producto de alguna crítica).

Este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones ésta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior están sufriendo. Aquellos que posean ésta forma de ser viven de una forma relativamente dependientes de los demás, es decir, si ven que el resto les apoya en alguna acción su autoestima crecerá, pero, por el contrario, cualquier error que alguien le eche en cara servirá para que su confianza caiga un poco.

Estos vaivenes no muy acusados en los que se ven este tipo de personas pueden controlarse con un poco de racionalidad a la hora de enfrentarse a los retos, sobre todo los retos profesionales

- **Autoestima baja:** Las personas de baja autoestima, además de evidenciar una autovaloración negativa, suelen juzgar menos favorablemente sus ejecuciones aun cuando sean

objetivamente comparables a las de los demás. También se ha dicho que una autoestima baja produce violencia. Que la gente cuya autoestima es baja tratará de alcanzar niveles más altos por medios violentos, dominando agresivamente a otros.

Pero, al mismo tiempo, suele afirmarse justamente lo contrario: lo que se conecta a la violencia es, precisamente, la autoestima alta, combinada con amenazas al ego. Cuando los puntos de vista favorables sobre nosotros mismos son cuestionados, impugnados, burlados o retados, la respuesta normal debe ser agresión contra la fuente amenazante. Y esto debe ser especialmente cierto si se trata de personas que poseen un punto de vista positivo, pero no realista sobre sí mismos.

Interpretación de la escala de Autoestima de Rosenberg

El cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

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) (18).

Los rangos para determinar el nivel de autoestima son:

- De 40 a 30 puntos: **Autoestima Elevada**, considerada como un nivel de autoestima normal.
- De 29 a 26 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 (11).

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(11).

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 las bebidas alcohólicas(11).

Para evaluar la habilidad de toma de decisiones en los adolescentes se usara la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales del MINSA (19) de donde se extrajeron los nueve ítems relacionados al tema. (Muy bajo, bajo, promedio bajo, promedio, promedio alto, alto y muy alto) a 3 categorías mocionadas a continuación:

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

B. Factores sociales: Se refiere a los parámetros que afectan los elementos de los sistemas políticos, económicos, sociales y culturales del entorno.

Entre los factores sociales se encuentran:

- **Estructura familiar:** Desde el punto de vista sociocultural, se categoriza la familia en (20):
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.

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 (21).

- 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 (22).

Según el abuso que se utilice podemos clasificarla.

Violencia física: El victimario utiliza el miedo y la agresión, de modo que paraliza a su víctima y le genera un daño corporal, ya sea con golpes u objetos, tanto encontrados en el lugar o traídos especialmente. En la mayoría de los casos de violencia intrafamiliar, los padres de familia son aquellos responsables de propiciar este tipo de abuso y, aunque son los menos, también se han observado casos en los que es la mujer la que golpea a sus hijos y a sus maridos. Algunos

expertos han destacado que el maltrato físico está estrictamente relacionado al maltrato emocional o psicológico.

Violencia sexual: Se destacan los casos en los que el victimario exige a la víctima (privándola de su libertad) a tener relaciones sexuales o algún contacto de esta índole, sin el consentimiento de la otra parte. Por lo general, el agresor tiene como objetivo ofender y dominar a la otra persona.

Violencia Psicológica: Lastima las emociones; es decir, mediante humillaciones, insultos, amenazas y/o prohibiciones, el victimario hiere a un miembro de su familia. Esto genera en la víctima una sensación de inseguridad que se refleja directamente en la autoestima, tanto como en quien la sufre en carne propia, como en aquellos que presencian este tipo de violencia. El agresor suele manipular emocionalmente a las víctimas, queriéndose mostrar como protector para luego seguir procediendo de manera violenta (23).

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 (24).

- **Consumo de bebidas alcohólicas 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 el consumo de alcohol en el hogar es uno de los factores que aumenta las expectativas de consumo por parte de los adolescentes (25).

Según Laespada y Elzo 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 (25).

- **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 etéreo.

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 destrozarse 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 (26).

- 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 (25).

2.2.3 Consumo de bebidas alcohólicas

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 (27).

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 (28).

El consumo de bebidas alcohólicas presenta las siguientes fases: (29)

- **Primera Etapa:** Pre-alcohólica:
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; y 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 continua 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 y en especial por los adolescentes.

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 (30).

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:
(30).

- Hipertensión arterial, alteraciones del sueño, gastritis, agresividad, ulcera 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.

a) El inicio del 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 (2013) 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 (31).

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.

b) Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas

El Dr. J. Marconi propone una clasificación del consumo de bebidas según la frecuencia (32).

- **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

c) Lugar del consumo de bebidas alcohólicas

El alcohol es consumido por estudiantes debido a su fácil acceso y poderosa publicidad, advirtió el director general del Hospital Hermilio Valdizán, Francisco Bravo Alva, esto explica que muchos de los escolares puedan consumir alcohol a cualquier hora y cualquier día sin importar que día u hora sea, puesto que hay total flexibilidad para vender alcohol a un menores de edad y ello se ve en las famosas fiestas semáforo

de los escolares, donde dan riendas sueltas a sus impulsos ocasionados por el consumo de alcohol.

Es tan importante saber cada cuanto se consume alcohol, porque no será lo mismo consumir todos los días, o un fin de semana o una vez al mes, la frecuencia es importante para catalogar cada cuando consume alcohol (9).

d) Tipo de bebidas alcohólicas

Desde tiempos muy remotos el hombre aprendió a fermentar granos y jugos para obtener una sustancia que le provocaba un estado especial. Existen reportes escritos del uso de cerveza, vinos y otras bebidas alcohólicas que datan desde 3000 años antes de Cristo (33).

Los consumidores de alcohol disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas, cerveza, vino, whisky, brandi, pisco, cañazo, y otros; que de una u otra forma toda ellas pueden producir adicción (9).

e) 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 (10).

- **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**

Aún 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, más seguridad en uno mismo, etc.) y se extiende al consumo de alcohol.

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

Son aquellos adolescentes que toman para divertirse y encarar mejor la noche. Haciendo alusión a que no se divierten de la misma manera habiendo tomado alcohol, que como no haber tomado, que el alcohol le saca el lado tímido.

- **Cantidad de consumo**

La organización mundial para la salud (OMS) Para medir la intensidad de consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebidas estándar que contiene entre 12 y 14 gramos de alcohol. El consumo de riesgo, lo describe como el consumo regular de 20 y 40 g diarios de alcohol y el consumo perjudicial, más de 40g diarios en mujeres. (34). De acuerdo al Instituto Nacional sobre Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIAAA por su sigla en inglés), un episodio de abuso corresponde a la ingesta de alcohol en mujeres de 9 a 17 años, 3 tragos que equivaldría a 60g de alcohol (35).

ROL DE LA ENFERMERA FRENTE A LA ATENCION DEL ADOLESCENTE.

La Organización Mundial de la Salud (2005), define la adolescencia como “La etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años”. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad.

Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. Es importante que en cualquier abordaje e intervención que se realice con la población adolescente se tome en cuenta cada factor que influye en sus características individuales como de grupo, es por esto, que el acercamiento de la Enfermería con él y la adolescente debe hacerse de una manera integral tomando en cuenta, no solo los aspectos biológicos, sino todos aquellos elementos que influyen directamente en el pensamiento y estilo de vida del y la adolescente como es la familia, redes de apoyo, aspectos psicosociales, alimentación, sexualidad, oportunidades que le pueda ofrecer la comunidad en la que se desarrolla, accesibilidad a servicios básicos y servicios de salud, entre otros determinantes sociales que son ejes fundamentales en el desarrollo físico, psicológico y social del y la adolescente.

Por lo tanto, la Enfermería como ciencia y disciplina debe expandir su campo de acción más allá de lo clínico y hospitalario, es importante que se enfoque y proyecte hacia la comunidad, para que se pueda identificar de una manera más anticipada a los problemas de salud y así abordar con efectividad dichos problemas por medio de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, creando acciones enfocadas a hábitos, conductas y cuidados que no sólo recuperen la salud del adolescente de manera específica, si no que supongan el mantenimiento de un ambiente comunitario seguro y saludable para todos y todas sus integrantes, teniendo en cuenta los determinantes sociales de cada

población y su influencia en cada grupo etáreo, en este caso, los y las adolescentes (36).

El presente trabajo supone la intervención de Enfermería en la comunidad, como ente protagónico en el abordaje integral de la población adolescente de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María, tomando en cuenta como ejes transversales: relaciones interpersonales y factores sociales y psicológicos que puedan influir en la adolescencia, dicha intervención permitirá desde el punto de vista de Enfermería abordar y satisfacer las necesidades en salud que pueda presentar esta etapa de vida.

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS:

- **Adolescencia:** Está constituida por las y los adolescentes cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días. Conlleva numerosos cambios en la persona a nivel físico, psicológico y social (37).

- **Factores sociales:** Es la relaciones entre la persona y su medio ambiente. está relacionada con los valores individuales de la persona y con los valores colectivos dominantes en el medio social, además de estar influenciada por las condiciones múltiples e interdependientes, así como: las condiciones económicas, sociales, culturales, ambientales y políticas (38).

- **Factores psicológicos:** Es el estudio científico de cómo los pensamientos, sentimientos y comportamientos de las personas, son influenciados por la presencia real, imaginada o implicada de otras personas (39).
- **Consumo de alcohol:** Es la ingesta de cualquier sustancia alcohólica psicoactiva como la cerveza, vino o licor fuerte que predispone a un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud. (Comité de expertos OMS). (27).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación reunió las condiciones metodológicas de una investigación con enfoque cuantitativo.

3.2. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación de acuerdo con las características de la investigación es descriptiva, por que describe los hechos tal y como son observados, es una investigación transversal según el tiempo en que ocurren los hechos, una investigación prospectiva, porque se estudia en un tiempo determinado a la muestra de la investigación; de diseño correlacional por que estudia la relación entre la variable independiente: factores psicosociales y la variable dependiente: el consumo de bebidas alcohólicas todo eso según los criterios del autor Hernández, Fernández y Baptista; es una investigación no experimental porque se aplicó las encuestas elaboradas a las adolescentes con fines investigativos.

3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación demostró un método deductivo y inductivo, para desarrollarse con total normalidad

3.4. POBLACIÓN

La población para el presente estudio estuvo conformada por 450 estudiantes adolescentes del nivel secundario de la I.E. “Santísima Niña María” matriculados en el año académico 2017.

3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión

La población sujeta de estudio fue constituida por aquellos adolescentes que cumplen con los siguientes criterios.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la Institución Educativa “Santísima Niña María” 5to A, 5to B y 5to C de secundaria.
- Estudiantes que oscilen entre los 15 a 17 años.
- Estudiantes matriculados en el año 2017.
- Estudiantes que se encuentren en el horario de clases.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de la Institución Educativa “Santísima Niña María” que no se encuentren en los días de aplicación de cuestionarios.
- Estudiantes que se encuentren con algún impedimento físico o mental, para no poder desarrollar el instrumento de evaluación para esta investigación.
- Estudiantes que no deseen participar en el presente estudio.
- Estudiantes con matrícula irregular, alumnos retirados o trasladados a otros Centros Educativos.
- Estudiantes mayores de 18 años.

3.5. MUESTRA

3.5.1. Tamaño de muestra

El tipo de muestra fue no probabilístico estratificado - siendo 87 estudiantes adolescentes, de las secciones de Quinto A,B y C.

3.5.2. Muestreo o selección de la muestra

Es de muestreo no probabilístico por conveniencia puesto que las secciones a encuestar fueron designadas por un miembro de la institución, que está a cargo de los estudiantes en mención.

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis estuvo compuesta netamente por las adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María.

3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó para la recolección de información en el presente estudio fue la encuesta y como instrumento el cuestionario.

El cuestionario que se utilizó consta de cuatro partes (Ver anexo N°01)

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, 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:

- Más de 34 puntos: ALTO
- De 30 a 33 puntos: PROMEDIO
- Menos de 29 puntos: BAJO

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° 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 y 08) como la estructura familiar, la comunicación familiar, la toma de decisiones familiares, la violencia intrafamiliar física, psicológica y sexual, 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° 01): Permitió 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° 02): 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° 03): 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° 04 y 05): Permitió la identificación de las discusiones familiares y el tipo de violencia intrafamiliar ejercida hacia el adolescente, ya sea física o psicológica. El ítems N° 04 recogió la apreciación personal del adolescente acerca de la frecuencia de discusiones en su familia. Muestra cuatro alternativas:

- Rara vez
- A menudo
- Siempre
- Nunca

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

El **ítems N° 05** consta de tres 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, psicológica o sexualmente si la respuesta previa afirmaba ser víctima de violencia intrafamiliar.

Consumo de bebidas alcohólicas por miembros de la familia (Ítems N° 06): Este ítems 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 sus ítems cuyas respuestas son de tipo Likert con 4 alternativas que se responden desde “Rara vez” hasta “Siempre”.

Presión del entorno (Ítems N° 07): 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° 08): 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° 01, 02, 03, 04, 05, 06 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° 01 es de respuesta dicotómica, el ítems N°02 es de respuesta abierta y los demás ítems contienen múltiples alternativas de las cuales el adolescente marcó la que más lo identifica.

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Luego de realizar la validación de instrumentos se procedió a solicitar la carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG-TACNA, para solicitar la autorización a la Institución Educativa “Santísima Niña María”, para poder aplicar el instrumento.

- Se coordinó con el Director y los docentes de la Institución Educativa, simultáneamente se informó sobre los objetivos y fines de estudio.
- Se solicitó la participación de los adolescentes mediante el consentimiento informado, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. (Ver Anexo N° 02)
- La encuesta a los adolescentes se realizó durante las mañanas en horario de clases, debido a la facilidad que brindó el Director de la Institución Educativa “Santísima Niña María”, donde se les dio una previa explicación del objeto de estudio y la conservación de confidencialidad de los datos solicitados.
- Durante el día se aplicaron un promedio de 10 cuestionarios, debido a que se realizaba en horarios del área de Tutoría.

3.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez: (Ver Anexo N°03)

- **Validez de contenido:** Los instrumentos miden adecuadamente las principales dimensiones de la variable en cuestión, mostrando un dominio específico del contenido que precede.

En el cuestionario aplicado utilizado para identificar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas, se puede apreciar que según el juicio de los cinco expertos estadísticamente nos indica que la prueba binomial (0.04375) es significativa

- **Validez de criterio:** Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente.

Del cuestionario, se puede deducir que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta, ya que fue aplicado por los 11 items necesarios para cualificar el nivel de criterio que presentaba demostró tener buen puntaje, el cuestionario utilizada para identificar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas demostró un puntaje de 0.89 (Ver Anexo N° 04).

- **Validez de constructo:** El instrumento establece y especifica la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. Según la prueba de KMO Y Bartlett, indica que el instrumento un 0,6, por lo consiguiente, tiene una regular adecuación muestral (Ver Anexo N° 05)
- **Confiabilidad:** Se realizó la confiabilidad a 18 adolescentes de la I.E. Francisco Antonio de Zela; de las diferentes secciones al azar , de las cuales con previo consentimiento y confidencialidad se logró aplicar a esta pequeña muestra como parte de la Prueba Piloto de la presente investigación.

De los cuales se obtuvo el siguiente resultado, según el coeficiente de Alfa de Cronbach indica que ambos cuestionarios muestran una confiabilidad buena.

3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Al culminar la recolección de datos, se procedió a ordenar y codificar los datos para elaborar la base de datos mediante el programa estadístico SPSS (The Package Sattistical For The Social Sciencies) donde previamente fueron elaboradas la tabla de códigos y tabla matriz.

Los resultados finalmente fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos, para su análisis e interpretación correspondiente.

Para obtener la relación entre el conocimiento con las actitudes de los estudiantes, se aplicó la prueba de significación estadística: Chi-cuadrado (χ^2).

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este trabajo se llevará a cabo cumpliendo con todos los principios éticos en cuanto a la no maleficencia, teniendo en cuenta los riesgos y beneficios que pueda acarrear el presente estudio para los estudiantes, por lo que se realizará solamente con el consentimiento informado del mismo, también se cumplirá con la protección y confidencialidad a que tiene derecho cada persona, así como la comunicación de los resultados obtenidos en el trabajo.

3.11.1. Principio de autonomía

Con la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada adolescente de la I.E., voluntariamente ellas habrían aceptado participar de la respectiva investigación.

3.11.2. Consentimiento informado

En la investigación se contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos

investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

3.11.3. Confiabilidad de datos

Se indicó a las adolescentes que se guardaría reserva sobre la información obtenida por parte de ellas, por lo cual se explicó que el cuestionario sería anónimo, protegiendo la información brindada por las adolescentes.

3.11.4. Principio de beneficencia

Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios.

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva no solo en las adolescentes de la I.E. Santísima Niña María, donde se fomentara cambios y comportamientos en los estilos de vida.

3.11.6. Protección de grupos vulnerables

El presente trabajo de investigación demostró que las adolescentes de la I.E. son un grupo vulnerable por

los factores sociales a los que están expuestas y que influyen en su conducta diaria, Es por ello que se tomó durante la investigación la anonimidad de cada adolescente con el fin de proteger dichos derechos que se les atribuye a pesar de la edad.

3.11.7. Principio de justicia

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas.

Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados.

3.11.8. La selección de seres humanos sin discriminación

Cuando se aplicó el respectivo cuestionario a las adolescentes no se discriminó a nadie ni por su edad, enfermedad, raza, religión, todo se realizó en forma justa y equitativa.

3.11.9. Los beneficios serán para los individuos los conocimientos para a sociedad.

La presente investigación brindó resultados que dieron a relucir la situación actual sobre el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la I.E. Santísima Niña María dando como consecuencia la prevalencia y el incremento de tal situación; es por

ello que se debe tomar como prioridad dar a conocer a la sociedad, para tomar mayores medidas preventivas promocionales con respecto a esta realidad.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSION DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACION DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

**FACTORES PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES DE 5TO
AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA
NIÑA MARÍA" – 2017**

Nivel de autoestima	N°	%
Bajo	11	11,3
Medio	76	87,4
Elevada	0	0,0
Toma de decisiones	N°	%
Bajo	2	2,1
Promedio	52	53,6
Alto	33	34,0
Total	87	100.0%

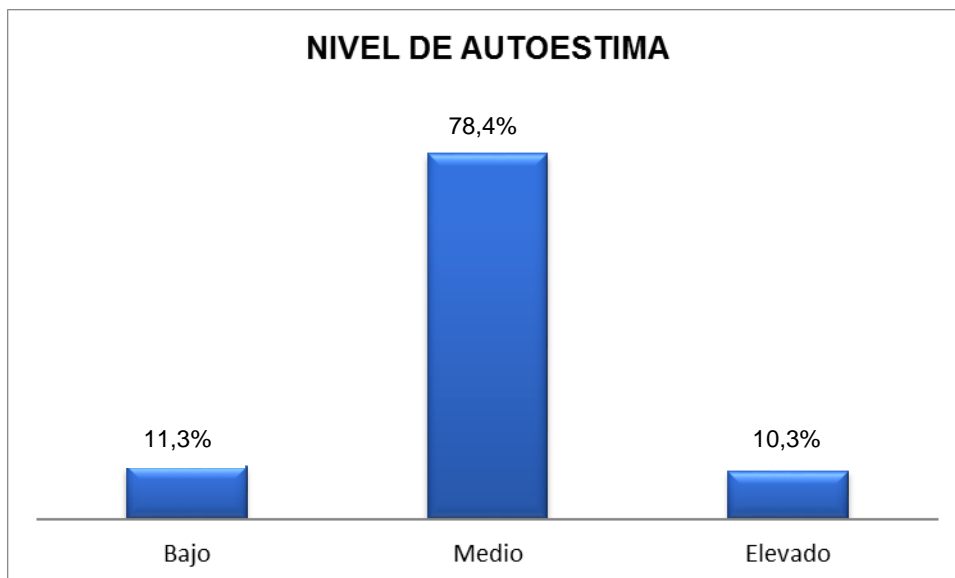
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla de distribución de la muestra según factores psicológicos, donde el 78,4% de adolescentes tienen la autoestima en un nivel medio, mientras que el 11,3% presentaron una autoestima baja y la minoría con un 10,3% tienen la autoestima elevada y según el nivel de toma de decisiones, el 53,3% de adolescentes presentan una toma de decisión promedia, seguido de un 34,0% que tienen un nivel de toma de decisiones alta y solo el 2,1% tienen una toma de decisión baja.

GRÁFICO N° 01 - A

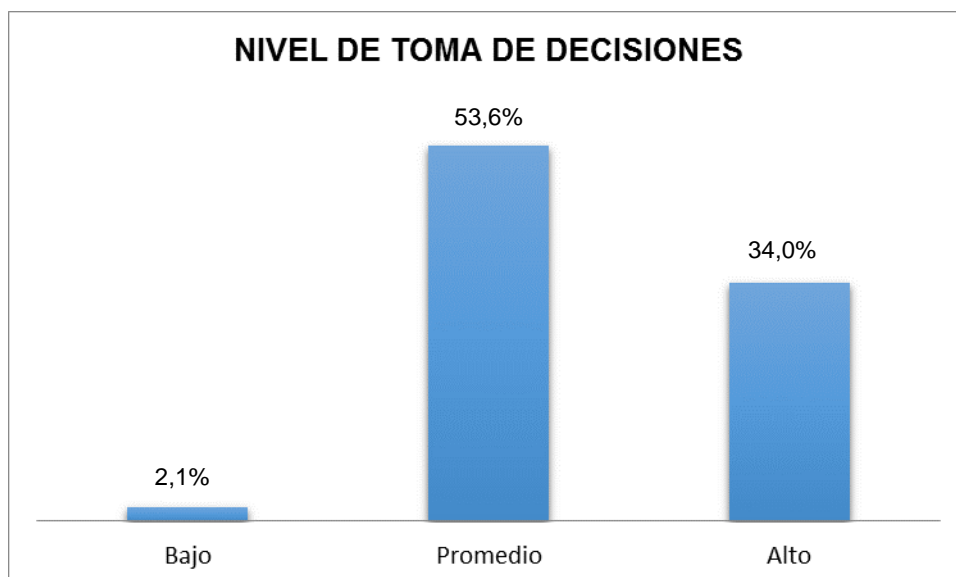
FACTORES PSICOLÓGICOS SEGÚN NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 01

GRÁFICO N° 01 - B

FACTORES PSICOLÓGICOS SEGÚN EL NIVEL DE TOMA DE DECISIONES EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

FACTORES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017

	Ítem	N°	%	
Estructura familiar	Extensiva	29	33,3	
	Nuclear	46	52,9	
	Monoparental	12	13,8	
Tipo de comunicación familiar	Bueno	55	63,2	
	Regular	32	36,8	
	Mala	0	0,0	
Violencia Familiar	Física	Si	19	21,8
		No	68	78,2
	Psicológica	Si	33	37,9
		No	54	62,1
	Sexual	Si	0	0,0
		No	87	100
Presión del entorno	Familiar	Si	13	14,9
		No	74	85,1
	Amigos del barrio	Si	12	13,8
		No	75	86,2
	Amigos del colegio	Si	42	48,3
		No	45	41,7
Disponibilidad de la bebida alcohólica	No consumo	23	26,4	
	Las tiendas	3	3,4	
	La casa	1	1,1	
	Lugar o la manera en que la consiguen	Las Fiestas	9	10,3
		Lo consiguen los amigos	29	33,3
	Tiendas y fiestas	11	12,6	
	Tiendas, fiestas y por amigos	8	9,2	
	Tiendo, casa y fiestas	2	2,3	
	fiestas y amigos	1	1,1	
	Total		87	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla de distribución de factores sociales, según estructura familiar donde se evidenció que el 52,9% de estudiantes tienen una familia nuclear, seguido de un 33,3% de familia extensiva y solo el 13,8% son de tipo monoparental.

Según tipo de comunicación familiar, teniendo como resultado que el 63,2% expresan tener una buena comunicación, el 36,8% tienen una comunicación regular y el ningún adolescente tiene una comunicación mala

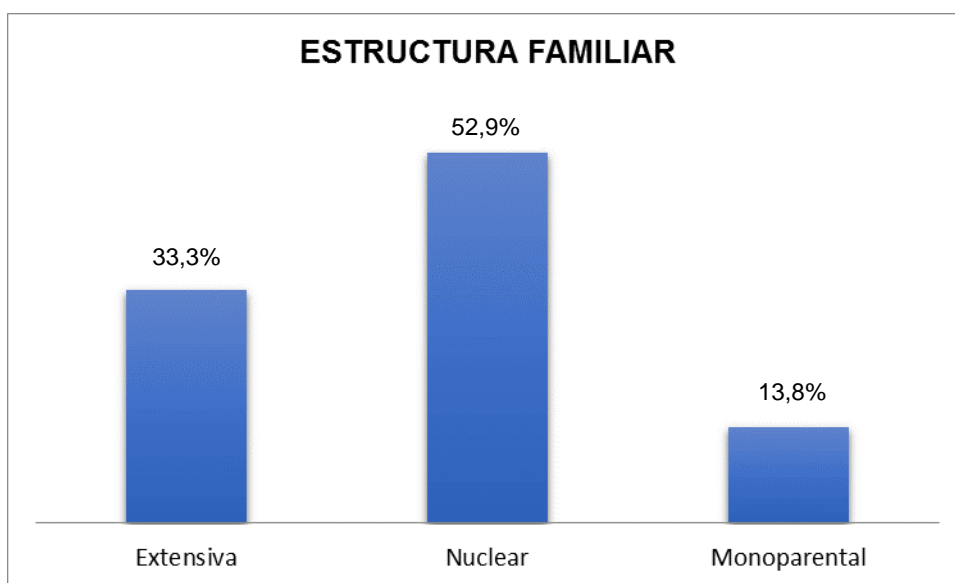
Según violencia familiar, la mayoría de las adolescentes no presentaron violencia, sin embargo, el 37,9% presento un tipo de violencia psicológica y el 21,8% manifestó tener violencia física, y el 0,0% no tuvo violencia sexual.

Según presión del entorno, el 86,2% de las adolescentes no ha sentido presión por parte de los amigos del barrio, el 85,1% no se ha visto presionado para el consumo de alcohol por parte de los familiares, sin embargo, el 48,3% ha tenido presión en el consumo de al alcohol por parte de las amigas del colegio y solo el 14,9% y 13,8% ha sentido presión por los familiares y amigos del colegio en el consumo de alcohol.

Según disponibilidad de la bebida alcohólica, el 33,3% de las adolescentes refieren que los amigos consiguen el alcohol, el 26,4% no consumen alcohol, el 12,6% consiguen alcohol en tiendas y fiestas, seguido por un 10,3% solo en fiestas, el 9,2% en tiendas, fiestas y por amigos, el 3,4% lo consiguen solo en tiendas.

GRÁFICO N° 02 - A

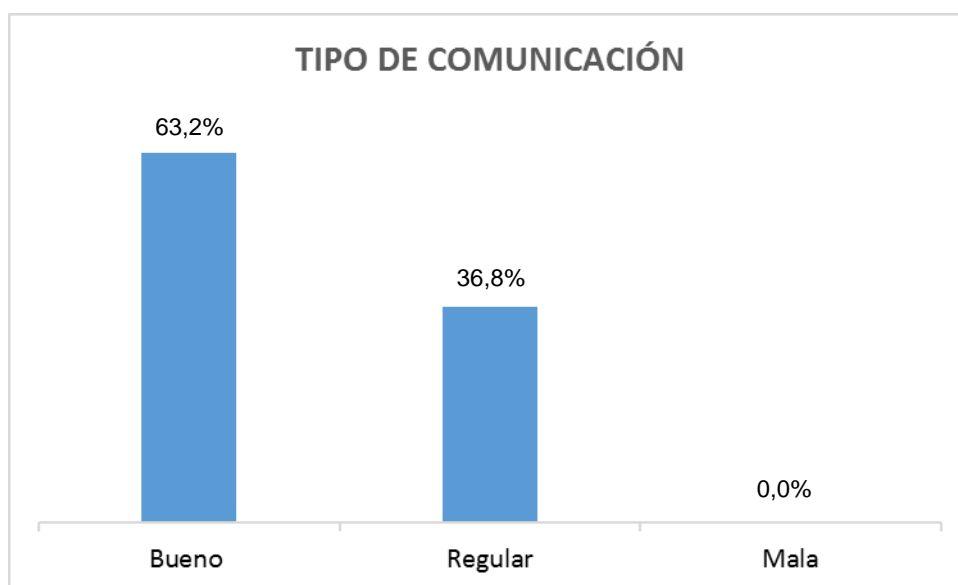
**FACTORES SOCIALES SEGÚN ESTRUCTURA FAMILIAR EN
ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA
I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017**



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 - B

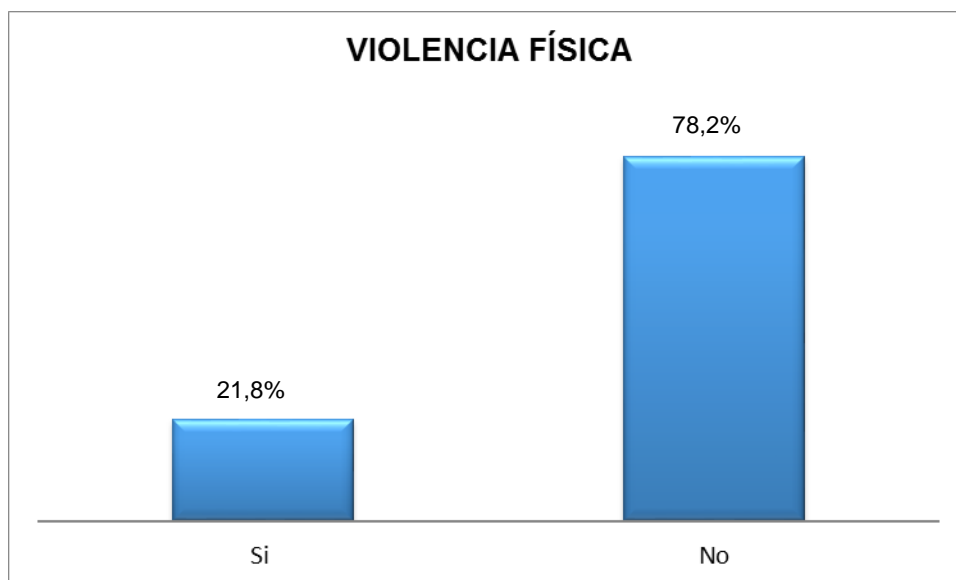
FACTOR SOCIAL SEGÚN TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 – C

FACTORES SOCIALES SEGÚN VIOLENCIA FÍSICA EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 - D

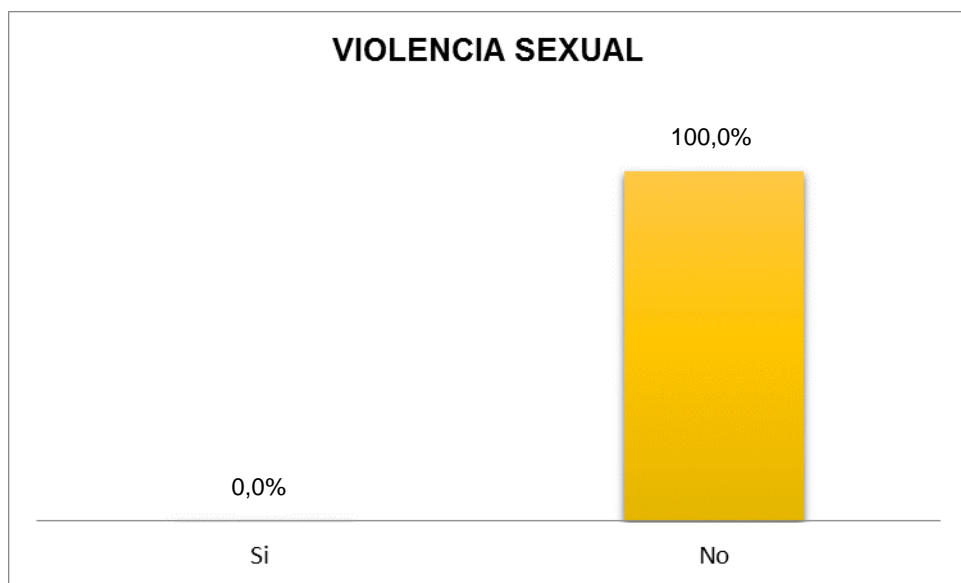
FACTORES SOCIALES SEGÚN VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 – E

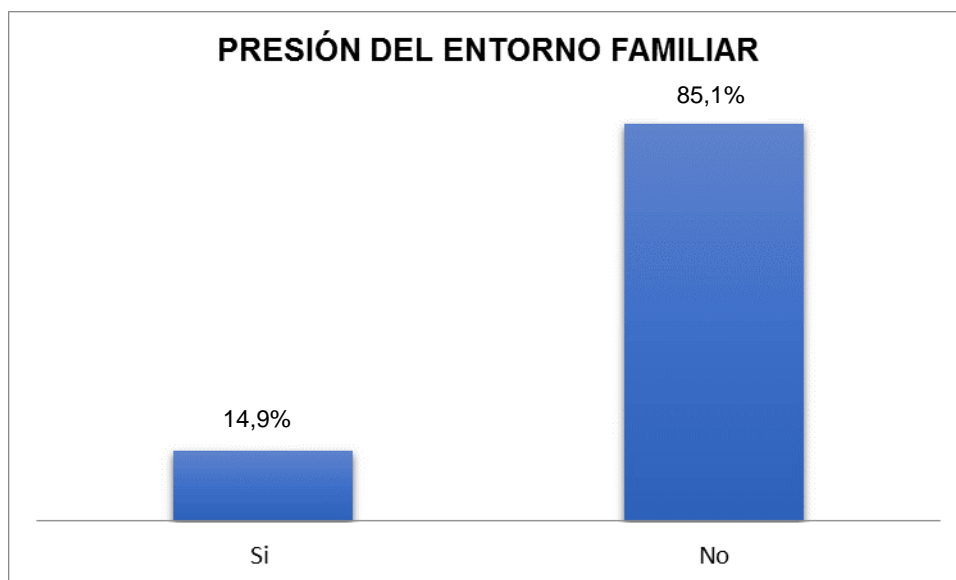
**FACTORES SOCIALES SEGÚN VIOLENCIA SEXUAL EN
ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE
LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017**



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 – F

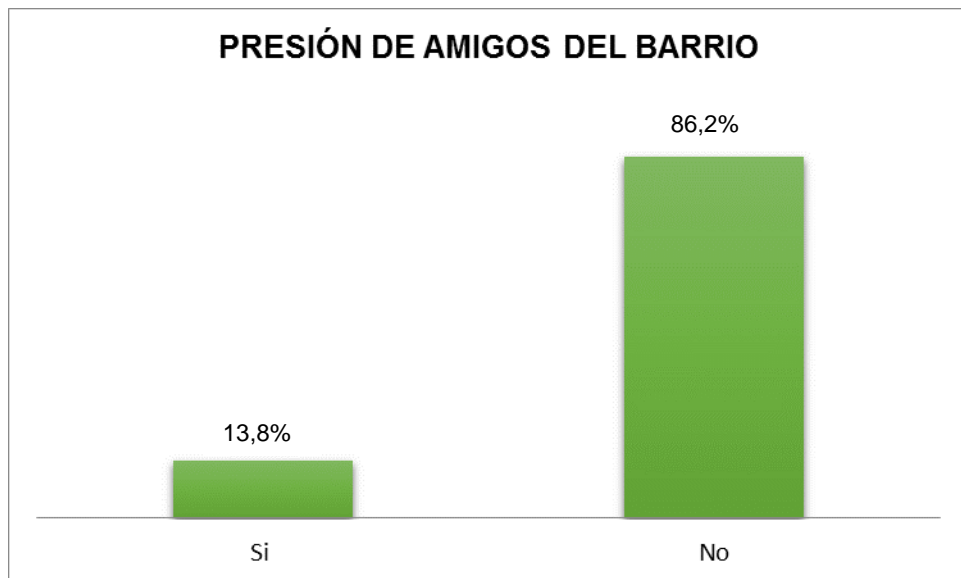
**FACTORES SOCIALES SEGÚN PRESIÓN DEL ENTORNO
FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA
MARÍA” – 2017**



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 – G

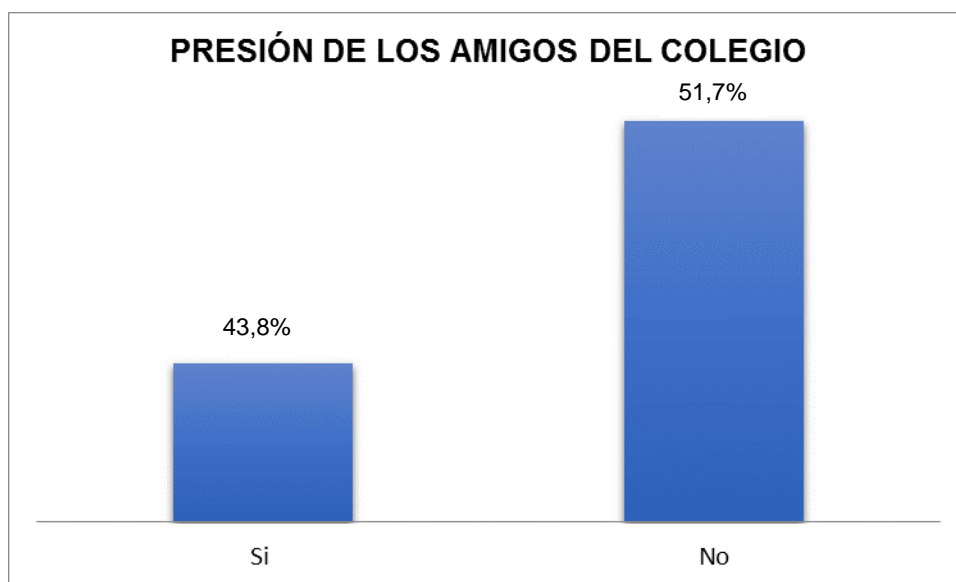
**FACTOR SOCIAL SEGÚN PRESIÓN DEL ENTORNO AMIGOS
DEL BARRIO EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA
MARÍA” – 2017**



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 – H

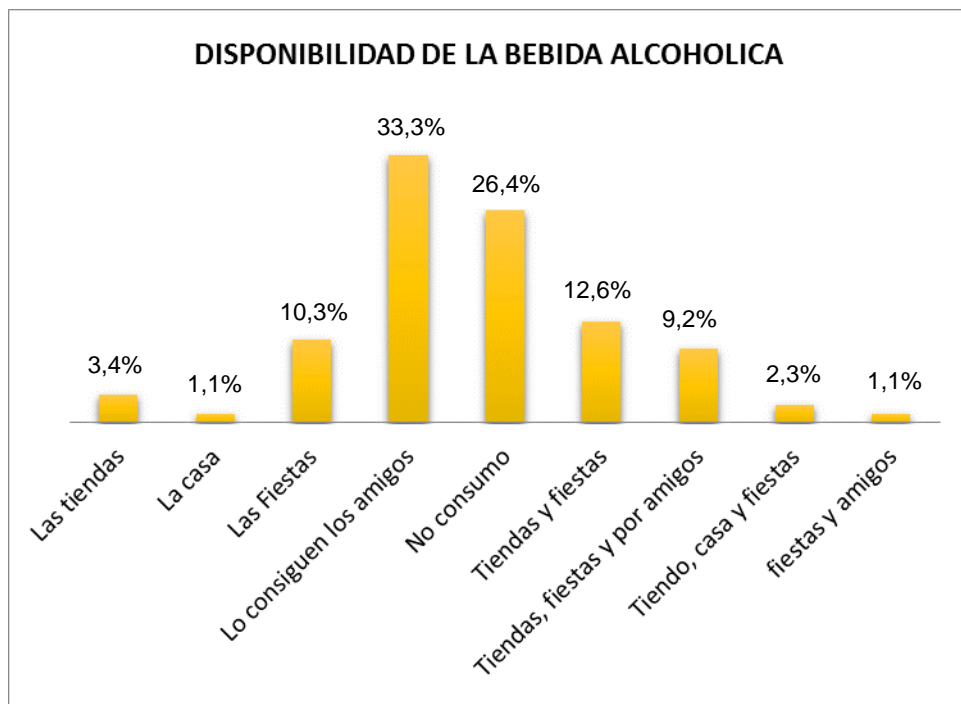
FACTOR SOCIAL SEGÚN PRESIÓN DEL ENTORNO AMIGAS DEL COLEGIO EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017



Fuente: Tabla N° 02

GRÁFICO N° 02 - I

FACTORES SOCIALES SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE LA BEBIDA ALCOHÓLICA EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**FACTORES SOCIALES SEGÚN MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE
CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES
DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA
NIÑA MARÍA” – 2017**

Consumo de alcohol	Rara vez		A menudo		Siempre	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	25	28,7	25	28,7	59	67,8
Papá	0	0,0	3	3,4	9	10,3
Mamá	5	5,7	6	6,9	4	4,6
Hermanos	26	29,9	0	0,0	4	4,6
Papá y Mamá	6	6,9	0	0,0	0	0,0
Padres y hermanos	0	0,0	13	14,9	0	0,0
Mamá y Hermanos	17	19,5	0	0,0	0	0,0
Papá y Hermanos	2	2,3	0	0,0	0	0,0
Padres y otros familiares	0	0,0	28	32,2	0	0,0
Toda la familia	6	6,9	11	12,6	0	0,0
Papá y otros	0	0,0	0	0,0	3	3,4
Otros familiares	0	0,0	1	1,1	8	9,2
Total	87	100,0%	87	100,0%	87	100,0%

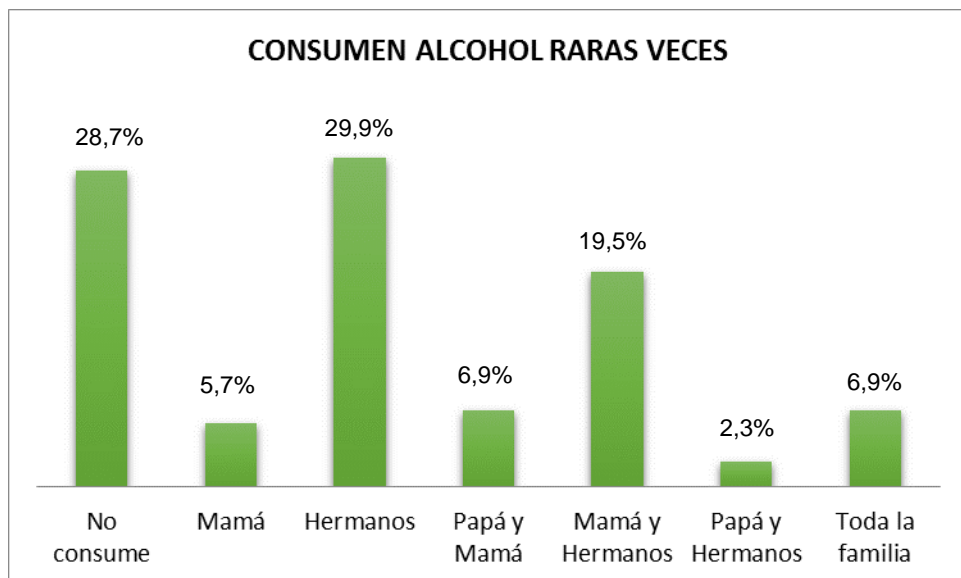
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla de distribución según miembros del hogar que consumen alcohol, donde la mayoría con un 32,2% de las adolescentes refieren que sus padres y otros familiares consumen alcohol a menudo, seguido de un 29,9% que expresan que sus hermanos consumen alcohol raras veces, el 14,9% consumen alcohol entre padres y hermanos, el 12,6% de adolescentes indicaron que toda la familia consume a menudo alcohol, el 10,3% indicaron que el papá es quien consumen alcohol siempre, el 9,2% refiere que otros familiares siempre toman alcohol, el 6,9% (toda la familia, papá y mamá, mamá) raras veces y a menudo consumen alcohol.

GRÁFICO N° 03 – A

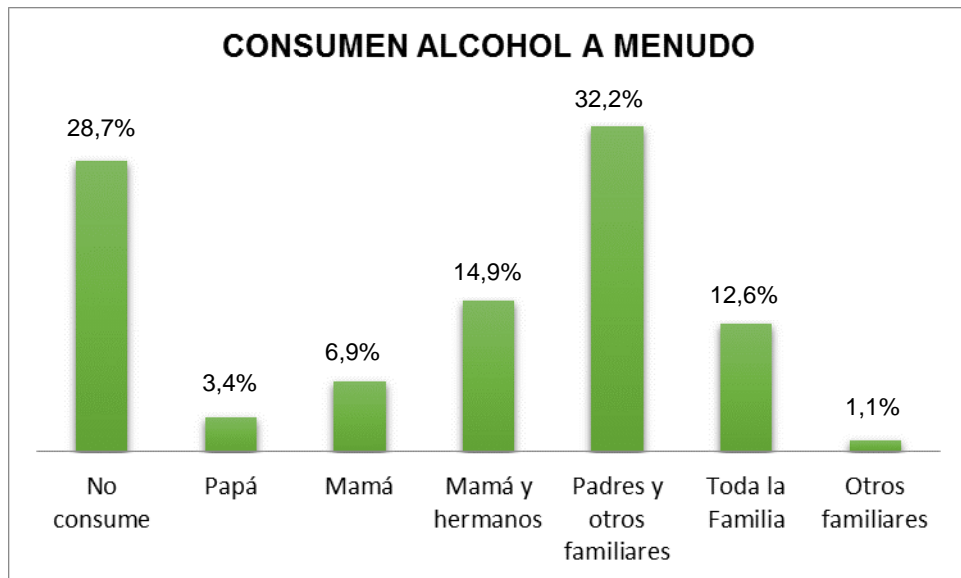
FACTORES SOCIALES SEGÚN MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS RARAS VECES EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTISIMA NIÑA MARIA” – 2017



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 – B

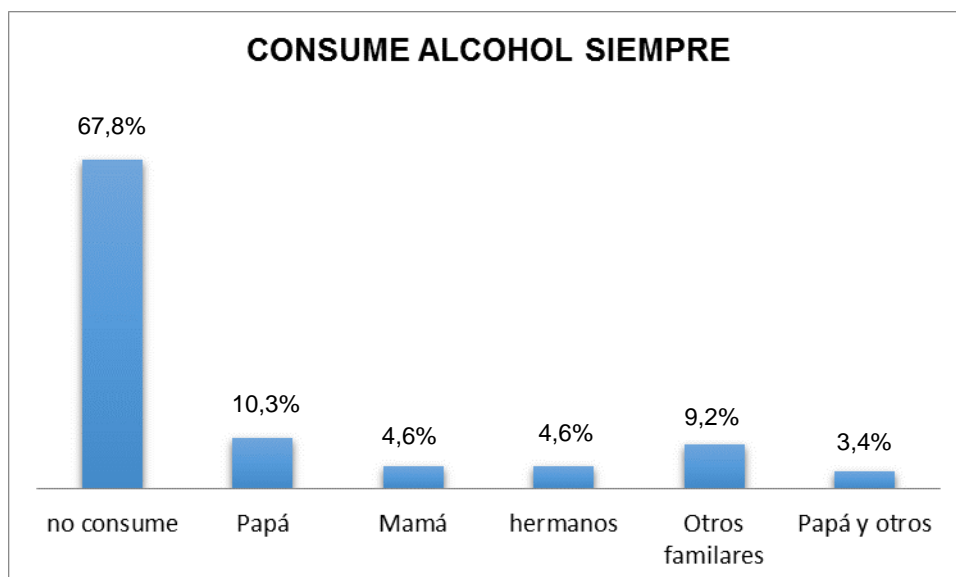
FACTORES SOCIALES SEGÚN MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS A MENUDO EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTISIMA NIÑA MARIA” – 2017



Fuente: Tabla N° 03

GRÁFICO N° 03 – C

FACTORES SOCIALES SEGÚN MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONSUMEN ALCOHOL SIEMPRE EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE BEBIDAS
ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO
AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
“SANTÍSIMA NIÑA MARIA” – 2017**

Características de consumo	N°	%
Consumes bebidas alcohólicas	Si	65 74,7
	No	22 25,3
Edad de inicio	No consume	22 25,3
	Antes de los 12 años	6 6,9
	Entre los 13 y 14 años	28 32,2
	De los 15 años a mas	31 35,6
Frecuencia	No consume	22 25,3
	Menos de dos veces al mes	58 66,7
	1 a 2 veces a la semana	3 3,4
	3 a 6 veces a la semana	4 4,6
Tipo de bebida	No consume	22 25,3
	Vino	13 14,9
	Whisky	6 6,9
	Cerveza	9 10,3
	Otros	6 6,9
	Más de 2 tipos de bebidas alcohólicas	21 24,1
	Todas las anteriores	10 11,5
Cantidad de consumo	No consume	22 25,3
	1 a 3 vasos	39 44,8
	4 a 6 vasos	16 18,4
	Más de 10 vasos	10 11,5
	No consume	22 25,3
Lugar de consumo	Reuniones por cumpleaños	25 28,7
	En mi casa con la familia y otros lugares	6 6,9
	En parques	1 1,1
	Discotecas, pubs, bares o conciertos	4 4,6
	Más de dos lugares	29 33,3
	No consume	22 25,3
Motivo de consumo	Integrarme dentro de mi grupo de amigos	5 5,7
	Por curiosidad	24 27,6
	Buscar placer/sentirme bien y divertirme	13 14,9
	Integrarme y curiosidad	13 14,9
	Superar problemas, curiosidad y placer	9 10,3
	Todas las Anteriores	1 1,1
	Total	87 100%

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla las características de consumo: según alguna vez has consumido bebidas alcohólicas, donde se da a conocer que el 74,7% de adolescentes ha ingerido bebidas alcohólicas, mientras que el 25,3% no ha ingerido alcohol.

Según la edad que inicio de consumo de bebidas alcohólicas, donde el 35,6% de las estudiantes consumió alcohol por primera vez a partir de los 15 años a más, seguido por un 32,2% entre los 13 y 14 años y finalmente el 6,9% consumió alcohol antes de los 12 años de edad.

Según la frecuencia en el consumo, las adolescentes con el 66,7% indicaron que consumen menos de dos veces al mes, mientras que el 25,3% no consumen alcohol, sin embargo, el 4,6% consume de 3 a 6 veces a la semana y el 3,4% consume de 1 a 2 veces a la semana.

Según tipo de bebida alcohólica que consumen, donde expresa que el 24,1% consumen más de dos tipos de alcohol, el 14,9% prefieren tomar vino, el 11,5% toman todo tipo de bebidas alcohólicas, el 10,3% escogen la cerveza, y por último el 6,9% prefieren tomar whisky u otro tipo de alcohol.

Según cantidad de consumo de alcohol, mientras que el 44,8% toman de 1 a 3 vasos, el 18,4% toman de 4 a 6 vasos y el 11,5% toman más de 10 vasos algún tipo de bebida alcohólica.

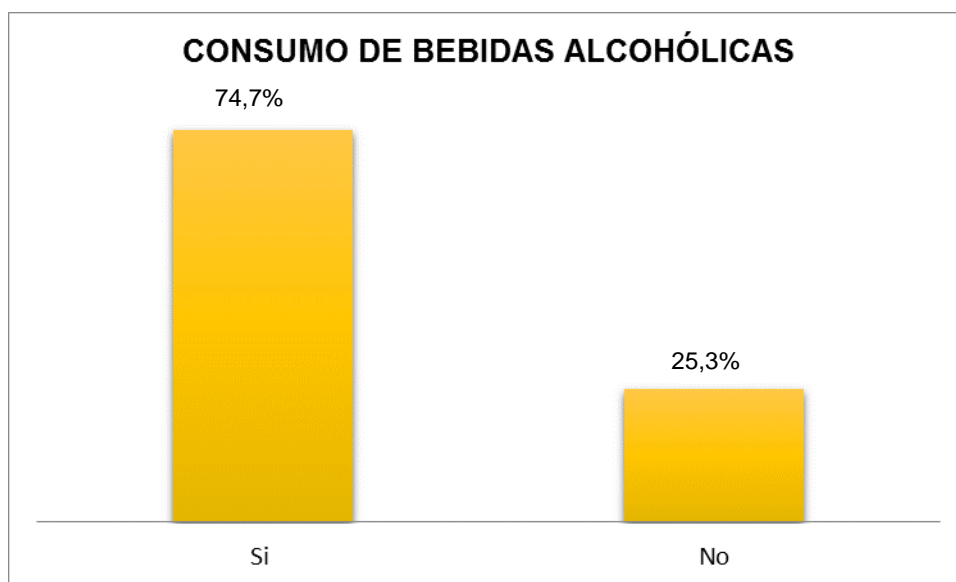
Según lugar de consumo de alcohol, el 33,2% toman alcohol en más de dos lugares, el 28,7% toman alcohol en reuniones por

cumpleaños, 6,9% lo hacen en familia y otros lugares, sin embargo, el 4,6% consumen alcohol en discotecas, pubs bares o conciertos, y solo el 1,1% tomaron bebidas alcohólicas en parques.

Según motivo de consumo de alcohol, el 27,6% lo hacen por curiosidad, simultáneamente el 14,9% lo hacen por buscar placer/ sentirse bien/ divertirse o por integrarse al grupo, el 10,3% lo hacen para superar problemas/curiosidad/placer el 5,7% solo lo hace por integrarse al grupo y solamente el 1,1% lo hace por todos los motivos anteriormente descritos.

GRÁFICO N° 04 - A

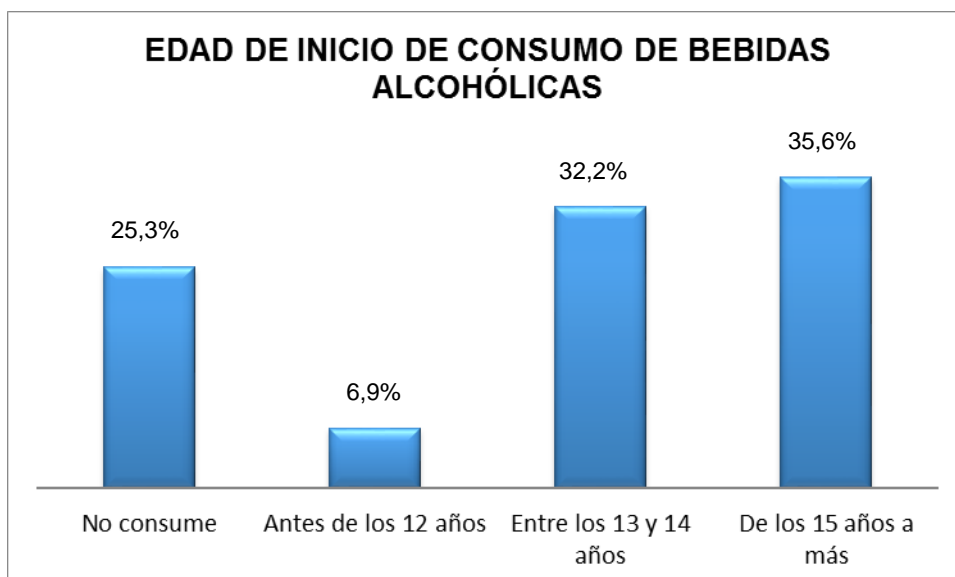
**CARACTERÍSTICAS SEGÚN CONSUMO DE BEBIDAS
ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO
DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA
NIÑA MARÍA" – 2017**



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 - B

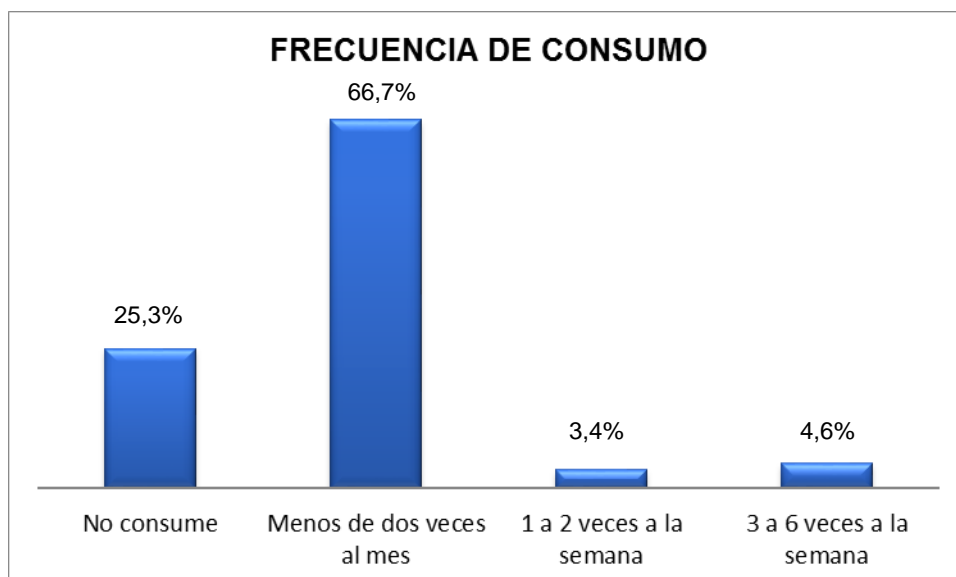
CARACTERÍSTICAS SEGÚN EDAD QUE SE INICIO EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2 017



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 – C

CARACTERÍSTICAS SEGÚN FRECUENCIA EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTISIMA NIÑA MARIA” – 2017



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 - D

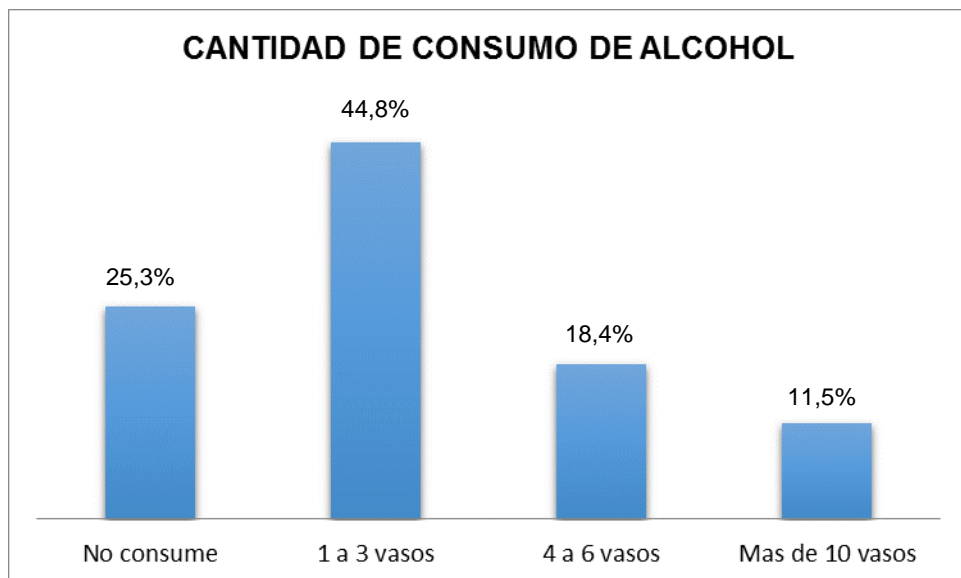
CARACTERÍSTICAS SEGÚN TIPO DE BEBIDA ALCOHOLICA QUE CONSUMEN EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2017



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 - E

CARACTERÍSTICAS SEGÚN CANTIDAD DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2017



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 - F

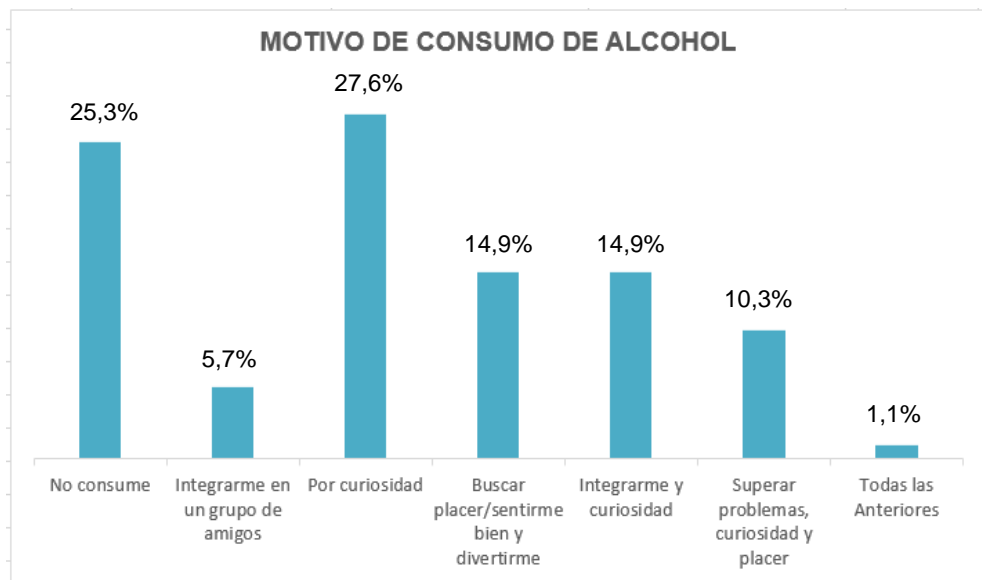
CARACTERÍSTICAS SEGÚN LUGAR DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA” – 2017



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04 - G

CARACTERÍSTICA SEGÚN MOTIVO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARÍA" – 2017



Fuente: Tabla N° 04

4.2. Prueba de hipótesis

TABLA N° 05

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS Y EL
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES
DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
“SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017**

Nivel de Autoestima	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total		Prueba Valor P
	Si		No		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Bajo	10	11,5	1	1,1	11	12,6	X ² = 1,748 GL= 1 P= 0,186 > 0,05
Medio	55	63,2	21	24,1	76	87,4	
Elevado	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	65	74,7	22	25,3	87	100,0	
Nivel de toma de Decisiones							
Bajo	2	2,3	0	0,0	2	2,3	X ² = 2,829 GL= 2 P= 0,147 > 0,05
Promedio	42	48,3	10	11,5	52	59,8	
Alto	21	24,1	12	13,8	33	37,9	
Total	65	74,7%	22	25,3%	87	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla sobre la relación entre el nivel de autoestima y toma de decisiones con el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que el 63,2% de las adolescentes reporto un nivel de autoestima medio y un consumo de alcohol positivo y el 48.3% de los adolescentes tienen un nivel medio en toma de decisiones y consumirían alcohol.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, no existe relación significativa entre el factor psicológico: nivel de autoestima y toma de decisiones con el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que no existe dependencia y en su defecto se rechaza la hipótesis planteada.

TABLA N° 06
RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO
DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE
5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTÍSIMA
NIÑA MARÍA” – 2 017

Factor Social	Item	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total		Prueba Valor P	
		Si		No		Nº	%		
		Nº	%	Nº	%				
Estructura Familiar	Extensa	20	23,0	9	10,3	29	33,3	X2= 6,855 GL= 2 P= 0,032 < 0,05	
	Nuclear	39	44,8	7	8,0	46	52,9		
	Monoparental	6	6,9	6	6,9	12	13,8		
Tipo de comunicación familiar	Bueno	46	52,9	9	10,3	55	63,2	X2= 6,303 GL= 1 P= 0,012 < 0,05	
	Regular	19	21,8	13	14,9	32	36,8		
	Mala	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	Física	Si	9	10,3	10	11,5	19	21,8	X2= 9,620 GL= 1 P= 0,002 < 0,05
		No	56	64,4	12	13,8	68	78,2	
	Psicológica	Si	22	25,3	11	12,6	33	37,9	
		No	43	49,4	11	12,6	54	62,1	
	Sexual	Si	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
		No	65	74,7	22	25,3	87	100,0	
PRESIÓN DEL ENTORNO	Familiar	Si	12	13,8	1	1,1	13	14,9	X2= 2,504 GL= 1 P= 0,114 > 0,05
		No	53	60,9	21	24,1	74	85,1	
	Amigos barrio	Si	12	13,8	0	0,0	12	13,8	
		No	53	60,9	22	25,3	75	86,2	
	Amigos colegio	Si	40	46,0	2	2,3	42	48,3	
		No	25	28,7	20	23,0	45	51,7	
DISPONIBILIDAD DE LA BEBIDA ALCOHÓLICA	Las tiendas	3	3,4	0	0,0	3	3,4	X2= 81,937 GL= 8 P= 0,000 < 0,05	
	La casa	1	1,1	0	0,0	1	1,1		
	Las Fiestas	F	10,3	0	0,0	9	10,3		
	Lo consiguen los amigos	29	33,3	0	0,0	29	33,3		
	No consumo	1	1,1	22	25,3	23	26,4		
	Tiendas y fiestas	11	12,6	0	0,0	11	12,6		
	Tiendas, fiestas y por amigos	8	9,2	0	0,0	8	9,2		
	Tienda, casa y fiestas	2	2,3	0	0,0	2	2,3		
	Fiestas y amigos	1	1,1	0	0,0	1	1,1		
Total	65	74,7%	22	25,3%	87	100,0%			

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla con relación entre el factor social: estructura familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que el 44,8% de adolescentes viven en una familia nuclear y que simultáneamente tomarían alcohol, el 6,9% viven en una familia monoparental donde alguna vez han de consumir alcohol

En factor social: tipo de comunicación familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que el 52,9% de adolescentes tiene una buena comunicación familiar y que a la vez han de consumir alcohol, mientras el 0,0% de adolescente refiere tener una mala comunicación familiar por lo que pueden o no ingerir bebidas alcohólicas.

En el factor social: violencia familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, el 64,4% de las adolescentes no sufrieron algún tipo de violencia física y si consumirían alcohol, y que el 10,3% sufrió de violencia física también tomarían alcohol. El 49,4% no tuvo violencia psicológica sin embargo si beberían alcohol, y que el 25,3% tuvieron violencia psicológica y si tomarían alcohol. Finalmente, el 100% no experimento violencia sexual por lo que no consumirían alcohol.

En el factor social: presión del entorno y el consumo de bebidas alcohólicas, el 60,9% de las adolescentes no se han sentido presionado por la familia sin embargo si consumirían alcohol, el 13,8% si ha sido presionado por la familia para el consumo de alcohol lo cual influiría en la ingesta en las adolescentes. El 60,9% no se ha sentido presionado por amigos, pero si consumirían alcohol, sin embargo, el 13,8% si se ha sentido presión por los

amigos del barrio y si consumirían alcohol. El 46,0% ha sido presionada por las amigas del colegio y consumirían alcohol, por último, el 28,7% no ha sido presionado por amigas del colegio pero que aun así consumirían alcohol.

En el factor social: disponibilidad del entorno y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 33,3% por influencia de los amigos que consiguen las bebidas alcohólicas, el 12,6% por consumirían alcohol porque lo encuentran en tiendas y fiestas, y solamente el 1,1% de las adolescentes consumirían alcohol porque lo encuentran en su casa, fiestas y amigos, sin embargo el 26,4% de las adolescentes no consumen alcohol pero a pesar de ello el 1,1% dentro de los que no consumen alcohol estarían influenciados a la ingesta de bebidas alcohólicas.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, si existe relación significativa entre el factor social: estructura familiar, tipo de comunicación familiar, violencia física, presión del entorno de los amigos de barrio y presión del entorno de las amigas de colegio, disponibilidad del entorno y el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que existe dependencia y en su defecto se acepta la hipótesis planteada.

TABLA N° 07
RELACIÓN ENTRE EL FACTOR SOCIAL MIEMBROS DE LA
FAMILIA Y EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN
ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE
LA I.E. “SANTÍSIMA NIÑA MARÍA” – 2017

Familiares que consumen bebidas alcohólicas	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total		Prueba Valor P
	Si		No		Nº	%	
	Nº	%	Nº	%			
Familiares que consumen raras veces	No consume	22	25,3	3	3,4	25	28,7
	Mamá	5	5,7	0	0,0	5	5,7
	Hermanos	19	21,8	7	8,0	26	29,9
	Papá y Mamá	1	1,1	5	5,7	6	6,9
	Mamá y Hermanos	15	17,2	2	2,3	17	19,5
	Papá y Hermanos	2	2,3	0	0,0	2	2,3
	Toda la familia	1	1,1	5	5,7	6	6,9
Familiares que consumen: a menudo	No consume	10	11,5	5	5,7	15	17,2
	Mamá	3	3,4	0	0,0	3	3,4
	Hermanos	3	3,4	3	3,4	6	6,9
	Papá y Mamá	23	26,4	0	0,0	23	26,4
	Mamá y Hermanos	22	25,3	6	6,9	28	32,2
	Papá y Hermanos	4	4,6	7	8,0	11	12,6
	Toda la familia	0	0,0	1	1,1	1	1,1
Familiares que consumen. Siempre	No consume	43	49,4	16	18,4	59	67,8
	Papá	4	4,6	5	5,7	9	10,3
	Mamá	4	4,6	0	0,0	4	4,6
	Hermanos	4	4,6	0	0,0	4	4,6
	Otros familiares	8	9,2	0	0,0	8	9,2
	Papá y otros	2	2,3	1	1,1	3	3,4

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla sobre la relación entre el factor social: Miembros del hogar y el consumo de bebidas alcohólicas, el 25,3% de los adolescentes refiere que en su hogar no consumen alcohol raras veces pero que ellas sí lo harían, el 21,8% expresan que sus hermanos ingieren alcohol raras veces y ellas también lo harían. El 26,4% de las adolescentes manifiestan que sus padres consumen alcohol a menudo y que ellas consumirían alcohol, y solo el 4,6% expresa que es el papá y hermanos los que toman alcohol a menudo y por ello también las adolescentes infestarían alcohol. El 49,9% de los miembros del hogar no consumen alcohol siempre pero que ellas sí consumirían, el 9,2% consumen siempre otros familiares y con similitudes resultados de 4,6% consumen siempre alcohol papá, mamá, hermanos lo cual indica que las adolescentes también los consumirían.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, si existe relación significativa entre el factor social: miembros del hogar que consumen alcohol raras veces y a menudo con el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que existe dependencia y en su defecto se acepta la hipótesis planteada.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo de tesis presente, busca establecer la influencia del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la I.E. Santísima Niña María, es de gran importancia para la labor de la enfermera/o, y lo es mucho más al detectar cómo es que se desarrolla esta problemática social, es por ello que se analizará la presente información obtenida

En la presente **tabla N° 01** de los factores psicológicos en los adolescentes; hacen referencia al nivel de autoestima, donde el 87,4% presentaron un nivel de autoestima medio y en cuanto a toma de decisiones el 53,6% tiene un nivel promedio.

Estos resultados difieren de Alvarez A, Alonso M, Y Guidorizzi A.(4). Donde concluye que el 94,5% presento autoestima elevada y 5,5% presenta autoestima media y no presentaron autoestima baja.

Estos resultados son concordantes con Fernández D.; Toledo J.,(9) Donde obtuvieron como resultados: que los adolescentes presentan un nivel de autoestima media el 63,6%, mientras que el nivel de autoestima alta está representado por un 22,8% de adolescentes y un 13,6% posee una autoestima baja a lo que concluye que la mayoría de los adolescentes se convierte en un grupo vulnerable y fácil de manipular.

Concuerda con Vargas L., (11). donde concluye que la baja autoestima (18,9%) y la baja capacidad de toma de decisiones (32,3%) no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas.

Idealmente todo el mundo debería disfrutar de un alto nivel de autoestima, experimentando tanto una fe intelectual en sí mismo como una fuerte sensación de que merecemos ser felices. Por desgracia, existen muchos adolescentes que tienen sentimientos de inutilidad, inseguridad, dudas sobre si mismos, culpa y miedo a participar plenamente en la vida, una vaga sensación de que "lo que soy no es suficiente" (9).

De estos resultados de la investigación podemos concluir que los adolescentes con baja nivel de autoestima o bajo nivel en toma de decisiones hace de los adolescentes un grupo vulnerable en el inicio de consumo de bebidas alcohólicas.

Teniendo en cuenta el segundo objetivo específico acerca de determinar los factores sociales en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María - 2017, se encontró lo siguiente:

En las presentes **tabla N° 02** y **tabla N° 03**, de los factores sociales en adolescentes encontramos que el 52,9% tienen familia nuclear, el 63,2% tiene buena comunicación familiar, el 78,2% no presentaron violencia física, el 62,1% no presentamos violencia psicología y el 100% no presento violencia sexual, el 85,1% no presento presión por el entorno familiar, el 86,2% no presento

presión por amigos del barrio, y el 48,3% si presentaron presión del entorno de amigos del colegio y en cuanto a la disponibilidad del entorno el 33,3% las bebidas alcohólicas lo consiguen los amigos. y con factores sociales según familiares que consumen alcohol, donde la mayoría con un 32,2% de las adolescentes refieren que sus padres y otros familiares consumen alcohol a menudo, seguido de un 29,9% hermanos consumen alcohol raras veces, el 14,9% consumen alcohol entre padres y hermanos, el 12,6% de adolescentes indicaron que toda la familia consume a menudo alcohol, el 10,3% indicaron que el papá es quien consumen alcohol siempre, el 9,2% refiere que otros familiares siempre toman alcohol, el 6,9%.

Los resultados son similares a Chañi C. y Delgado M (8), en su investigación concluye que de los factores sociales predomina una funcionalidad familiar moderada con 46,7%, un 55,6% tiene presión del entorno y respecto a la disponibilidad un 28,9% lo obtiene mediante los amigos .

Los resultados concuerdan con Chambilla L.(10). concluyó que los factores de riesgo más frecuente son: amigos consumidores 54,32%, padres consumidores 37,45% y la violencia intrafamiliar psicológica 34,57%.

Otra investigación que coinciden con Enríquez A. (12) llegando a la conclusión de la influencia de los factores sociales, la familia 30,62%, ocupación de los padres 23,75%, medios de comunicación 20%, grado de instrucción de los padres 13,75% y presión de grupo 11,87%.

Los resultados son similares con Vargas L. (11), donde concluye que los factores sociales que influyen en el consumo son: mala comunicación familiar 46,5%, violencia intrafamiliar física 20,1%, psicológica 31,5%; las discusiones familiares 5,1%, el consumo de familiares: mamá 43,3%, hermanos 22,8% y otros familiares 78,3% y la presión del entorno: familiares 2,8%, amigos del barrio 13,4% y amigos del colegio 15,4%.

Según el Ministerio de la Salud del Perú la salud psicosocial es el componente eje de la salud de toda persona, sobre todo durante la adolescencia que es la etapa más vulnerable en la vida del ser humano, teniendo en cuenta que al hablar de salud psicosocial hablamos fundamentalmente de salud mental y de la influencia del entorno social.

La violencia familiar es una manifestación deliberada de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otras personas o un grupo, que causa o tiene probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastorno del desarrollo o privaciones que al impactar en el adolescente que se encuentra en pleno cambios biológicos, físicos de la pubertad, con necesidad de autonomía e independencia emocional de los padres, con búsqueda de valores e ideales, lo torna vulnerable al consumo de alcohol y sus efectos nocivos para la salud.

Los ausentismos de los padres en las mayorías de las actividades familiares constituyen un riesgo para el adolescente por incitar o aumentar el consumo de bebidas alcohólicas. Los

adolescentes que se quedan sin supervisión tienen más probabilidades para experimentar con alcohol y otras drogas.

Una de las principales influencias para la inducción en el medio familiar al inicio del consumo de alcohol, es la permisibilidad de los padres y a la capacidad que tengan los padres para llevar con responsabilidad la orientación y transmisión de valores a sus hijos.

Otro de los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes son los amigos consumidores, con este resultado se puede afirmar que la presión del entorno del adolescente es uno de los factores influyentes para el consumo de bebidas alcohólicas, la mayoría de los adolescentes son presionados ya sea por su familia, por sus amigos del barrio o por sus amigos del colegio, a consumir bebidas alcohólicas.

Teniendo en cuenta el tercer objetivo específico acerca de determinar las características de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María - 2017, se encontró lo siguiente:

En la **tabla N° 04** de las características de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes encontramos que el 74,7% si consumen bebidas alcohólicas, el 35,6% inicio a consumir bebidas alcohólicas de 15 años a mas, en cuanto a la frecuencia de consumo el 66,7% consume menos de dos veces al mes, el 24,1% consume más de dos tipos de bebidas alcohólicas, el 44,8% consume entre 1 y 3 vasos, en cuando al lugar de consumo el 33,3% consume en

más de dos lugares y el 27,6% manifiesta que lo hace por curiosidad.

Este resultado no tiene concordancia con el estudio realizado por Avila M.(5), que llegó a la siguiente conclusión: el 50% de los adolescentes consumen alcohol de forma habitual, el 42,1% tienen un consumo sensato, y el 26,8% presentan un consumo dañino.

Estos resultados son similares al estudio realizado por Flores J.(7) concluyó en su estudio que: Los adolescentes de la institución pública que consumen bebidas alcohólicas han iniciado su consumo a los 10 años 54% , la razón de consumo inicial fue la curiosidad 71%, le ofreció por primera vez alcohol un amigo 54% , la razón de consumo actual es por sentirse bien con los amigos 42% , lugar de consumo el parque 50% , la frecuencia de consumo es cada fin de semana 83% , consumen bebidas combinadas 50% , la cantidad más de 7 vasos 42% y adquieren el alcohol juntado dinero con sus amigos 67%.

De igual manera es similar a con Borbor B. y Chavez J. (3) que concluyó en su investigación con relación al factor cultural el 42% prefieren tomar bebidas alcohólicas en casa, el 34% en discotecas y el 24% en bares, además que otros chicos solo prefieren tomar en reuniones fiestas y momentos que lo ameriten.

El alcohol es un depresor del sistema nervioso y produce cambios en la conducta, sus efectos van desde la pérdida de las

inhibiciones hasta las alteraciones en el comportamiento que derivan en peleas y agresiones entre amigos y en el entorno familiar, sin razón alguna. Al inicio la persona que lo consume se siente estimulada por que bloquea su conducta habitual, pero lo que sucede en realidad es que sus células del cerebro se han deprimido.

El sistema nervioso y el cerebro de los adolescentes, no está totalmente desarrollado, pueden sufrir daños aún más severos que el de los adultos; la corteza cerebral y el hipocampo de los adolescentes que consumen alcohol sufre daños significativos, ya que el hipocampo es una de las más importantes regiones del cerebro relacionadas con la memoria. También agrava la situación el hecho de que una de las regiones afectadas por el alcohol es el lóbulo frontal del cerebro, que tienen a cargo el control de impulsos y la planificación de nuestras acciones, pasan por grandes cambios y sus conexiones se modifican a medida que el o la adolescente aprende las diversas destrezas relacionadas con la toma de decisiones.

En la **tabla N° 05** de la relación entre el factor psicológico y el consumo de bebidas alcohólicas se encontró que el 63,2% de adolescentes reporto un nivel de autoestima medio y un consumo de alcohol positivo y el 48,3% de adolescentes tienen un nivel medio de toma de decisiones y consumirían alcohol, donde no tiene relación significativa entre el factor psicológico y el consumo de bebidas alcohólicas.

El resultado de este estudio es similar de Avila M.(5), que llego a la conclusión que el 32,5% de los adolescentes tienen baja

autoestima y consumen alcohol de forma dañina, el 42,1% tienen media capacidad de toma de decisiones y un consumo de alcohol sensato y el 25,4% tienen alta autoestima y alta capacidad de toma de decisiones y presenta un consumo habitual.

Difiere con Fernández D y Toledo J.,(9) concluyeron en su estudio, que los adolescentes en su mayoría tienen un nivel de autoestima media siendo el 63,6% de nuestra población mientras que el nivel de autoestima alta está representado por un 22,8% de adolescentes y un 13,6% posee una autoestima baja; esto significa que la mayoría de los adolescentes se convierte en un grupo vulnerable y fácil de poder manipular.

Los resultados concuerdan con Vargas L.(11), que concluyo con que el factor psicológico baja autoestima 18,9% y baja capacidad de toma de decisiones 32,3% no influyen en el consumo de bebidas alcohólicas.

Estudios recientes han investigado más profundamente la relación entre autoestima y consumo de alcohol e indican que es necesario ser cautos cuando se habla de los efectos protectores de la autoestima. Cuando se ha analizado la autoestima como una característica global de la persona, es decir, como la valoración global de sí misma, ésta ha mostrado relaciones de protección frente a los comportamientos de consumo de alcohol, a través de la práctica clínica realizada en salud mental y psiquiatría.

De esta información deducimos que los factores psicológicos como la autoestima y la toma la decisión, son factores que no influyen significativamente en el consumo de alcohol pero que si hace de los adolescentes un grupo vulnerable en el inicio del consumo de bebidas alcohólicas.

Se observa en la **tabla N° 06 y tabla Nª 07** la influencia de los factores sociales con el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que el 44,8% de adolescentes viven en una familia nuclear y que simultáneamente tomarían alcohol, tipo de comunicación familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, se observa que el 52,9% de adolescentes tiene una buena comunicación familiar y que a la vez han de consumir alcohol, en violencia familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, el 64,4% de las adolescentes no sufrieron algún tipo de violencia física y si consumirían alcohol, y que el 10,3% sufrió de violencia física también tomarían alcohol. El 49,4% no tuvo violencia psicológica sin embargo si beberían alcohol, y que el 25,3% tuvieron violencia psicológica y si tomarían alcohol, en presión del entorno y el consumo de bebidas alcohólicas, el 60,9% de las adolescentes no se han sentido presionado por la familia sin embargo si consumirían alcohol, el 60,9% no se ha sentido presionado por amigos, pero si consumirían alcohol, el 46,0% ha sido presionada por las amigas del colegio y consumirían alcohol, disponibilidad del entorno y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 33,3% por influencia de los amigos que consiguen las bebidas alcohólicas.

Y en los factores sociales según miembros del hogar que consumen bebidas alcohólicas, el 25,3% de los adolescentes refiere que en su hogar no consumen alcohol raras veces pero que ellas sí lo harían, el 21,8% expresan que sus hermanos ingieren alcohol raras veces y ellas también lo harían. El 26,4% de las adolescentes manifiestan que sus padres consumen alcohol a menudo y que ellas consumirían alcohol, y solo el 4,6% expresa que es el papá y hermanos los que toman alcohol a menudo y por ello también las adolescentes ingestarían alcohol. El 49,9% de los miembros del hogar no consumen alcohol siempre pero que ellas sí consumirían, el 9,2% consumen siempre otros familiares y con similitudes resultados de 4,6% consumen siempre alcohol papá, mamá, hermanos lo cual indica que las adolescentes también los consumirían.

Este estudio coincide con el estudio realizado por Vargas L. (11), concluye que los factores sociales que influyen en el consumo son: la presión del entorno familiares 2.8%, amigos del barrio 13.4% y amigos del colegio 15.4%.; factor familiar 46.5%, el consumo de familiares: mamá 43.3%, hermanos 22.8% y otros familiares 78.3%.

También coincide con el estudio realizado por Chambilla, L. (18), en su estudio identifico los factores de riesgo más frecuentes en los adolescentes son: amigos consumidores 54,32% padres consumidores 37,45% y la influencia familiar 34,57%.

Entonces este resultado indica que a medida que una persona está expuesta a los factores externos e internos de la sociedad, como la familia; recibe influencia que puede cambiar su

comportamiento y conducta que va afectar a su salud integral, por el contrario, si la persona no recibe estas influencias negativas, no habría conductas de riesgo para su salud.

El modelo de la teoría de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología. Según su modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas fueron adaptadas de la Teoría de Sistemas.

Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (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. Son siete: Dependencia, Alimentación, Eliminación, Sexual, Agresividad, Realización y afiliación. El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad y problemas de salud.

La intervención de enfermería sólo se ve implicada cuando se produce una ruptura en el equilibrio del sistema. Un estado de desequilibrio o inestabilidad da por resultado la necesidad de acciones de enfermería, y las acciones de enfermería apropiadas son responsables del mantenimiento o restablecimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema de comportamiento.

Entonces como profesionales de la salud está en nuestra labor identificar cuáles son los factores que inducen al consumo de bebidas alcohólicas a los estudiantes para plantear actividades de intervención para reducir los casos de escolares consumidores de alcohol, del cual este estudio refleja una realidad a tener en cuenta en nuestro crecimiento como profesionales en camino a la excelencia.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

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

- Los factores psicológicos: la mayoría de adolescentes tiene un nivel de autoestima media (87,4%) y más de la mitad tiene un nivel promedio en toma de decisiones (53,6%).
- Factores sociales: más de la mitad de adolescentes pertenecen a una familia nuclear (52,9%), y refieren tener buena comunicación familiar (63,2%), la mayoría de adolescentes refieren no haber sido violentadas físicamente (78,2%), más de la mitad refieren no haber sido violentadas psicológicamente (62,1%) y en su totalidad refieren no haber sido violentadas sexualmente (100%), menos de la mitad refiere que la presión del entorno proviene de los amigos del colegio (48,3%), y de la disponibilidad de bebidas alcohólicas lo consiguen los amigos (33,3%).
- La característica de consumo: La mayoría de adolescentes de la I.E. Santísima Niña María consumen bebidas alcohólicas (74,7%), menos de la mitad se inició en el consumo de bebidas alcohólicas entre los 15 a más años (35,6%), más de la mitad refieren haber consumido de 1 a 2 veces al mes

(66,7%), menos de la mitad refieren haber consumido más de 2 tipos de bebidas alcohólicas (24,1%) y refieren haber consumido de 1 a 3 vasos (44,8%); menos de la mitad refieren haber consumido en reuniones por cumpleaños (28,7%); y refieren consumir bebidas alcohólicas por curiosidad (27,6%).

- En relación a los factores psicológicos y el consumo de bebidas alcohólicas (74,7%), no existe relación estadísticamente significativa con nivel de autoestima($p=0,186$) y toma de decisiones($p=0,147$).
- En relación a los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas, existe relación estadísticamente significativa en la estructura familiar ($p=0,032$), tipo de comunicación familiar ($p=0,012$) violencia física ($p=0,002$), presión del entorno de amigos del barrio y del colegio ($p=0,030$), disponibilidad de la bebida alcohólica ($p=0,000$), familiares que consumen alcohol raras veces ($p=0,000$), familiares que consumen alcohol a menudo ($p=0,001$) por lo que sí existe dependencia en el consumo de bebidas alcohólicas.

5.2. RECOMENDACIONES

- MINSA y EsSalud fomenta estrategias orientadas a la prevención del consumo de bebidas alcohólicas, realizando distintas actividades de campañas y/o talleres dirigidos a estudiantes.
- Se sugiere al director de la I.E. Santísima Niña María, trabajar en conjunto con profesionales de la salud de su jurisdicción, para elaborar programas educativos que fortalezca el desarrollo personal de los estudiantes, en las distintas habilidades como: el aumento de la autoestima, habilidades para solucionar los problemas, control emocional
- Se sugiere al profesional de enfermería realicen capacitaciones, talleres, consejería y orientación sobre la importancia de conocer y cómo mejorar el manejo de consumo de alcohol en adolescentes.
- Se sugiere el Director de la I.E. Santísima Niña María que trabaje con los padres de los adolescentes y los profesores para poder captar a tiempo casos de consumo de alcohol.
- Se sugiere realizar nuevos estudios de investigación sobre relaciones e influencia de factores psicosociales y el consumo de alcohol con otros grupos de estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Revista El Observador. N° 5 Edición especial. Diciembre 2009. Disponible en: http://www.sename.cl/wsename/otros/observador5/el_observador_5.pdf. (ultimo acceso 2 de noviembre 2016)
2. Velásquez L., La autoestima y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de la I.E. Jorge Chávez Tacna 2013, [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/337/TG0195.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (ultimo acceso 10 de agosto 2016)
3. Borbor, B. Y Chávez, J., Factores socioculturales que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 18 años. Colegio fiscal La Libertad. 2012 – 2013, [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/997> (Último acceso 10 de agosto 2016)
4. Álvarez, A., Alonso M. y Guidorizzi A., Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. [Revista Científica] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a21v18nspe.pdf> (ultimo acceso 10 de agosto 2016).
5. Avila M., factores personales y psicosociales de los adolescentes en el consumo de alcohol en H. Matamoros, Tamaulipas, México, [Tesis Profesional]. Disponible en:

<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/28995> (ultimo acceso 10 de agosto 2016)

6. DEVIDA, Programa de prevención y tratamiento de consumo de drogas de la dirección regional de salud. Disponible en: <http://www.devida.gob.pe/institucion/direccion-de-articulacion-territorial/programa-presupuestal-de-prevencion-y-tratamiento-del-consumo-de-drogas/> (último acceso 15 de agosto del 2016)
7. Flores J., Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una publica y una privada” [Tesis Profesional]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/752/flores_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y (ultimo acceso 16 de agosto 2016)
8. Chañi C. y Delgado M., Factores psicosociales y consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán-Jacobo Hunter, Arequipa 2015, [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/353> (ultimo acceso 13 de agosto 2016).
9. Fernández D. y Toledo J., Autoestima relacionado con consumo de alcohol en adolescentes del colegio Jorge Basadre Grohmann Arequipa – 2016, [Tesis Profesional]. Disponible en:

<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/152324> (ultimo acceso 13 de agosto 2016)

10. Chambilla, L. Consumo de drogas y su relación con factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria de la I.E. “Mariscal Cáceres” (2011), [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/315> (ultimo acceso 15 de agosto 2016)
11. Vargas L. ,Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre”, (2012), [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/340> (ultimo acceso 14 de agosto 2016)
12. Enríquez A., Factores sociales que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la I.E. Fortunato Zora Carvajal Tacna – 2013, [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/439> (ultimo acceso 15 de agosto 2016)
13. Segura J. Factores sociales que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de I.E. Ramón Copaja Tarata- Tacna 2016, [Tesis Profesional]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2283> (ultimo acceso 15 de agosto del 2017).
14. Doroty jhonson. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/dorothy-jhonson.html> (ultimo acceso 16 de agosto 2017)

15. Cisneros G. Teorías y Modelos de Enfermería. 2005. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf> (ultimo acceso 25 de setiembre del 2018)
16. Raile A. et al. "Modelos y Teorías en Enfermería". España. 2011.
17. Desarrollo de la autoestima en adolescentes, Disponible en: <http://boj.pntic.mec.es/~lbarrioc/padres/autoestima.pdf> (ultimo acceso 10 de setiembre 2016)
18. BURNS, D. Interpretación de la escala de autoestima de Rosenberg. España, 2001. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/herrera_d_ma/apendiceH.pdf (ultimo acceso 12 de setiembre 2016)
19. Minsa. Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares. Perú, 2005. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/17607253/Manual-de-Habilidades-Sociales-en-adolescentes-escolares>. (ultimo acceso 12 de setiembre del 2016)
20. 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. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01

02-311X2012000400007&lang=pt&lng=. (ultimo acceso 13 de setiembre 2016)

21.Revista El Observador. N° 5 Edición especial. Diciembre 2009. Disponible en: http://www.sename.cl/wsename/otros/observador5/el_observador_5.pdf(ultimo acceso 18 de setiembre 2016)

22.Milián, A. Violencia Intrafamiliar Mortal. Hospital Docente. Santa Clara, Villa Clara Rev Cub Hig y Epi (3)2002. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/hie/vol40_3_02/hig05302.htm (ultimo acceso 20 de setiembre 2017)

23.Enciclopedia de Ejemplos (2017). "Violencia y Maltrato Intrafamiliar". Disponible en: <https://www.ejemplos.co/tipos-de-violencia-y-maltrato-intrafamiliar/#ixzz5SDdVL2Wj> (ultimo acceso 24 de setiembre 2018)

24.Chavez, F. Imposibilidad de hacer vida en común. España 2006. Disponible en: http://www.teleley.com/articulos/art_chavezg.pdf .(27 de setiembre 2017)

25.Musitu, G. y colaboradores. Adolescencia y alcohol: Buscando significados en la persona, la familia y la sociedad. Madrid, 2010. Disponible en: <http://www.uv.es/lisis/xavier/hablems.pdf>. (ultimo acceso 30 de setiembre 2017)

26. 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. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700015&lang=pt&tlng=. (ultimo acceso 12 de octubre 2017).
27. Ministerio de sanidad y consumo. Drogas, realidades, mitos, efectos, tipos, riesgo, abuso, consumo, dependencia. España, 2009. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/guiaDrogas.pdf> (ultimo acceso 19 de octubre 2017)
28. 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. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf> (ultimo acceso 18 de octubre 2017)
29. 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>. (ultimo acceso 22 octubre 2017)
30. Ministerio de sanidad y consumo. Drogas, realidades, mitos, efectos, tipos, riesgo, abuso, consumo, dependencia. España, 2009. Disponible en:

<http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/guiaDrogas.pdf>
f (ultimo acceso 22 de octubre 2017)

31. 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. Disponible en: http://www.devida.gob.pe/images/documentacion/III_Estudio_Regionales_Escolares_2009.pdf (ultimo acceso 24 de julio 2017)
32. Pari, D. Habilidades sociales y su relación con las conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Martorell Flores - Tacna. [Tesis Profesional] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017.
33. El alcoholismo ,Disponible en: <http://www.salonhogar.com/ciencias/sicologia/alcoholismo/elalcoholismointroduccion.htm> (ultimo acceso 22 de setiembre 2018)
34. Anderson P, Gual A, Colon J. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. 2008. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf (ultimo acceso 24 de setiembre 2018)
35. Detección de consumo de alcohol, intervención breve para adolescentes y jóvenes, ministerio de la salud. Disponible en:

http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/GUIA%20ALCOHOL_0.pdf (ultimo acceso 24 de setiembre 2018)

36. Martinez, D.; Alvarado, J.; Campos, H.; et.al. (abril,2013).Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. Rev. Actualen Costa Rica, 24,1-13. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/448/44826081002.pdf> (ultimo acceso 26 de setiembre 2018).
37. Minsa. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente n° 034-minsa/dgsp-v.02. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf> (ultimo acceso 24 setiembre 2018).
38. Dirección General de Promoción de la Salud; Universidad Peruana Cayetano, Heredia. Facultad de Salud Pública y Administración "Carlos Vidal Layseca". Unidad de Salud Mental. -- Lima: Ministerio de Salud, 2005. Módulo de. Atención Integral en Salud Mental dirigido a trabajadores de primer nivel de atención. Módulo 2: Nociones de salud mental / Ministerio de Salud. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2105.pdf> (ultimo acceso 24 setiembre 2018).
39. Quizlet, tema 1- concepto psicología social, Disponible en: <https://quizlet.com/139113950/tema-1-concepto-psicologia-social-flash-cards/> (ultimo acceso 24 setiembre 2018).

ANEXOS

ANEXO Nº 01

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CUESTIONARIO

Estimado estudiante pedimos tu colaboración al responder esta encuesta con la mayor sinceridad posible por tratarse de un trabajo de investigación. Esta encuesta es totalmente confidencial.

I. DATOS PERSONALES

1. Edad:.....
2. Sexo:.....
3. Año de estudios:.....

II. IDENTIFICACION DE FACTORES PSICOLOGICOS.

La escala de autoestima de Rosenberg : a continuación encontraras una lista de afirmaciones en torno a los sentimientos o pensamientos que tienes sobre ti mismo. Marque con una X la respuesta que más te identifique.

Escala de autoestima de Rosenberg	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3. En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa/o de mí.				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.				
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a				
8. Desearía valorarme más a mí misma/o				
9. A veces me siento verdaderamente inútil.				
10. A veces pienso que no soy bueno/a para nada				

Elaborado: Rosenberg. Modificado por: Calisaya Sumi M.

Toma de decisiones (lista de evaluación de habilidades sociales): a continuación, encontraras una lista de afirmaciones. Marque con una X lo que más te identifique.

Toma de decisiones (lista de evaluación de Habilidades Sociales)	Nunca	Rara vez	A veces	A menudo	Siempre
1. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
2. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
3. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
4. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
5. Hago planes para mis vacaciones.					
6. Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.					
7. Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.					
8. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.					
9. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

Elaborado: MINSA Modificado por: Bach. Calisaya Sumi M.

III. PARTE DE IDENTIFICACION DE FACTORES SOCIALES.

1. **Con quienes vives en tu casa.**
 Papá () Mamá ()
 Hermanos () Tíos ()
 Padrastro/Madrastra () Abuelos ()
 Amigos y/o desconocidos ()
2. **Consideras que la comunicación en tu familia es:**
 Buena () Regular () Mala ()
3. **¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?**
 Papá ()
 Mamá ()
 Papá Y Mamá ()
 Todos Los Miembros ()
4. **¿Suele haber discusiones en tu familia?**
 Rara Vez ()
 A Menudo ()
 Siempre ()
 Nunca ()
5. **Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.**
 Físicamente SI () NO ()
 Quien.....
 Psicológicamente SI () NO ()
 Quien.....
 Sexual SI () NO () Quien.....
6. **¿Qué miembros de tu familia consumen bebidas alcohólicas?**

	Nunca	Rara Vez 1 - 2 vcs (mes)	A Menudo 2 - 3 vcs (semana)	Siempre 4 - mas vcs (Semana)
Papá				
Mamá				
Hermanos				
Otros Familiares				

7. **¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?**
 SI () NO ()
Si la respuesta es positiva ¿Quiénes te presionaron?
 Familiares Si () No ()
 Amigos del barrio Si () No ()
 Amigos del colegio Si () No ()
8. **Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:**
 Las tiendas ()
 La casa ()
 Las fiestas ()
 El colegio ()
 Lo consiguen los amigos ()
 No consumo ()

Elaborado por: Bach. Calisaya Sumi M.

IV. PARTE IDENTIFICACION DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

1. **¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?**
 Si () NO ()
SI LA RESPUESTA ES POSITIVA CONTESTA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.
2. **¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?**
 Antes de los 12 años ()
 Entre los 13 y 14 años ()
 De los 15 a mas ()
3. **¿Con que frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?**
 Menos de 2 veces al mes ()
 1 a 2 veces a la semana ()
 3 a 6 veces a la semana ()
4. **¿Qué bebida alcohólica consumes??**
 Vino () Cerveza ()
 Whisky () Ron c/n gaseosa ()
 Pisco () Otros:
5. **Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?**
 1 a 3 vasos ()
 4 a 6 vasos ()
 7 a 9 vasos ()
 mas de 10 vasos ()
6. **Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:**
 En reuniones por cumpleaños ()
 En mi casa (con mi familia) ()
 En el colegio ()
 En parques, paseos, etc. ()
 En discotecas, pubs, bares o conciertos ()
7. **¿Por qué motivos 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° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE TESIS

TÍTULO: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE LA I.E. SANTÍSIMA NIÑA MARÍA.

NÚMERO DE PROTOCOLO:

FINANCIADOR: UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN/ FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD/E.A.P. DE ENFERMERIA.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: CALISAYA SUMI, Milagros Guadalupe.

NÚMERO CELULAR DE INVESTIGADOR: 976171790

LUGAR: UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Estas hojas de Consentimiento Informado pueden contener palabras que usted no entienda. Por favor pregunte al investigador principal o a cualquier persona del estudio para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a su casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con su familia o amigos antes de tomar su decisión.

INTRODUCCIÓN:

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación. Antes de que usted decida participar en el estudio por favor lea este consentimiento cuidadosamente. Haga todas las preguntas que usted tenga, para asegurarse de que entienda los procedimientos del estudio, incluyendo los riesgos y los beneficios.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Este proyecto explorará la Percepción del adolescente hacia el consumo de bebidas alcohólicas, con el fin de Analizar y Comprender los factores psicosociales que influyen en ellos y las características de consumo reconocidas por los mismos adolescentes.

PARTICIPANTES DEL ESTUDIO:

El estudio es completamente voluntario. Usted puede participar o abandonar el estudio en cualquier momento sin ser penalizado ni perder los beneficios.

Para este proyecto se tendrá en cuenta los Estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Santísima Niña María

La población de estudiantes se definirá de acuerdo con las estadísticas finales provistas por el estudio de investigación.

PROCEDIMIENTOS:

Para la recolección de información relacionada con este estudio se solicitará a los voluntarios participar de una entrevista personal, donde se pretende Analizar y Comprender la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas. En el caso de la entrevista se realizará en el colegio, en un ambiente cómodo, de manera individual.

RIESGO O INCOMODIDADES:

En este estudio los participantes podrían sentir algún nivel de ansiedad o presión respecto a su persona, al mismo tiempo que pueden sentir que se vulnera su privacidad, puesto que las preguntas apuntan a sus conductas de riesgo. Sin embargo, en ningún momento del estudio, se juzgará la pertinencia de las

estrategias o herramientas o los resultados obtenidos por los estudiantes al finalizar el proceso.

BENEFICIOS:

Debe quedar claro que usted no recibirá ningún beneficio económico por participar en este estudio. Su participación es una contribución para el desarrollo de conductas adecuadas en los adolescentes y solo con la contribución solidaria de muchas personas como usted será posible comprender mejor el motivo en que inciden en adoptar determinadas conductas.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD:

La información personal que usted dará a nuestros investigadores en el curso de este estudio permanecerá en secreto y no será proporcionada a ninguna persona diferente a Usted bajo ninguna circunstancia. A las entrevistas se les asignará un código de tal forma que el personal técnico, diferente a los docentes investigadores, no conocerá su identidad. El equipo general de la investigación y el personal de apoyo sólo tendrá acceso a los códigos, pero no a su identidad.

Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en revistas científicas o ser presentados en las reuniones científicas, pero la identidad suya no será divulgada.

La información puede ser revisada por el Comité de Ética en la Investigación de las instituciones participantes, el cual está conformado por un grupo de personas quienes realizarán la revisión independiente de la investigación según los requisitos que regulan la investigación.

DERECHO A RETIRARSE DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:

Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento. Sin embargo, los datos obtenidos hasta ese momento seguirán formando parte del estudio a menos que Usted solicite expresamente que su identificación y su información sea borrada de nuestra base de datos. Al retirar su participación Usted deberá informar al grupo investigador si desea que sus respuestas sean eliminadas, los resultados de la evaluación serán incinerados.

No firme este consentimiento a menos que usted haya tenido la oportunidad de hacer preguntas y recibir contestaciones satisfactorias para todas sus preguntas.

Si usted firma está aceptando participar en este estudio,

CONSENTIMIENTO

Nombre del Participante
CC.

Firma del Participante
CC.

Fecha

Firma del Investigador Principal
CC.

Fecha

ESTUDIOS FUTUROS

Nuestros planes de investigación aparecen resumidos en el formato de consentimiento. Los resultados de nuestra investigación serán gravados con un código numérico y estos no serán colocados en su protocolo de investigación. Los resultados serán publicados en revistas de literatura científica garantizando que la identificación de los participantes no aparecerá en estas publicaciones.

Es posible que en el futuro los resultados de su evaluación sean utilizadas para otras investigaciones cuyos objetivos y propósitos no aparecen especificados en el formato de consentimiento que Usted firmará. Si esto llega a suceder, toda su información será entregada de manera codificada para garantizar que no se revelará su nombre. De igual manera, si otros grupos de investigación solicitan información para hacer estudios cooperativos, la información se enviará sólo con el código. Es decir, su identificación no saldrá fuera de la base de datos codificada de nuestro grupo de investigación.

Yo estoy de acuerdo en autorizar que la información de los resultados de mi representado legal o mía sea utilizada en otras investigaciones en el futuro.

Nombre, firma y documento de identidad del Padre, Madre o Representante legal del menor de edad.

Nombre: _____ Firma: _____
C.C.

ANEXO N°03

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: “INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA – 2017”

INSTRUMENTO: Cuestionario

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
AUTOESTIMA					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3	En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.				
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a				
8	Desearía valorarme más a mí misma/o				
9	A veces me siento verdaderamente inútil.				
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada				
TOMA DE DECISIONES					
1	Pienso en varias soluciones frente a un problema.				
2	Dejo que otros decidan por mi cuando no puedo solucionar un problema.				
3	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.				
4	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.				
5	Hago planes para mis vacaciones.				
6	Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.				
7	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.				
8	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.				
9	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.				
FACTORES SOCIALES					
1	Con quienes vives en tu casa.				
2	Consideras que la comunicación en tu familia es:				
3	¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?				
4	¿Suele haber discusiones en tu familia?				
5	Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.				
6	¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?				
7	¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?				
8	Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:				
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS					
1	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?				
2	¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?				
3	¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?				
4	¿Qué bebida alcohólica consumes?				
5	Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?				
6	Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:				
7	¿Por qué motivos sueles consumir bebidas alcohólicas?				

ANEXO N° 04
INSTRUMENTO DE VALIDEZ POR CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: _____ EDAD: _____
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: _____
3. TITULO PROFESIONAL _____
4. GRADO ACADEMICO _____ MENCION EN: _____
5. TITULO DE INVESTIGACION: **INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017**
6. **ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ B) Baja _____ C) Regular _____ D) Buena _____ E) Muy buena _____

8. PROMEDIO DE VALORACION: _____ FECHA Y LUGAR _____

9. OBERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI:

**ANEXO N°05
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

VALIDEZ POR CONTENIDO

Contenido	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez4	Juez 5	Probabilidad
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125
6	1	1	1	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0.03125
8	1	1	1	1	1	0.03125
9	1	1	1	1	1	0.03125
10	1	1	1	1	1	0.03125
11	1	1	1	1	1	0.03125
12	1	1	1	1	1	0.03125
13	1	1	1	1	1	0.03125
14	1	1	1	1	1	0.03125
15	1	1	1	1	1	0.03125
16	1	1	1	1	1	0.03125
17	1	1	1	1	1	0.03125
18	1	1	1	1	1	0.03125
19	1	1	1	1	1	0.03125
20	1	1	1	1	1	0.03125
21	1	1	1	1	1	0.03125
22	1	1	1	1	1	0.03125
23	1	1	1	1	1	0.03125
24	1	1	1	1	1	0.03125
25	1	1	1	1	1	0.03125
26	1	1	1	1	1	0.03125
27	1	1	1	1	1	0.03125
28	1	1	1	1	1	0.03125
29	1	1	1	1	1	0.03125
30	1	1	1	1	1	0.03125
31	1	1	1	1	1	0.03125
32	1	1	1	1	1	0.03125
33	1	1	1	1	1	0.03125
34	1	1	1	1	1	0.03125
						1.0625

P=	Suma	1.0625	0.04375
	34	34	

Si P es menor de 0,05 entonces la prueba binomial es significativa

VALIDEZ POR CRITERIO POR JUICIO DE EXPERTO

Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio
1	90	96	94	80	95	91.0
2	90	96	80	80	80	85.2
3	80	96	94	85	95	90.0
4	80	96	90	90	90	89.2
5	90	96	96	85	90	91.4
6	81	80	96	90	85	89.6
7	80	96	92	79	80	85.4
8	85	96	90	85	85	88.2
9	90	96	90	90	90	91.2
10	85	80	90	90	90	87.0
11	85	96	94	90	98	92.6

Coeficiente de proporción de rangos

$$\text{CPR} = \frac{9.81}{11} = 0.89$$

Esto significa que es instrumento de buena validez y concordancia muy alta

$$\text{CPR} = \frac{\sum \text{PRI} / J}{K}$$

Donde:

CPR = Coeficiente de proporción de rango

$\sum \text{PRI}$ = sumatoria del promedio de rango.

J = N° de expertos o jueces.

K = N° de ítems.

< 0,40

Validez y concordancia baja

0,40 - 0,60

Validez y concordancia moderada

0,60-0,80

Validez y concordancia alta

> 0,80

Validez y concordancia muy alta

VALIDEZ POR CONSTRUCTO

PRUEBA DE CONSTRUCTO

Prueba de KMO y Bartlett^a		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,667
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	284,823
	gl	45
	Sig.	,000
a. Se basa en correlaciones		

Constructo

$0,9 \leq KMO \leq 1,0$ = Excelente adecuación muestral.

$0,8 \leq KMO \leq 0,9$ = Buena adecuación muestral.

$0,7 \leq KMO \leq 0,8$ = Aceptable adecuación muestral.

$0,6 \leq KMO \leq 0,7$ = Regular adecuación muestral.

$0,5 \leq KMO \leq 0,6$ = Mala adecuación muestral.

$0,0 \leq KMO \leq 0,5$ = Adecuación muestral inaceptable

CONFIABILIDAD

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna). Luego una vez aplicada los cuestionarios se hizo uso de una de las herramientas usados para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

Vi=varianza de cada ítems

Vt=varianza de los valores observados

Σ =Sumatoria

ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

ESCALA	SIGNIFICADO
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 21, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

Nº	CUESTIONARIO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS	CONFIABILIDAD
1	FACTORES PSICOLOGICOS	0.604	19	Moderada
2	FACTORESSOCIALES	0.522	15	Moderada
3	CONSUMO DE ALCOHOL	0.764	07	Marcada

Considerando a Rosenthal (García 2005) propone una confiabilidad mínima de 0.50 para propósitos de investigación; También Vellis (García 2005) plantea que un nivel entre 0.70 a 0.80 es respetable y alrededor de 0.90 es un nivel elevado de confiabilidad. Por lo tanto, el instrumento es aplicable en la presente investigación.

➔ Análisis de fiabilidad

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	18	90,0
	Excluidos ^a	2	10,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,604	19

➔ **Análisis de fiabilidad**

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	18	90,0
	Excluidos ^a	2	10,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,522	15

➔ **Análisis de fiabilidad**

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	18	90,0
	Excluidos ^a	2	10,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,764	7

FACTORES SOCIALES

ACTORES PSICOLOGICOS

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
FP1	55.8889	40.928	.018	.622
FP2	56.2222	40.183	.286	.588
FP3	54.7778	38.536	.438	.571
FP4	56.1111	37.516	.341	.572
FP5	54.7222	41.154	.045	.612
FP6	56.0000	41.294	.009	.620
FP7	56.3333	43.647	-.220	.624
FP8	55.1667	40.265	.050	.619
FP9	54.6667	41.647	.061	.606
FP10	54.5000	41.206	.111	.602
FP11	53.9444	33.820	.614	.525
FP12	55.6667	43.294	-.140	.629
FP13	53.9444	33.703	.550	.530
FP14	54.6667	36.235	.361	.566
FP15	54.5000	38.265	.265	.583
FP16	53.8333	33.676	.741	.514
FP17	55.3333	36.118	.175	.609
FP18	54.2222	40.301	.125	.602
FP19	53.5000	38.382	.212	.591

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0.604 siendo equivalente a 60.4% (confiabilidad).

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
FS1	32.1667	50.029	.307	.474
FS2	36.3333	68.471	.261	.506
FS3	35.3333	67.176	.208	.505
FS4	36.3333	63.059	.479	.467
FS5	36.1111	65.516	.341	.489
FS6	36.1111	67.046	.236	.502
FS7	35.6111	71.428	-.024	.528
FS8	35.0556	64.997	-.038	.606
FS9	33.9444	45.585	.392	.436
FS10	37.0000	64.235	.250	.493
FS11	37.2778	67.742	.218	.505
FS12	36.0556	67.820	.344	.500
FS13	35.9444	68.408	.352	.504
FS14	36.2778	68.095	.220	.507
FS15	31.6667	66.118	.122	.518

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0.522 siendo equivalente a 52.2% (confiabilidad).

CONSUMO DE ALCOHOL

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
CA1	12.2778	93.977	-.884	.824
CA2	11.8889	71.399	.626	.726
CA3	12.8889	79.281	.780	.754
CA4	9.7222	37.036	.716	.726
CA5	12.6111	70.369	.708	.718
CA6	11.4444	52.497	.748	.665
CA7	10.8333	54.618	.794	.658

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0.764 siendo equivalente a 76.4% (confiabilidad).

12.5 OCT 2017

ANEXO N° 06
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 7868-2017-FACS-UNJBG
Tacna, 23 de octubre del 2017

VISTO:

El Oficio N° 650-2017-ESEN/FACS, remitido el 23.10.17, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando la designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por la Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi, y

CONSIDERANDO:

Que, la Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi, de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 650-2017-ESEN/FACS, remitido el 23.10.17, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTÍSIMA NIÑA MARÍA – 2017, presentado por la Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Ingrid María Manrique Tejada;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Ingrid María Manrique Tejada, se procede a autorizar la ejecución del Proyecto de Tesis;

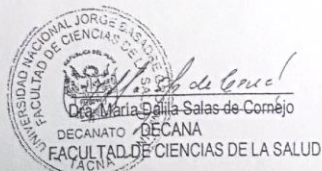
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

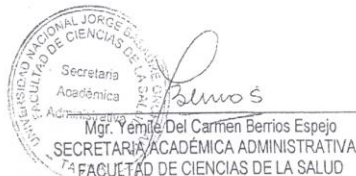
ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la Dra. Ingrid María Manrique Tejada, para el Proyecto de Tesis titulado: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTÍSIMA NIÑA MARÍA – 2017, presentado por la Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por la Bach. Milagros Guadalupe Calisaya Sumi, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.



ANEXO N°07

TABLA N° 08

RELACIÓN ENTRE EL CONSUMIDOR Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTÍSIMA NIÑA MARIA" – 2 017

Características	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total		Prueba Valor P
	Si		No				
Edad de inicio de consumo	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
No consume	1	1,1	21	24,1	22	25,3	X2=
Antes de los 12 años	5	5,7	1	1,1	6	6,9	77,537
Entre los 13 y 14 años	28	32,2	0	0,0	28	32,2	GL= 3
Delos 15 años a mas	31	35,6	0	0,0	31	35,6	P= 0,000
							< 0,05
Frecuencia							
No consume	1	1,1	21	24,1	22	25,3	X2=
Menos de dos veces al mes	57	65,5	1	1,1	58	66,7	76,746
1 a 2 veces a la semana	3	3,4	0	0,0	3	3,4	GL= 3
2 a 6 veces a la semana	4	4,6	0	0,0	4	4,6	P= 0,000
							< 0,05
Cantidad							
No consume	1	1,1	21	24,1	22	25,3	X2=
1 a 3 vasos	38	43,7	1	1,1	39	44,8	77,062
4 a 6 vasos	16	18,4	0	0,0	16	18,4	GL= 3
Más de 10 vasos	10	11,5	0	0,0	10	11,5	P= 0,000
							< 0,05
Lugar							
No consume	1	1,1	21	24,1	22	25,3	X2=
Reuniones por cumpleaños	25	28,7	0	0,0	25	28,7	76,837
En mi casa con la familia y otros lugares	6	6,9	0	0,0	6	6,9	GL= 5
En parques	1	1,1	0	0,0	1	25,0	P= 0,000
Discotecas, pubs, bares o conciertos	4	4,6	0	0,0	4	4,6	< 0,05
Más de dos lugares	28	32,2	1	1,1	29	33,3	
Motivo							
No consume	1	1,1	21	24,1	22	25,3	X2=
Integrarme dentro de mi grupo de amigos	5	5,7	0	0,0	5	5,7	77,062
Por curiosidad	24	27,6	0	0,0	24	27,6	GL= 6
Buscar placer/sentirme bien y divertirme	13	14,9	0	0,0	13	14,9	P= 0,000
Integrarme y curiosidad	12	13,8	1	1,1	13	14,9	< 0,05
Superar problemas, curiosidad y placer	9	10,3	0	0,0	9	10,3	
Todas las Anteriores	1	1,1%	0	0,0	1	1,1	
Total	65	74,7%	22	25,3%	87	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.

Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla sobre la relación entre la edad de inicio y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7 % de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 35,6% ha consumido alcohol entre los 15 años a mas, seguido por un 32,2% entre los 13 y 14 años, el 5,7% han consumido antes de los 12 años, el 1,1% hubieran consumido, pero no lo hicieron y solamente el 25,3% no ha consumido alcohol.

En la frecuencia y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes consumirían alcohol, de los cuales el 65,5% consumirían alcohol al menos dos veces al mes, el 3,4% lo harían de 1 a 2 veces a la semana, por lo que el 4,6% tomarían alcohol de 2 a 6 veces a la semana y solamente el 25,3% no beberían bebidas alcohólicas.

En el tipo de bebida alcohólica y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 24,1% tomaría más de dos tipos de bebidas, el 13,8% solo vino, el 11,5% todos los tipos de bebidas, el 10,3% tomarían cerveza, el 6,9% beberían whisky otros tipos de alcohol y solamente el 25,3% no beberían bebidas alcohólicas.

En la cantidad y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 43,7% tomarían de 1 a 3 vasos, el 18,4% tomarían 3 a 6 vasos, el 11,5% tomarían más de 10 vasos y solamente el 25,3% no consumirían algún trago

En el lugar y el consumo de bebidas alcohólicas, el 74,7% de las adolescentes si consumirían alcohol, de los cuales el 32,2% beberían en varios lugares, el 28,7% lo harían en los cumpleaños, el 6,9% en sus casas el 1,1% paralelamente lo harían en parques y no consumirían al mismo tiempo, finalmente el 25,3% no beberían.

Por el motivo de y el consumo de bebidas alcohólicas, el 27,6% consumiría bebidas alcohólicas por curiosidad, el 14,9% lo haría por buscar placer, sentiré bien y divertirse; el 18,8% lo haría por integrarse al grupo de amigos y curiosidad; el 10,3% lo hace por superar problemas.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, si existe relación significativa con los factores: edad de inicio, frecuencia de consumo, tipo de bebidas alcohólicas, cantidad, lugar de consumo y motivo de consumo con el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que existe dependencia y en su defecto se acepta la hipótesis planteada.

ANEXO N°08

TABLA N° 09

**FACTOR SOCIAL SEGÚN TOMA DE DECISIONES EN EL
HOGAR EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. “SANTISIMA NIÑA
MARIA” – 2017**

Toma de decisiones en el hogar	F	%
Papá	9	10,3
Mamá	32	36,8
Papá y Mamá	26	29,9
Todos los miembros	20	23,0
Total	87	100,0%

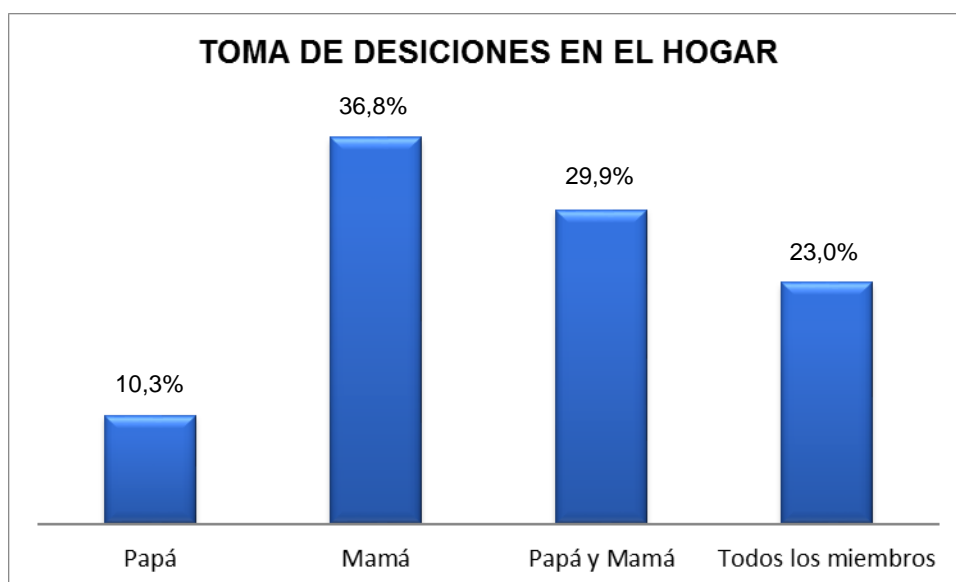
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. “Santísima Niña María” 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla de distribución de la muestra censal según toma de decisiones en el hogar, donde el 36,8% de las adolescentes refieren que la madre toma las decisiones, seguido de un 29,9% de adolescentes que expresan que ambos padres toman las decisiones, el 23,0% manifiestan que todos los miembros del hogar toman las decisiones y solo el 10,3% dicen que el padre es quien toma las decisiones.

GRÁFICO N° 09

FACTOR SOCIAL SEGÚN TOMA DE DECISIONES EN EL HOGAR EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2017



Fuente: Tabla N° 09

ANEXO N° 09

TABLA N° 10

**FACTOR SOCIAL SEGÚN PRESENCIA DE DISCUSION EN EL
HOGAR EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA
MARIA" – 2017**

Discusión en el hogar	f	%
Rara vez	74	85,1
A menudo	12	13,8
Siempre	1	1,1
Nunca	0	0,0
Total	87	100,0%

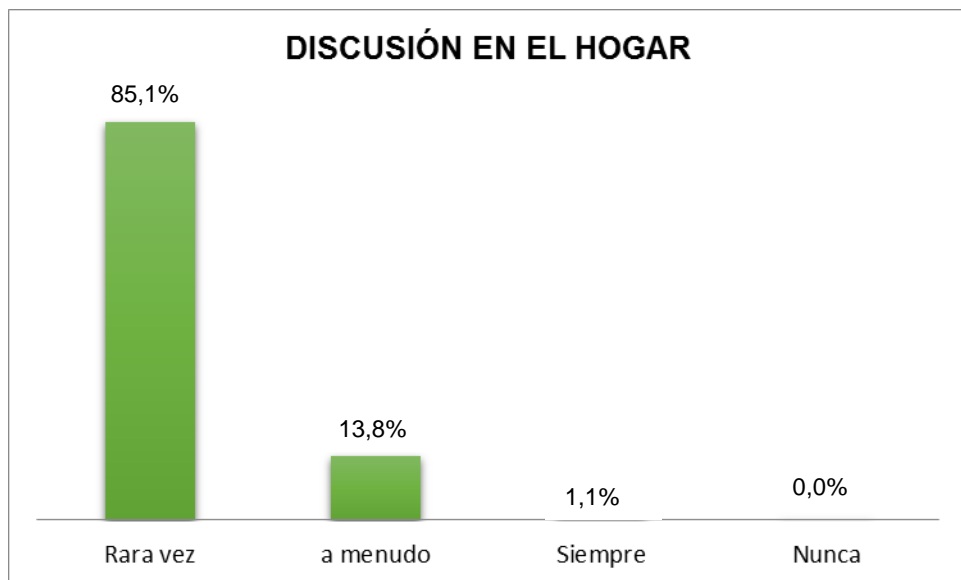
Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

Se presenta la tabla de distribución de la muestra censal según presencia de discusión en el hogar, donde los adolescentes refieren que el 85,1% han tenido rara vez violencia verbal, el 13,8% a menudo tienen violencia verbal, el 1,1% siempre tienen violencia verbal y nadie no ha tenido algún tipo de violencia intrafamiliar verbal en el hogar.

GRÁFICO N° 10

FACTOR SOCIAL SEGÚN PRESENCIA DE DISCUSION EN EL HOGAR EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2017



Fuente: Tabla N° 10

ANEXO N° 10

TABLA N° 11

**RELACIÓN ENTRE TOMA DE DECISIONES EN EL HOGAR Y EL
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES
DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA
NIÑA MARIA" – 2017**

Toma decisiones en el hogar	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total	
	Si		No		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Papá	9	10,3	0	0,0	9	10,3
Mamá	23	26,4	9	10,3	32	36,8
Papá y Mamá	19	21,8	7	8,0	26	29,9
Todos los miembros	14	16,1	6	6,9	20	23,0
Total	65	74,7%	22	25,3%	87	100,0%
	X²= 16.849	GL= 3	P= 0.000 < 0.05			

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla sobre la relación entre el factor social: toma de decisiones en el hogar y el consumo de bebidas alcohólicas, donde el 26,4% de las adolescentes indican que la madre es quien toma las decisiones por lo que las adolescentes consumirían alcohol, mientras que el padre no toma decisión y ello no influirá en la ingesta de alcohol.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, si existe relación significativa entre el factor social: toma de decisiones en el hogar y el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que existe dependencia y en su defecto se acepta la hipótesis planteada.

ANEXO N° 11

TABLA N° 12

RELACIÓN ENTRE DISCUSION EN EL HOGAR Y EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. "SANTISIMA NIÑA MARIA" – 2017

Discusión En El Hogar	Consumo de Bebidas Alcohólicas				Total	
	Si		No		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Rara vez	53	60,9	21	24,1	74	85,1
a menudo	11	12,6	1	1,1	12	13,8
Siempre	1	1,1	0	0,0	1	1,1
Nunca	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	65	74,7%	22	25,3%	87	100,0%
	X ² = 2,538		GL= 2		P= 0,281 > 0,05	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. "Santísima Niña María" 2017.
Elaborado por: Bach. Calisaya M.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla sobre la relación entre el factor social: discusión en el hogar y el consumo de bebidas alcohólicas, donde 60,9% de las adolescentes suelen tener discusiones en el hogar y al mismo tiempo podrían influir en la ingesta de alcohol, sin embargo, el 0,0% nunca tienen discusiones en el hogar lo cual no favorecería a la ingesta de alcohol.

Por consiguiente; según la prueba Chi cuadrado se puede apreciar que, no existe relación significativa entre el factor social: discusiones en el hogar y el consumo de bebidas alcohólicas, por lo que no existe dependencia y en su defecto se rechaza la hipótesis planteada.

ANEXO N°12

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES							METODOLOGIA
			VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Escala Valorativa	NIVEL DE MEDICION	
¿Cuál es la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del año de secundaria de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017?	GENERAL Determinar la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017. ESPECÍFICOS - Identificar los factores psicológicos en adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017 - Identificar los factores sociales en	Hi: Existen factores psicosociales que influyen significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. "Santísima Niña María" Tacna- 2017 Ho: No existen factores psicosociales que influyen significativamente en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. "Santísima	Variable Independiente: Factores psicosociales en adolescentes	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).	FACTORES PSICOLÓGICOS	Autoestima	ITEM 1 ITEM 2 ITEM 3 ITEM 4 ITEM 5 ITEM 6 ITEM 7 ITEM 8 ITEM 9 ITEM 10	- Autoestima Elevada (40-30 puntos) - Autoestima media (29-26 puntos) - Autoestima Baja (Menos de 25 puntos)	Ordinal	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo prospectivo y transversal. TIPO DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo, prospectivo descriptivo, y transversal, con un diseño correlacional. MÉTODO: Deductivo y Analítico. POBLACIÓN: Conformada por los 450 adolescentes de la I.E. Santísima Niña María. CRITERIOS DE INCLUSIÓN: estudiantes de 5to año que se encuentren en horario de clases. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: estudiantes de 5to año que no se encuentren en los días de aplicación del cuestionario. UNIDAD DE ANÁLISIS: adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María. MUESTRA: se utilizó una muestra de 87 estudiantes, de las secciones de 5to A,B,C. MUESTREO: probabilística estratificado, ya que la muestra fue obtenida por conveniencia. ASPECTOS ÉTICOS: para la aplicación de los instrumentos se aplicó respectivamente su consentimiento informado. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Aplicación de un instrumento para un cuestionario, para recolectar información respecto a la influencia psicosocial en el consumo de bebidas alcohólicas. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS: La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos mediante el programa estadístico SPSS , donde previamente fueron elaboradas las tabla de códigos y tabla de matriz. TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS: En el análisis bivariado, se utilizó la prueba estadística Ji Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos. TÉCNICAS PARA INFORME FINAL: Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó
						Toma De Decisiones	ITEM 1 ITEM 2 ITEM 3 ITEM 4 ITEM 5 ITEM 6 ITEM 7 ITEM 8 ITEM 9	- Alto (34 a 45 puntos) - Promedio (33 – 30 puntos) - Bajo (29 a 00 puntos)	Ordinal	
						Estructura Familiar	ITEM 1	- Extensa - Nuclear - Monoparental - Neofamiliar	Ordinal	
						Comunicación	ITEM 2	- Buena - Regular - Mala	Nominal	

adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017 - Describir las características del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del 5to año de secundario de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017. - Establecer la influencia de los factores psicosociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundario de la I.E. "Santísima Niña María" de Tacna - 2017	Niña María" Tacna - 2017			FACTORES SOCIALES	Familiar	ITEM 3	- Papa - Mama - Ambos - Todos los miembros	Nominal	la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas. Informe final de acuerdo al protocolo de la ESEN.
						ITEM 4	- Siempre - A menudo - A veces - Nunca	Nominal	
					VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (psicológica) (física) (sexual)	ITEM 5	- Si - No	Nominal	
							- Si - No		
							- Si - No		
					MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS	ITEM 6	- Padre - Madre - Hermanos - Otros familiares	Nominal	
					PRESIÓN DEL ENTORNO	ITEM 7	- Si - No	Nominal	
					DISPONIBILIDAD DE CONSUMO	ITEM 8	- Tiendas - Colegio - Casa - Fiestas - Amigos	Nominal	
Variable Dependiente : Consumo de bebidas alcohólicas		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. El consumo de alcohol es una consecuencia de la problemática social y personal	CARACTERÍSTICAS	INGESTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	ITEM 1	- Si - No	Nominal		
				EDAD DE INICIO	ITEM 2	- 15 a mas - 14 a 13 - Antes de 12	Nominal		
				FRECUENCIA	ITEM 3	- Bebedor nulo - Bebedor excepcional u ocasional - Bebedor habitual - Bebedor	Nominal		

				que puede vivir la persona.	DEL CONSUMIDOR			excesivo		
						TIPO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	ITEM 4	<ul style="list-style-type: none"> - Vino - Cerveza - Whisky - Ron - Pisco - Otros 	Nominal	
						CANTIDAD	ITEM 5	<ul style="list-style-type: none"> - Más de 10 vasos - 7 a 9 vasos - 4 a 6 vasos - 1 a 3 vasos 	Nominal	
						LUGARES	ITEM 6	<ul style="list-style-type: none"> - Reuniones, cumpleaños - En mi casa (con la familia) - En discotecas, pubs, bares, Conciertos - Colegio - Parques, paseos, etc 	Nominal	
						MOTIVOS	ITEM 7	<ul style="list-style-type: none"> - 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	

ANEXO N° 13

INSTRUMENTOS VALIDADOS POR EXPERTOS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Flores Rivera, Yanire EDAD: 53
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Boleguasi
3. TITULO PROFESIONAL: Enfermera
4. GRADO ACADÉMICO: superior MENCION EN: enfermería
5. TITULO DE INVESTIGACIÓN: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓ 90
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 90
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				✓ 80	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				✓ 80	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 90
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓ 81
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				✓ 80	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 85
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 90
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					✓ 85
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓ 85

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ B) Baja _____ C) Regular _____ D) Buena _____ E) Muy buena _____
8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA Y LUGAR _____
9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____


 YANIRE FLORES RIVERA
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 29409787

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017"
INSTRUMENTO: Cuestionario

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
AUTOESTIMA					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa/o de mí.	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.	<input checked="" type="checkbox"/>			
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a	<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Desearía valorarme más a mí misma/o	<input checked="" type="checkbox"/>			
9	A veces me siento verdaderamente inútil.	<input checked="" type="checkbox"/>			
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada	<input checked="" type="checkbox"/>			
TOMA DE DECISIONES					
1	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Hago planes para mis vacaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.	<input checked="" type="checkbox"/>			
7	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.	<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.	<input checked="" type="checkbox"/>			
9	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	<input checked="" type="checkbox"/>			
FACTORES SOCIALES					
1	Con quienes vives en tu casa.	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Consideras que la comunicación en tu familia es:	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	¿Suele haber discusiones en tu familia?	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?				
7	¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?	<input checked="" type="checkbox"/>			
8	Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:	<input checked="" type="checkbox"/>			
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS					
1	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	¿Qué bebida alcohólica consumes?	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:	<input checked="" type="checkbox"/>			
7	¿Por qué motivos sueles consumir bebidas alcohólicas?	<input checked="" type="checkbox"/>			

[Firma]

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: SALAZAR GONZALEZ Jesus EDAD: 51
 2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: SANTISIMA NIÑA MARIA / DOCENTE
 3. TITULO PROFESIONAL: DOCTOR EN ARTE
 4. GRADO ACADEMICO: _____ MENCION EN _____
 5. TITULO DE INVESTIGACION: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017
 6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nº	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓ 96
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 96
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 96
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 96
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 96
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				✓ 80	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 96
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 96
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 96
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				✓ 80	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓ 96

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ B) Baja _____ C) Regular _____ D) Buena _____

E) Muy buena _____

8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA Y LUGAR _____

9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 004164343

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 15 AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTÍSIMA NIÑA MARÍA - 2017"
INSTRUMENTO: Cuestionario

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
AUTOESTIMA					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	✓			
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.	✓			
3	En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a	✓			
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	✓			
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa/o de mí.	✓			
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.	✓			
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a	✓			
8	Desearía valorarme más a mí misma/o	✓			
9	A veces me siento verdaderamente inútil.	✓			
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada	✓			
TOMA DE DECISIONES					
1	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	✓			
2	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	✓			
3	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	✓			
4	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	✓			
5	Hago planes para mis vacaciones.	✓			
6	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	✓			
7	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.	✓			
8	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.	✓			
9	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	✓			
FACTORES SOCIALES					
1	Con quienes vives en tu casa.	✓			
2	Consideras que la comunicación en tu familia es:	✓			
3	¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?	✓			
4	¿Suele haber discusiones en tu familia?	✓			
5	Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.	✓			
6	¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?	✓			
7	¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?	✓			
8	Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:	✓			
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS					
1	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?	✓			
2	¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?	✓			
3	¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?	✓			
4	¿Qué bebida alcohólica consumes?	✓			
5	Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?	✓			
6	Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:	✓			
7	¿Por qué motivos sueles consumir bebidas alcohólicas?	✓			

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: HURTADO QUISPE VIDAL EDAD: 60
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. METROPOLITANA
3. TITULO PROFESIONAL: PSICOLOGIA
4. GRADO ACADEMICO: SUPERIOR MENCIÓN EN PSICOLOGIA
5. TITULO DE INVESTIGACION: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:


N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓ 95
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				✓ 80	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 90
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 90
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 90
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓ 85
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				✓ 79	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 85
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 90
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					✓ 90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓ 98

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ B) Baja _____ C) Regular _____ D) Buena _____

E) Muy buena _____

8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA Y LUGAR _____

9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____


Vidal B. Hurtado Quispe
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00407428

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017"
INSTRUMENTO: Cuestionario

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
AUTOESTIMA					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	✓			
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.	✓			
3	En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a	✓			
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	✓			
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa/o de mí.	✓			
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.	✓			
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a	✓			
8	Desearía valorarme más a mí misma/o	✓			
9	A veces me siento verdaderamente inútil.	✓			
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada	✓			
TOMA DE DECISIONES					
1	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	✓			
2	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	✓			
3	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	✓			
4	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	✓			
5	Hago planes para mis vacaciones.	✓			
6	Realizo cosas positivas que me ayudaran en mi futuro.	✓			
7	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.	✓			
8	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.	✓			
9	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	✓			
FACTORES SOCIALES					
1	Con quienes vives en tu casa.	✓			
2	Consideras que la comunicación en tu familia es:	✓			
3	¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?	✓			
4	¿Suele haber discusiones en tu familia?	✓			
5	Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.	✓			
6	¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?	✓			
7	¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?	✓			
8	Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:	✓			
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS					
1	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?	✓			
2	¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?	✓			
3	¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?	✓			
4	¿Qué bebida alcohólica consumes?	✓			
5	Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?	✓			
6	Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:	✓			
7	¿Por qué motivos sueles consumir bebidas alcohólicas?	✓			

Ps. Vidal E. Hurtado Quispes
PSICOLOGO
CPSP 4177

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Luna Berroa, Sonia EDAD: 52
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Metropolitana
3. TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
4. GRADO ACADEMICO: Superior MENCIÓN EN: Enfermería
5. TITULO DE INVESTIGACIÓN: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTISIMA NIÑA MARIA - 2017
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					✓ 94
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 80
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 94
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 90
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 96
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓ 96
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 92
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 90
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 90
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					✓ 90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓ 94

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente _____ B) Baja _____ C) Regular _____ D) Buena _____

E) Muy buena _____

8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ FECHA Y LUGAR _____

9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) _____


 SONIA A. LUNA BERROA


FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 29284740

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTÍSIMA NIÑA MARÍA - 2017"
INSTRUMENTO: Cuestionario

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
AUTOESTIMA					
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	✓			
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.	✓			
3	En general, me inclino a pensar que soy fracasado/a	✓			
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	✓			
5	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa/o de mí.	✓			
6	Tengo una actitud positiva hacia mí misma/o.	✓			
7	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a	✓			
8	Desearía valorarme más a mí misma/o	✓			
9	A veces me siento verdaderamente inútil.	✓			
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada	✓			
TOMA DE DECISIONES					
1	Pienso en varias soluciones frente a un problema.	✓			
2	Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.	✓			
3	Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.	✓			
4	Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.	✓			
5	Hago planes para mis vacaciones.	✓			
6	Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.	✓			
7	Me cuesta decir no por miedo a ser criticado.	✓			
8	Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos están equivocados.	✓			
9	Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.	✓			
FACTORES SOCIALES					
1	Con quienes vives en tu casa.	✓			
2	Consideras que la comunicación en tu familia es:	✓			
3	¿Quién toma las decisiones importantes en tu familia?	✓			
4	¿Suele haber discusiones en tu familia?	✓			
5	Alguna vez, algún miembro de tu familia te ha maltratado.	✓			
6	¿Qué personas de tu entorno familiar consumen bebidas alcohólicas?	✓			
7	¿Alguna vez te sentiste presionado para consumir bebidas alcohólicas?	✓			
8	Por lo general, obtienes las bebidas alcohólicas en:	✓			
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS					
1	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas?	✓			
2	¿A qué edad consumiste una bebida alcohólica por primera vez?	✓			
3	¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?	✓			
4	¿Qué bebida alcohólica consumes?	✓			
5	Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Cuánto sueles consumir?	✓			
6	Generalmente consumes bebidas alcohólicas en:	✓			
7	¿Por qué motivos sueles consumir bebidas alcohólicas?	✓			


 DMS 2922440