

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo Abril-Setiembre 2021.

Asesor:

Dra. Huaman Nahula Cecilia Clotilde

Autor:

Gomez Florido, Vilma

Para optar el título profesional de: Licenciada En Enfermería

Abancay - Apurímac - Perú

2024

Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcoholicas en los adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicologia del c.s. antabamba 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%

Metadatos Complementarios

Datos del Autor		
Apellidos y Nombres	:	Gomez Florido Vilma
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Número de documento de identidad	:	46774133
URL. ORCID	:	
Datos del asesor		
Apellidos y Nombres	:	Dra. Huaman Nahula Cecilia Clotilde
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de Identidad	:	23838847
URL ORCID	:	https://orcid.org/0000-0002-7086-5857
Datos de la investigación		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela profesional	:	Enfermería
Línea de investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Abril-setiembre 2021
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciada
Porcentaje de similitud	:	22%
URL de OCDE	:	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

DEDICATORIA

Un reconocimiento especial a Dios,
quien en su grandeza me brinda su
amor, guía y protección. También quiero
dedicar este reconocimiento a mis
queridos padres, quienes han sido mi
mayor motivación y apoyo en mi camino
hacia el éxito.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a la Universidad Tecnológica de los Andes, por brindarme la oportunidad de formarme y alcanzar mi meta profesional.

Quiero expresar mi gratitud especialmente a mi asesora, la Dra. Cecilia Huamán Naula, quien con su paciencia, conocimientos y dedicación profesional guió la realización de este trabajo de investigación.

También deseo agradecer a los adolescentes y al personal del Centro de Salud de Antabamba por su cálida acogida y disposición para participar en este estudio.
¡A todos, muchas gracias!

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada.....	i
Reporte de similitud	ii
Metadatos	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice De Contenidos	vi
Índice De Tablas	ix
Índice De Figuras	x
Acrónimos	xi
Resumen	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	xiv
CAPÍTULO I	16
PLAN DE INVESTIGACION	16
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	16
1.2 Identificación y Formulación del problema	18
1.2.1 Problema General.....	18
1.2.2 Problemas Específicos	19
1.3 Justificación de la Investigación	19
1.4 Objetivos de la Investigación.....	21
1.4.1 Objetivo General.....	21
1.4.2 Objetivos Específicos	21
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	22
1.5.1 Espacial	22
1.5.2 Temporal.....	22
1.5.3 Social.....	22

1.5.4	Conceptual.....	22
1.6	Viabilidad de la investigación	23
1.7	Limitaciones de la Investigación.....	23
CAPÍTULO II		24
MARCO TEÓRICO.....		24
2.1	Antecedentes de investigación.....	24
2.1.1	A nivel internacional.....	24
2.1.2	A nivel nacional.....	27
2.1.3	A nivel regional y local	30
2.2	Bases teóricas.....	31
2.2.1	Teoría biopsicosocial	31
2.2.2	Hábito del Consumo de alcohol	32
2.2.3	Factores que influyen en el consumo de alcohol	33
2.2.4	Prevalencia del Consumo de Alcohol en Perú.....	34
2.2.5	El consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes	34
2.2.6	Factores de riesgo	36
2.2.7	Enfermería en el cuidado del adolescente y joven, y la prevención del consumo de alcohol	40
2.3	Marco conceptual	42
CAPÍTULO III		45
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....		45
3.1	Hipótesis	45
3.1.1	Hipótesis General	45
3.1.2	Hipótesis Específicas.....	45
3.2	Método	46
3.3	Tipo de investigación.....	46

3.4	Nivel o alcance de investigación	46
3.5	Diseño de investigación	46
3.6	Operacionalización de variables.....	47
3.7	Población, muestra y muestreo	48
3.8	Técnicas e instrumentos	49
3.9	Consideraciones éticas	51
3.10	Procesamiento estadístico	51
CAPÍTULO IV		53
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		53
4.1	Resultados	53
4.2	Discusión de Resultados.....	58
4.3	Prueba de Hipótesis.....	61
CONCLUSIONES.....		63
RECOMENDACIONES		64
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS		66
Recursos		66
Cronograma de actividades.....		67
Presupuesto y Financiamiento		68
	Presupuesto	68
	Financiamiento.....	68
BIBLIOGRAFÍA		69
ANEXOS		Error! Bookmark not defined.
Matriz de consistencia.....		Error! Bookmark not defined.
Instrumento de recolección de información		Error! Bookmark not defined.
Consentimiento informado.....		Error! Bookmark not defined.
Baremos		Error! Bookmark not defined.
Base de datos		Error! Bookmark not defined.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	53
Tabla 2. Asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes	55
Tabla 3. Asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	56
Tabla 4. Asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	57
Tabla 5. Prueba de normalidad.....	61
Tabla 6. Prueba de hipótesis específica 1.....	61
Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 2.....	62
Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 3.....	62
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 4.....	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	54
Figura 2. Asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	55
Figura 3. Asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	56
Figura 4. Asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes.....	57

ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud

AUDIT: Test de Identificación del Consumo de Alcohol

DEVIDA: Estudio Nacional de Consumo y Prevención de Drogas

MINSA: Ministerio de Salud

RESUMEN

El objetivo principal de la investigación fue determinar los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del C.S de Antabamba, 2021. La investigación siguió una metodología de tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental, para evaluar los factores de riesgo se aplicó un cuestionario elaborado por Flores-Herrera en 2015 con 37 ítems, mientras que para la identificación de consumo de alcohol se aplicó el test AUDIT “Test de Identificación del Consumo de Alcohol”. Los adolescentes con un riesgo personal medio, el 29.6% tiene problemas de consumo de alcohol con riesgo. En cuanto a los adolescentes con un riesgo social medio, el 24.8% posee un consumo con riesgo. En el caso de los adolescentes con un riesgo familiar medio, se observa que el 35.0% muestra un consumo con riesgo. Se concluye que los factores de riesgo personales, sociales y familiares se asocian con el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba. Esto implica que las dificultades en el manejo de las emociones, la falta de apoyo social, los problemas familiares y conflictos con los padres pueden constituirse en motivos para que los adolescentes recurran al consumo de alcohol como una forma de sobrellevar estas problemáticas.

Palabras clave: Alcoholismo, adolescentes, factores de riesgo, AUDIT.

ABSTRACT

The main objective of the research was to determine the risk factors associated with alcohol consumption in adolescents aged 13 to 17 who attend the psychology consultation at the Antabamba Health Center in 2021. The study followed a basic methodology, correlational level, and non-experimental design. To assess the risk factors, a questionnaire with 37 items developed by Flores-Herrera in 2015 was used, and the AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) was employed for alcohol consumption identification. Adolescents with moderate personal risk showed a 29.6% prevalence of alcohol-related problems. Regarding adolescents with moderate social risk, 24.8% exhibited risky consumption. For adolescents with moderate familial risk, a 35.0% presented risky consumption. It can be concluded that personal, social, and familial risk factors are related to alcohol consumption in adolescents aged 13 to 17 who seek psychology consultation at the Antabamba Health Center. This implies that difficulties in emotional management, lack of social support, family problems, and conflicts with parents can contribute to adolescents resorting to alcohol consumption as a way to cope with these issues.

Keywords: Alcoholism, adolescents, risk factors, AUDIT.

INTRODUCCIÓN

El alcoholismo en adolescentes es un fenómeno preocupante que plantea serias implicancias destinado a fortalecer el bienestar general. El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia se asocia con diversos riesgos y consecuencias negativas, tanto a nivel físico como psicosocial. Además, se ha observado que factores personales y familiares cumplen un rol significativo en la propensión de los adolescentes a consumir estas sustancias.

Este estudio se enfoca en examinar los riesgos vinculados al consumo de alcohol en jóvenes de 13 a 17 años que buscan ayuda en el área de psicología en el Centro de Salud de Antabamba. Se entiende por alcoholismo en adolescentes aquel consumo problemático de alcohol en menores de 18 años, que se caracteriza por ser excesivo y recurrente, llevando a consecuencias negativas para su bienestar físico, desarrollo psicosocial y desempeño en los estudios. Los riesgos del consumo de alcohol en esta etapa de la vida son notables. Por un lado, el sistema nervioso central de los adolescentes aún está desarrollándose, haciendo especialmente susceptibles a los daños que el alcohol puede causar. Las repercusiones de beber alcohol durante la adolescencia pueden ser de duraderas como alteraciones en el desarrollo cognitivo y emocional, disminución del rendimiento académico y mayor riesgo de dependencia en la edad adulta.

Diversos elementos juegan un papel esencial en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes. A nivel individual, enfrentarse a emociones negativas y la dificultad para gestionar el estrés son reconocidos como riesgos significativos que pueden llevar al consumo de alcohol. Los jóvenes a menudo ven en el alcohol un refugio o un medio para manejar sus dilemas emocionales. La autoestima baja, la

carencia de estrategias efectivas de afrontamiento y el deseo de ser aceptados socialmente, asimismo, tienen un impacto considerable en la inclinación hacia el consumo de alcohol durante estos años cruciales.

La investigación se realizó con el objetivo de conocer y comprender los factores de riesgo vinculados al uso de bebidas alcohólicas en los jóvenes, lo que facilitará la creación de tácticas de prevención más efectivas y planos de acción más precisos. Esto resulta esencial para salvar la salud y el bienestar de la población adolescente, y para minimizar los impactos negativos que el consumo de alcohol puede tener en este período vital de crecimiento. Además, desde una perspectiva aplicada, los resultados obtenidos serán extremadamente útiles para el Centro de Salud de Antabamba y para otros especialistas que atienden a jóvenes. Al entender de manera más profunda los aspectos que contribuyen al consumo de alcohol en este grupo específico, será posible aplicar estrategias de prevención que se ajusten mejor a las particularidades y situaciones de los adolescentes que buscan asesoría psicológica en el establecimiento.

CAPÍTULO I

PLAN DE INVESTIGACION

1.1 Descripción de la realidad problemática

El alcoholismo en adolescentes es un tema que genera una gran preocupación, quienes muestran una alta vulnerabilidad a ser afectados por la iniciación temprana en el consumo de alcohol y drogas. Este asunto, que usualmente emerge de una combinación de factores como la presión ejercida por la familia, la ausencia de conexiones emocionales, la influencia de ciertos amigos y la presión de grupo, está evolucionando en un problema de salud pública cada vez más serio. A nivel mundial, los datos muestran un incremento significativo en la población adolescente, lo cual es motivo de gran preocupación¹.

El alcoholismo adolescente comienza como un elemento de integración social implícitamente se acepta por la facilidad del acceso a este producto, pero se ha transformado en cuestión social a nivel global y nacional, pues es una droga de gran accesibilidad y que se observa en distintos países y grupos etarios ².

En el ámbito internacional, la ingesta bebidas etílicas constituye un peligro serio para el bienestar, siendo más pronunciado en el continente americano. Esta problemática se manifiesta como el alcoholismo, una enfermedad que ha ocasionado aproximadamente 348,000 muertes en la última década. El alcohol es una sustancia adictiva y generadora de dependencia, se relaciona con aproximadamente 60 padecimientos, comprendiendo daños casuales y premeditados, trastornos cardiovasculares, enfermedades neuropsiquiátricas, varios tipos de cáncer y trastornos que afectan el desarrollo durante la infancia y adolescencia. Estadísticamente, esta problemática afecta en mayor medida a los hombres, representando un 83.3% de los casos, y de ellos, un 77.4% se ubican en la escala de edad entre los 15 y 44 años³. Es evidente que esta situación se presenta principalmente en adultos jóvenes y adolescentes, este segmento poblacional abarca precisamente aquellos años claves de mayor productividad y desarrollo³.

Actualmente, se muestra el abusivo consumo del alcohol en adolescentes, representando un problema de salud importante⁴. En el contexto nacional, se cuenta con hallazgos de la elevada proporción de adolescentes que han incrementado el consumo de sustancias alcohólicas. Según el Ministerio de Salud en 2015 se ha brindado la atención a adolescentes de entre 10 y 17 años por problemas relacionados al alcohol, representando a una importante proporción de menores que luchan contra esta enfermedad y a los que se le lleva una prolongada vigilancia, pues están expuestos a variados factores de riesgo, donde los adolescentes deben afrontar problemas económicos, personales, familiares y sociales⁵.

Datos recientes a nivel local han revelado que, en una Institución Educativa de Abancay, se constató que el 100% de una muestra de 267 estudiantes ha consumido alguna forma de bebida alcohólica. De ese porcentaje, un 73% presenta un consumo en niveles considerados promedio, mientras que un preocupante 26.9% tiene un consumo elevado. Estos hallazgos son alarmantes, debido a que la ingesta de alcohol en adolescentes puede dar lugar a episodios de agresividad y otras consecuencias negativas⁶.

En el Centro de Salud de Antabamba se ha observado un preocupante aumento en los casos de adolescentes de 13 a 17 años que consumen bebidas alcohólicas de forma frecuente. Este comportamiento representa un problema significativo, ya que puede dar lugar al desarrollo de alcoholismo y conducir a la aparición de otras adicciones en estos adolescentes, quienes ya enfrentan circunstancias psicológicas que requieren atención. En este sentido, es crucial identificar los factores de riesgo asociados a este consumo de alcohol, ya que ello permitirá prevenir la aparición de problemas derivados del consumo, minimizando los riesgos y evitando que estos jóvenes se vean envueltos en situaciones aún más graves.

1.2 Identificación y Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021?

1.3 Justificación de la Investigación

En el contexto nacional, entre los adolescentes, la dependencia de las bebidas alcohólicas se ha convertido en un problema significativo de adicción. Los datos recabados por el Estudio Nacional de Consumo y Prevención de Drogas (DEVIDA) entre los alumnos de nivel secundario, se evidencia que el consumo de alcohol es una práctica frecuente y perjudicial entre los jóvenes peruanos, especialmente concentrada en Lima y con un inicio temprano en edades juveniles⁷⁻⁸. En ese

sentido, para abordar dicha problemática se plantea las siguientes justificaciones del estudio:

- A nivel social, resulta completamente justificada la realización de este estudio, ya que es crucial identificar, interpretar y comprender la problemática asociada a los factores de riesgo que contribuyen al consumo de alcohol en adolescentes. Esta cuestión es de suma importancia, dado que se trata de una problemática que afecta a la salud pública, especialmente en una población altamente vulnerable como son los adolescentes, quienes tienen accesibilidad al alcohol.
- A nivel práctico, este estudio proporciona el fundamento para elaborar estrategias y programas con un enfoque integral y causal, dirigidos a solucionar el problema del consumo de alcohol entre los adolescentes. Esto implica la implementación de acciones preventivas, educativas y terapéuticas dirigidas a los adolescentes, así como la creación de espacios de apoyo para las familias, brindando herramientas y recursos para prevenir y enfrentar el consumo de alcohol durante esta franja etaria determinante. En definitiva, el estudio permitirá establecer estrategias concretas y adaptadas a la comunidad de Antabamba, promoviendo un enfoque integral en la atención de esta problemática y generando un impacto positivo en la salud y el bienestar de los adolescentes y sus familias.
- A nivel teórico se justifica el estudio, será posible identificar los factores de riesgo en los adolescentes para establecer con qué frecuencia consumen bebidas alcohólicas. Además, es de utilidad a otras investigaciones profundizan en esta temática a otros niveles de investigación, actualizando y funcionando los datos con sus hallazgos, obteniendo nuevos resultados

que estarán dispuestos a agente científicos sanitarios especialmente del área de enfermería para su mayor abordaje.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del C.S de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Establecer la asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Identificar la asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Evaluar la asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Identificar la asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Espacial

La investigación se realizó en el Centro de Salud de Antabamba, integrada a la Micro Red Antabamba – Apurímac; el cual es un Centro de Salud de categoría nivel IV; tiene como consulta objetivo la Consulta externa de Psicología; en coordinación previa con el Centro de Salud y dirección médica y enfermería.

1.5.2 Temporal

La investigación se desarrolló en 6 meses del año 2022.

1.5.3 Social

La población se representó de adolescentes de 13 a 17 años de edad, que asisten a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, por diversas causas.

1.5.4 Conceptual

Se determinaron los factores de riesgo personal, social, familiar y educativo asociados con el consumo de alcohol en adolescentes; pues, el aumento del consumo de alcohol entre los adolescentes representa un problema creciente para la sociedad, siendo los varones los que más consumen y aumentado progresivamente en la población femenina; siendo necesario incrementar el conocimiento al respecto.

1.6 Viabilidad de la investigación

En términos económicos, el estudio se llevó a cabo de manera viable, ya que la investigadora pudo financiarlo con recursos propios. Esto demuestra la disposición y compromiso del investigador para llevar a cabo la investigación, incluso sin contar con financiamiento externo.

Desde una perspectiva social, la relevancia del estudio se sustenta en el hecho de que el consumo de alcohol está asociado a diversas causas de mortalidad y a problemas de dependencia que afectan a la población en general. En particular, se ha observado que el consumo de alcohol en adolescentes es un aspecto negativo que afecta su salud y calidad de vida.

En cuanto a la viabilidad técnica, para la investigación, se dispusieron los materiales, tecnología y equipos esenciales. Igualmente, se tenía al personal idóneo para ejecutar las tareas de gabinete y emplear el método de recolección de datos.

1.7 Limitaciones de la Investigación

Una limitación encontrada en el estudio es que los sesgos podrían haber afectado la autenticidad de la información suministrada por los adolescentes. Se consideró que algunos adolescentes podrían no haber respondido con total sinceridad debido a factores como el miedo o la apatía, lo que podría haber alterado los resultados y afectado la validez de los hallazgos. Para abordar esta limitación, se implementaron estrategias específicas durante la recopilación de datos. Se estableció un ambiente de confianza y confidencialidad, con el objetivo de que los adolescentes se sintieran cómodos al compartir su información de manera sincera.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

2.1.1 A nivel internacional

Romero et al. en el año 2019, el objetivo de este estudio fue identificar la prevalencia de consumo de alcohol entre los adolescentes de un colegio en Cuenca, Ecuador, y su relación con los determinantes sociales. Se optó por un estudio de corte transversal, se recopiló información de 218 estudiantes adolescentes a través de un cuestionario. Los resultados, con niveles de confianza establecidos, revelaron que los determinantes sociales pueden actuar como factores protectores o de riesgo en el consumo de alcohol, con una significancia estadística establecida en $p < 0.05$. Se determinó que el nivel de consumo de alcohol alcanzó el 42.2%. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre tener un miembro familiar migrante, estilos de vida inadecuados y pertenecer a familias disfuncionales o reconstituidas. En conclusión, se determinó que la

prevalencia de consumo de alcohol es más alta en comparación con otros estudios realizados en instituciones educativas de Cuenca, lo cual se asocia directamente con los determinantes sociales similares en el contexto mundial⁹.

Figueroa et al. en el año 2019, de la investigación tuvo como objetivo descubrir los factores de riesgo vinculados al uso de alcohol y drogas entre estudiantes de secundaria en Nayarit, México. Se aplicó una metodología cuantitativa con un enfoque no experimental y un diseño transversal correlacional. La selección de la muestra se realizó mediante muestreo probabilístico de conveniencia, incluyendo a 292 adolescentes. Los resultados muestran una prevalencia en el uso de tabaco, alcohol y marihuana entre los alumnos. Se encontró que la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es de 14 años, destacando que un 8.2% de los adolescentes manifiestan ya una dependencia y enfrentan problemas de comportamiento, especialmente entre los más jóvenes. Se identificó que los vínculos sociales desviados y los vínculos familiares disfuncionales son factores de riesgo significativos en el consumo de drogas y alcohol¹⁰.

Orcasita L, et al. en el año 2018, el objetivo de este estudio fue identificar los factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes de una institución educativa. Se adoptó un enfoque cuantitativo para el estudio, el cual se centró en una muestra de 284 estudiantes de entre 12 y 18 años de edad. Los hallazgos demostraron una correlación significativa entre la ingesta de alcohol y factores como el tiempo de estudio, el grado académico y la dinámica familiar. Estos resultados subrayan la necesidad de reforzar los lazos familiares, enfatizando los factores de protección para evitar el desarrollo de hábitos de consumo de alcohol dañinos y la dependencia entre los adolescentes¹¹.

Pérez et al. en el año 2018, el objetivo de este estudio fue identificar el perfil asociado al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Se utilizó un cuestionario compuesto por 24 ítems, dirigido a una población de 9348 estudiantes de ambos sexos, ubicados en 9 provincias colombianas. Se extrajo una muestra probabilística de 7625 participantes. Los resultados del estudio revelaron que aproximadamente el 70% de los adolescentes habían consumido alcohol al menos una vez. Además, el 55% de los participantes informaron haber ingerido alcohol en el último año, mientras que el 38% manifestó haber consumido alcohol durante las últimas cuatro semanas. A partir de estos resultados, se concluyó que el perfil específico de los adolescentes que consumen menos alcohol incluye características como ser más jóvenes, consumir en compañía, no haber asistido a fiestas donde se consume alcohol, nunca haber ingerido alcohol en la escuela o durante varios días consecutivos. Por otro lado, se observó que un grupo menor de adolescentes muestra un consumo elevado de alcohol de forma semanal¹².

Méndez M. et al. en el año 2018, el objetivo fue determinar la relación entre la percepción de riesgos asociados al consumo de alcohol y la prevalencia de dicho consumo entre adolescentes mexicanos. Además, se pretendía examinar la prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas, así como los grados de percepción del riesgo y los patrones de consumo diferenciados por género entre los jóvenes. Para ello, se adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño de estudio correlacional y transversal. La muestra consistió en 251 adolescentes seleccionados de manera probabilística. Los resultados revelaron que un mayor nivel de percepción del riesgo estaba relacionado con un menor consumo de alcohol. Se halló que el 59% de los adolescentes habían consumido alcohol en algún momento de sus vidas y que el 51.8% lo había hecho al menos una vez en

el último año. En conclusión, resalta la elevada vulnerabilidad de los adolescentes frente a la adicción al consumo de alcohol. Se hace hincapié en la importancia de profundizar en este tema con grupos de trabajo multidisciplinarios, centrándose en el nivel de percepción del riesgo asociado al uso de sustancias ilícitas¹³.

2.1.2 A nivel nacional

Molina y Salazar en el año 2022, en su estudio se planteó como objetivo la identificación de las variables relacionadas con el consumo de alcohol en adolescentes pertenecientes a un colegio privado ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima, durante el año 2016. Se ejecutó un estudio transversal para alcanzar los objetivos planteados, seleccionando estratégicamente a 194 adolescentes a través de un muestreo estratificado aleatorio. Los estratos de muestreo se definieron según los grados de estudio, abarcando desde el primer hasta el quinto grado de educación secundaria. Los resultados obtenidos revelaron que durante el último año un 47,4% de los estudiantes consumió alcohol. En relación con el factor personal, se encontró que los estudiantes que fueron expuestos a ofrecimientos de bebidas alcohólicas presentaron una probabilidad 11,84 veces mayor de consumirlas en comparación con aquellos que no recibieron tales ofrecimientos. Por otra parte, respecto al factor familiar, se observó que los estudiantes que no contaban con algún familiar enfermo en el hogar exhibieron una probabilidad 2,21 veces superior de hacer uso de medicamentos. Para concluir, se puso de manifiesto que casi la mitad de los adolescentes estudiados ingirieron bebidas alcohólicas durante el año precedente. Asimismo, se identificó que los factores más significativos asociados a este consumo fueron el factor personal,

seguido del factor familiar, mientras que el factor social no mostró una asociación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol¹⁴.

Pacheco en el año 2020, el objetivo de este estudio fue identificar los factores biopsicosociales que influyen en la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes. En este estudio se adoptó un diseño cuantitativo, transversal, descriptivo y no experimental. La investigación se centró en una población de 268 adolescentes, seleccionando estratégicamente a 158 de ellos para conformar la muestra. En el estudio realizado, se descubrió que un 60% de los jóvenes muestra una tendencia media en el consumo de bebidas alcohólicas. Esta evidencia sugiere que el entorno social juega un papel significativo en la inclinación hacia el consumo de alcohol. Se reveló, por otro lado, que un 61% de los jóvenes exhibe un nivel bajo de consumo de alcohol. Los hallazgos apuntan a que aspectos biológicos, como la edad y el sexo, ejercen una influencia notable en la predisposición al consumo de alcohol. Además, se destacaron factores sociales y psicológicos determinantes, entre ellos la presión de los compañeros, la valoración personal y la aceptación social por parte de familiares, parejas y el entorno cercano, como influencias clave en el consumo de alcohol¹⁵.

Sánchez en el año 2020, el objetivo de este estudio fue determinar el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa en Villa María del Triunfo. Para el estudio se empleó una metodología cuantitativa básica, con un enfoque descriptivo y observacional, proyectado hacia el futuro y utilizando un diseño transversal no experimental. Se centró en estudiantes de un establecimiento educativo, aplicando el cuestionario AUDIT para determinar el nivel de consumo de alcohol entre los adolescentes. Los resultados mostraron que un segmento

importante de los adolescentes tiene un consumo de alcohol que se clasifica como riesgoso, con una prevalencia mayor en el género femenino. Fue evidente que varios de los adolescentes encuestados están expuestos a un riesgo por su consumo de alcohol ¹⁶.

Salazar en el año 2017, el objetivo de este estudio fue identificar los aspectos personales, familiares y sociales que se relacionan con el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa privada. La metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo y correlacional fue desarrollada, analizando una muestra de 199 alumnos de educación secundaria, clasificados según su nivel educativo y cantidad. El método de recogida de información fue mediante encuestas, con un cuestionario como instrumento principal. Se examinaron variables clave asociadas a este tema, incluyendo la facilidad de acceso a alcohol, el grado de educación, la existencia de enfermedades en la familia y la exposición a publicidad de alcohol en la TV. El análisis multivariado estadístico reveló que la disponibilidad de bebidas alcohólicas ($p=0.000$) constituye un importante factor de riesgo, alcanzando un índice de 11.3, lo cual indica que los individuos que recuerdan anuncios televisivos de bebidas alcohólicas tienen una probabilidad 11.39 veces mayor de consumir alcohol¹⁷.

Romero en el año 2017, el objetivo principal de este estudio fue examinar la relación entre la funcionalidad familiar y los niveles de consumo de alcohol en adolescentes de secundaria en una institución educativa específica ubicada en San Juan de Lurigancho. Para lograrlo, se empleó un enfoque cuantitativo y Se adoptó un diseño transversal no experimental para este estudio. Los hallazgos revelaron aspectos notables sobre el consumo de alcohol y la dinámica familiar entre los

adolescentes examinados. Se descubrió que un 48.9% de los adolescentes proviene de familias con un grado de disfuncionalidad leve. Respecto al consumo de alcohol, se identificó que un 66.7% de los jóvenes exhibía un riesgo bajo de consumo de esta bebida. El análisis estadístico mostró una correlación significativa entre el consumo de alcohol y el funcionamiento familiar en los adolescentes, sugiriendo una conexión entre el nivel de consumo de alcohol y la calidad de las relaciones familiares en este grupo demográfico ¹⁸.

2.1.3 A nivel regional y local

Portillo en el año 2020, el objetivo general de este estudio fue determinar la asociación entre el consumo de sustancias alcohólicas y el nivel de agresividad en estudiantes de una institución educativa de nivel secundario pública. Con un diseño transversal no experimental y adoptando un enfoque correlacional y descriptivo, se efectuó el estudio. Dirigido a 297 estudiantes como población objetivo, y los instrumentos utilizados fueron el AUDIT y la escala AQ (Aggression Questionnaire). El hallazgo clave demostró una vinculación significativa y directa entre el consumo de alcohol y los niveles de agresividad en estudiantes, registrando una correlación de $r = 0.840$. Asimismo, se identificaron nexos entre las distintas dimensiones asociadas a problemas derivados del consumo de alcohol y los niveles de irritabilidad, con una correlación de $r_s = 0.801$, abuso de alcohol y nivel de hostilidad ($r_s = 0.272$), y dependencia y nivel de agresividad física ($r_s = 0.854$), demostrando la asociación directa entre estas dimensiones y la variable de estudio. En cuanto al género, se observó una relación positiva entre el nivel de consumo de alcohol y la agresividad, siendo más pronunciada en hombres ($\rho: 0.841$) que en mujeres ($\rho: 0.801$)¹⁹.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría biopsicosocial

La Teoría Biopsicosocial, desarrollada por Erwing (1980) y Moss y Finney (1983), es un enfoque integral y multifactorial que busca explicar tanto los orígenes, génesis y causalidad de la apropiación y uso de bebidas alcohólicas. Esta teoría reconoce que el alcoholismo no puede ser atribuido a un solo factor, sino que es el fruto de una interacción compleja entre diferentes elementos biológicos, psicológicos y sociales. En primer lugar, la teoría destaca la influencia de los factores constitucionales, que abarcan los aspectos genéticos y biológicos. Se reconoce que ciertas personas pueden tener una predisposición genética a la dependencia del alcohol, lo que las hace más vulnerables a desarrollar una adicción. Además, se considera que los aspectos biológicos, como la respuesta neuroquímica del cerebro al alcohol, también desempeñan un papel trascendental en la susceptibilidad a la ingesta excesiva y a la dependencia²⁰.

Por otro lado, se resalta la importancia del consumo de alcohol es influenciado por factores sociales. Estos incluyen las actitudes culturales hacia el alcohol, la disponibilidad de la sustancia, la presión social y las influencias del entorno. La teoría sostiene que los individuos están influenciados por su entorno social y las normas establecidas en relación al consumo de alcohol. Por ejemplo, si un individuo se encuentra en un entorno donde la ingesta excesiva de alcohol es común y socialmente aceptado, es más probable que desarrolle un patrón de consumo problemático. Además, se consideran los factores psicológicos en la teoría biopsicosocial. Estos incluyen la historia de aprendizaje individual, la tolerancia a la frustración, las creencias y las motivaciones personales. Por

ejemplo, las experiencias de vida y los aprendizajes previos pueden influir en la manera en que una persona consume el alcohol como mecanismo de afrontamiento o gratificación. Asimismo, las creencias individuales sobre el alcohol y sus efectos pueden influir en la cantidad y frecuencia de consumo²⁰.

La fuerza principal de la teoría biopsicosocial se encuentra en su capacidad de integración, al entender que tanto el consumo de alcohol como la dependencia de este surgen de una compleja interrelación de factores variados. Esta visión conlleva consecuencias significativas para tanto la prevención como el tratamiento del alcoholismo, enfatizando la importancia de considerar de manera conjunta los elementos biológicos, psicológicos y sociales.

2.2.2 Hábito del Consumo de alcohol

La ingesta nociva de bebidas alcohólicas impone un lastre social y económico en las comunidades. Se ha vinculado este consumo con más de 200 enfermedades y trastornos, representando una amenaza considerable para la salud, que abarca desde trastornos mentales y de comportamiento, como el alcoholismo, hasta enfermedades graves no contagiosas, incluyendo la cirrosis del hígado, varios cánceres y problemas cardiovasculares. Adicionalmente, se relaciona con lesiones derivadas de actos violentos y accidentes viales¹⁹.

La consumición de bebidas alcohólicas representa un riesgo importante, llevando a múltiples consecuencias desfavorables durante el transcurso de la vida. No obstante, su impacto es particularmente pronunciado en la adolescencia, una etapa crítica para el desarrollo físico y psicológico, donde los efectos negativos pueden ser profundamente perjudiciales. La ingesta de alcohol en adolescentes se asocia con una variedad de impactos negativos, incluyendo trastornos en el desarrollo

cerebral, reducción en el rendimiento escolar, involucramiento en crímenes, comportamientos sexuales arriesgados, propensión al suicidio, y la posibilidad de lesiones y accidentes, lo que puede llevar a un trastorno por consumo de alcohol en la vida adulta¹⁸.

Los efectos mortales derivados del consumo de alcohol Inciden de manera particular en los jóvenes, quienes se hallan en una fase de susceptibilidad y en la que pueden verse más susceptibles a situaciones riesgosas vinculadas con el consumo exagerado de alcohol. Estos jóvenes pueden sufrir lesiones graves e incluso fatales como resultado de su participación en conductas riesgosas bajo los efectos del alcohol⁹.

2.2.3 Factores que influyen en el consumo de alcohol

En el ámbito social individual se han delimitado varios factores que repercuten en el hábito y grado de ingesta de sustancias alcohólicas, además de la proporción de los problemas que se relacionan a este hecho a nivel comunitario. Además, los factores ambientales involucran la disponibilidad y accesibilidad al alcohol y la cultura, así como la globalidad y el índice de cumplimiento y aplicación de políticas apropiadas. Por lo que, no existe un único factor de riesgo preponderante, ya que la susceptibilidad aumenta con la acumulación de múltiples factores vulnerables presentados en una persona más probabilidad tendrá está de desarrollar problemas vinculados a la ingesta del alcohol y sus consecuencias²¹. Los factores ambientales representan el agente o elemento ambiental, así como la acción antrópica o natural que posee el potencial de deteriorar o contaminar los elementos y componentes ambientales, de manera individual o conjunta. La cultura se refiere a la conducta preventiva ante disposiciones inminentes de la ingesta de alcohol. La

disponibilidad y acceso al alcohol es la facilidad que posee la persona para adquirir este producto²¹.

2.2.4 Prevalencia del Consumo de Alcohol en Perú

En la sociedad peruana, el alcohol desempeña un papel crucial, evidenciado por datos de la Organización Mundial de la Salud, que revelan que aproximadamente el 13.5% de los peruanos han tenido episodios de consumo excesivo de alcohol. A pesar de que se observa una tendencia decreciente en el consumo de alcohol, todavía el 75.4% de la población lo consume, según lo reportado por DEVIDA. Es fundamental destacar que, entre los jóvenes y adolescentes, la prevalencia de consumo de alcohol en su vida alcanza el 60.8%, y un 11.2% lo hace de manera mensual, según estudios del INSM. Esto representa un desafío significativo para la salud pública en Perú ²³.

2.2.5 El consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes

La adolescencia constituye una etapa evolutiva del ser humano en la que se moldean la identidad psicológica, corporal y social, pues, se caracteriza por transformaciones a nivel corporal, psíquica y del estado cultural y colectivo, surge la necesidad además de obtener mayor libertad fuera del control parental y buscando vivir experiencias de sexualidad y amor. Asimismo, se suele pensar en el futuro y en las acciones a realizar para obtener los sueños, de igual forma llegan a generarse problemas en el adolescente que los puede sumergir en el desequilibrio y el desánimo²⁴.

En relación a experiencias de la ingesta de alcohol en la adolescencia la misma puede asociarse a periodos de actividad grupal y ocio, por lo que, la iniciación en

esta fase suele ser diferente que la del adulto, el cual bebe regularmente y lo hace solo o en grupo, mientras que los adolescentes comienzan la ingesta en momentos de esparcimiento y en el ámbito grupal con los amigos. Este rasgo distintivo en la adolescencia se va adaptando conforme a los elementos propios de su vínculo con el alcohol, siendo por lo general la edad de inicio entre los 14 y 16 años ²⁴.

Por lo general, los adolescentes inician la ingesta de bebidas alcohólicas en una constante búsqueda por las emociones psicoactivas de esta sustancia, que permite liberarse de obligaciones y presiones que tienen cada día. Del mismo modo, la apropiación y consumo de bebidas que contengan alcohol entre adolescentes suele darse en territorios denominados juveniles como: locales, calles y plazas. El alcohol que se ingiere conjuntamente con los amigos muchas veces suele darse por la presión del grupo que lo incita a caer en este vicio²⁵.

La ingesta de alcohol suele en muchas oportunidades organizarse como un rito de iniciación o como una manera de socialización obligada. Se sustenta la idea de que el consumo de bebidas alcohólicas se induce en los jóvenes a través de las redes sociales y medios masivos de comunicación, dónde los amigos se representan como una figura de gran importancia en la vida de estos jóvenes, los cuales les transmiten una positiva versión polarizada de esta temática, donde el consumo de alcohol es divertido y permite una mejor socialización, obviando los aspectos negativos del mismo que no son tomados en cuenta²⁵.

Asimismo, existen expectativas, creencias o mitos, dónde se distingue que a mayor ingesta de alcohol mayor aceptación tendrá, o si se ingiere alcohol la persona sentirá más felicidad y perderá el miedo hablar y hacer más amigos, desinhibiéndose y obteniendo así mayor alternativa de entablar relaciones. De la

misma manera se cree que la ingesta de alcohol incrementa el deseo sexual o que permite a las personas olvidar su problema²⁵.

2.2.6 Factores de riesgo

Aspectos individuales, características o situaciones de exposición que aumentan las chances de enfrentar problemas, enfermedades, consumo excesivo o daños, se definen como factores de riesgo. Específicamente, en lo que respecta al consumo de alcohol, los adolescentes constituyen el grupo con mayor vulnerabilidad a desarrollar dependencia alcohólica, ya que, en el proceso de transformación de conformación de la identidad, se busca una independencia familiar y se incrementan las influencias de los grupos que puede conducir a una etapa crítica y a comportamientos de riesgo²⁶.

Por lo general, durante la juventud el consumo de alcohol es esporádico, ya que, paulatinamente la persona madura emocional y socialmente, por lo que, se incrementan sus responsabilidades familiares y se crean proyectos de vida, aunque algunos no alcanzan una fase positiva y se vuelven adictos a la ingesta de alcohol. Existen diversos elementos que dan cuenta del inicio del consumo de bebidas alcohólicas, estableciéndose combinaciones diferentes entre los que se pueden explicar los siguientes²⁷.

2.2.6.1 Factores de riesgo personales²⁸

- Problemas para manejar las emociones.
- Búsqueda de aceptación en el entorno social.
- Soledad por ausencia de los padres.

- Hiperactividad, traumatismo, impulsividad, problemas familiares, falta de control y ansiedad.
- Dificultades sobre la identidad y pocos límites.
- Patrones conductuales compulsivos-obsesivos.
- Dificultades de autoestima y autoconcepto.
- Poco asertividad en la expresión de emociones, ideas y sentimientos.
- Problemas para tomar decisiones ante la presión del grupo, dónde para ser aceptados realiza todo lo que le piden.
- Escaso dominio sobre los impulsos.
- Afán marcado por experimentar estímulos emocionales y sensoriales de alta intensidad.
- Experimentación de otras experiencias que posibilitan evadirse de sus dificultades.
- Deserción escolar.
- Historiales familiares previos de ingesta de droga o alcohol.
- Dificultades neurológicas y físicas.
- Problemas ante circunstancias difíciles e intolerancia al conflicto.
- Curiosidad inicial.
- Aceptación para la ingesta de alcohol.
- Perspectiva pesimista del futuro por las pocas metas en los proyectos depresión.

2.2.6.2 Factores de riesgo sociales²⁹

- Pocas alternativas educacionales.

- Falta de programas y políticas dirigidas a los adolescentes.
- Pobreza.
- Problema de valores.
- Amigos que consumen alcohol.
- Existencias de redes de distribución de alcohol y droga.
- Exclusión del grupo social.
- Entornos de riesgo hostiles que propician el consumo como: fiesta, bares, comercio de sustancias ilícitas, medios comunicativos que promocionan el uso de alcohol y droga.
- Sociedad consumista.
- Idea preconcebida que considera y asume de manera exclusiva al dinero o capital monetario como el factor determinante e insustituible generador de placer.
- Presión de la sociedad.
- Reconocimiento de valores.
- Depreciación del ser humano.
- Creencias y mitos en la utilización del alcohol y las drogas.

2.2.6.3 Factores de riesgo familiares³⁰

- La familia siempre ha sido descrita como el primer grupo donde surge la socialización en el humano, conformándose como un entorno donde se conocen las primeras costumbres, creencias y valores que condicionarán la manera de vincularse con los otros entornos y consigo mismo.

- Los determinantes causales primordiales que inciden en el riesgo de inicio en la adopción y utilización de agentes alcohólicos dentro del segmento poblacional de la adolescencia, corresponden a:
- Antecedentes de familiares con alcoholismo.
- Incomprensión dentro de la familia.
- Aceptación y motivación a la ingesta de sustancias alcohólicas u otro tipo de sustancias en el mismo núcleo.
- Poco o inexistente seguimiento a la conducta de los adolescentes.
- Ineficiente comunicación entre el grupo familiar.
- Presencia de violencia psicológica y física.
- Familia de carácter autoritaria, los cuales tienen una frecuente práctica de maltrato físico y moral.
- Elevado nivel de dependencia, sobreprotección y poca estimulación de la autonomía.
- Hogar con poca autoridad o regla.
- Carencia de lazos emocionales.
- Padres extremadamente liberales.
- Pocos valores.
- Ausencia de uno de los padres.
- Elevadas e irreales expectativas.
- Falta de reconocimiento.

2.2.6.4 Factores de riesgo educativos³⁰

- Poca información sobre los problemas que genera el alcoholismo.

- Falta de estímulos para la creatividad y participación del estudiante.
- Pocos espacios deportivos, recreacionales y culturales.
- Ausencia de normas y políticas específicas en rechazo al consumo de alcohol.
- Modelos conductuales impropios.
- Poca capacitación de los docentes con respecto al alcohol.
- Deficiente comunicación entre docentes, estudiantes y padres.
- Poca utilización creativa del ocio y tiempo libre.
- Elevada disponibilidad de sustancias alcohólicas en el entorno de enseñanza.

2.2.7 Enfermería en el cuidado del adolescente y joven, y la prevención del consumo de alcohol

La adolescencia está caracterizada por ser una fase de grandes transformaciones psicológicas, físicas y sociales en la vida del individuo, siendo las más relevantes el alcance de la madurez del sistema reproductivo, la extensión de la autonomía y las habilidades del pensamiento abstracto. Durante esta fase se dan nuevas formas de relación y probabilidades de desarrollo que originan nuevas conductas³¹.

Asimismo, durante esta etapa los amigos y los medios de comunicación tienen un impacto significativo, pues, adquieren mayor importancia en las decisiones adoptadas y vínculos establecidos que podrán determinar su salud, así como su desarrollo integral, lo cual determinará las siguientes etapas de su vida, por lo que es una fase crítica para el comienzo de la ingesta de bebidas etílicas, las cuales constituyen uno de los psicoactivos de adopción y uso más extendido entre los

integrantes del grupo poblacional correspondiente a la etapa evolutiva de la adolescencia, en el contexto territorial geográfico del Perú y sobre lo que deben aplicarse medidas preventivas que disminuyan estos comportamientos³².

Por tal motivo subyace la trascendencia de la actuación desempeñada por los profesionales en enfermería, cuya gestión reviste singular significado en lo atañadero a la salvaguarda de la condición sanitaria así como también a la implementación de medidas encaminadas a evitar el surgimiento de patologías en el segmento poblacional correspondiente a la etapa de la adolescencia, ya que, cuentan con la capacidad el conocimiento y las habilidades para llevar a cabo acciones dirigidas a los diferentes niveles de atención, promoviendo así la salud física, integral y mental del individuo³³.

Por lo tanto, el profesional de la enfermería es quién está en la capacidad de valorar integralmente a los adolescentes detectando precozmente los riesgos posibles estableciendo diagnóstico y ejecutando la intervención que se requiera, donde desde el primer nivel de atención se promocióne una salud mental específicamente en lo que respecta a adolescentes y jóvenes mediante la adaptación del Programa de Salubridad Educativa y Juvenil, así como también de la Salud cultural y psíquica; los cuales serán llevados a cabo bajo la dirección de los profesionales en enfermería pertenecientes a las diversas organizaciones involucradas, centros de salud, módulos de atención, consultorios y hospitales³⁴.

Los programas mencionados permiten la aplicación de estrategias que se dirigen a la promoción de la salud, comprendiendo a los adolescentes y su asociación con el entorno. Las actividades pretenden que los jóvenes alcancen mejores estilos de vida, realicen acciones de autocuidado y propicien habilidades sociales que sean

un factor protector frente a los riesgos a los que se exponen, alcanzando la información que requieren para la resolución de problemas en circunstancias de crisis y posean una mayor accesibilidad a los servicios sanitarios, buscando además el desarrollo de un entorno familiar, social y educativo³³.

Con respecto al abordaje del alcoholismo, se realizan actividades de promoción desarrolladas por los profesionales de la enfermería, así como lineamientos eficaces de intervención en los adolescentes, basado en políticas preventivas, promoviendo la aclaración y discusión de inseguridades y dudas relacionadas a estos hábitos, de manera que los adolescentes poseen las circunstancias necesarias para afrontar los problemas de alcoholismo de una forma saludable³⁴.

En tal sentido, la educación para la salud se conforma como una estrategia trascendental para el accionar de los profesionales de la enfermería en este contexto, sobre todo lo referido a la aplicación de programas de atención en adolescentes, donde se estimulen los hábitos de vida saludable y el autocuidado por medio de la valoración del sujeto de cuidado de la atención familiar, comunitaria y educativa. Asimismo, deberán desarrollarse estrategias novedosas en la intervención de los adolescentes que los motiven a formar parte de grupos donde estos factores de riesgo disminuyan y se brinde una atención sanitaria cómoda para el adolescente³⁴.

2.3 Marco conceptual

- 1. Adolescencia:** en base a lo que señala la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, se la etapa por la que pasa el individuo al que se denomina adolescente o joven o adolescente que posee entre los 12 y 17 años ³⁵.

2. **Factor de Riesgo:** Es definida por la Organización Mundial de la Salud como cualquier aspecto propio característica o acción que expone al sujeto a sufrir o padecer de alguna patología³⁶.
3. **Factor de riesgo personal:** Son aspectos propios de la forma de ser de la persona su estado físico, psíquico y mental y como maneja sus valores, cualidades y creencias respecto a la ingesta de alcohol³⁶.
4. **Factor de riesgo social:** Las condiciones relacionadas con el entorno social de la comunidad, donde el adolescente se desenvuelve, pueden abarcar, aunque no necesariamente, a sus compañeros de escuela, amigos y otras personas conocidas ³⁷.
5. **Factor de riesgo familiar:** Circunstancia característica del contexto familiar del adolescente donde se comprende a la familia como un conjunto de individuos que residen bajo el mismo domicilio unidos por vínculos de filiación o parentesco ³⁸.
6. **Factores para el consumo:** Son todos aquellos motivos, circunstancias y causas que propician que el adolescente ingiera sustancias alcohólicas ³⁸.
7. **Frecuencia de Consumo de Alcohol:** Se comprende como la frecuencia en qué el adolescente bebe sustancias alcohólicas bien sea diario, semanal, mensual o anual, siendo que se establezca un contexto temporal referencial según el tipo habitual de consumo entre los jóvenes, de manera que se haga una estimación adecuada de esta frecuencia ³⁹.
8. **Cantidad consumida de bajo riesgo:** Se señala como la proporción mínima de sustancia alcohólica que consume el adolescente sin que esto represente una tendencia a sufrir alcoholismo³⁹.

- 9. Desarrollo social en adolescentes:** En esta fase está caracterizada por una minimización de la incidencia de los grupos donde los valores son menos relevantes, en la medida en que el individuo en la etapa de la adolescencia se halle tranquilo y seguro con su identidad y principios, observándose que comparte en grupos más selectivo³⁹.
- 10. Desarrollo moral:** Se comprende como el avance emocional y cognitivo donde el adolescente decide autónomamente el llevar a cabo acciones que demuestren una preocupación mayor por el bien de los demás ³⁹.
- 11. Alcohol:** Son un conjunto de sustancias químicas cuya mezcla conforman un tipo de bebida que tiene efectos nocivos en la salud del individuo ⁴⁰.
- 12. Alcoholismo:** Ha recibido la calificación de una enfermedad a la par que una manera y estilo de vivir o sobrevivir de manera singular que trae consecuencias en los diversos aspectos y esferas que abarca la vida cotidiana de la persona en cuestión ⁴¹.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existen factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del C.S de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021.

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Existe asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021
- Existe asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta

de psicología del Centro de Salud de Antabamba, periodo abril-setiembre 2021

3.2 Método

El método fue deductivo, el cual se basa en presentar conclusiones sobre la base de un conjunto de objetivos que se presumen forman parte de la realidad observada inicialmente⁴¹.

3.3 Tipo de investigación

La investigación fue básica, llamada también fundamental pura, es un tipo de estudio científico, cuyo propósito es alimentar y fortalecer la teoría científica de un área determinada, para una mayor predicción y comprensión de los fenómenos naturales y de la realidad social⁴¹.

3.4 Nivel o alcance de investigación

El nivel es correlacional, se emplea con la finalidad de explorar el vínculo existente entre dos o más variables, el propósito fundamental de este tipo de investigación radica en determinar si asociación o relación entre las variables objetos de estudio y, en algunos casos, describir el comportamiento de una variable a partir de otra⁴¹.

3.5 Diseño de investigación

El diseño que se utilizó fue no experimental, ya que no se manipulo ninguna de las variables, sino que la realidad se toma tal y como ocurrió en el momento de la investigación. Los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes se observaron según la percepción de la muestra, tomándose la información en un único momento lo que le dio un carácter transversal a la investigación⁴¹.

3.6 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
V2: Factores de riesgo Los factores de riesgos son aspectos propios, rasgos o exposición a la que se somete un sujeto y que incrementa la posibilidad de sufrir un problema, enfermedad, consumo o lesión ²⁶ .	Dimensión 1: Factores personales	Conflicto para la gestión de sus emociones. Poderse aceptar ante la sociedad. Depresión.	Ítems 1 - 9	Nominal
	Dimensión 2: Factores sociales	Falta de ayuda social. Falta de programas sobre el uso de alcohol.	Ítems 10 - 15	
	Dimensión 3: Factores familiares	Incomprensión familiar. Familiares alcohólicos. Carencia de comunicación entre la familia.	Ítems 16 - 27	
	Dimensión 4: Factores educativos	Falta de lugares que fomentan su capacidad creativa. Falta de comunicación entre los alumnos y profesores.	Ítems 28 - 37	
V1: Consumo de bebidas alcohólicas El consumo de bebidas alcohólicas se refiere al acto de ingerir líquidos que contienen alcohol, como cerveza, vino, licor u otras bebidas destiladas ²⁴ .	Dimensión 1: Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas	No problemas relacionados con alcohol. Bebedor en riesgo. Problemas físicos-psicológicos ligados al consumo de bebidas alcohólicas y potencial adicción al alcohol.	Ítems 1 - 10	Nominal

3.7 Población, muestra y muestreo

Población. La población se constituyó por 950 pacientes adolescentes (hombres y mujeres) que acudieron a consulta de Psicología del Centro de Salud de Antabamba durante el año 2021; según datos proporcionado por el servicio de estadística y epidemiología del CS.

Muestra. El caculo de la muestra se realizó haciendo uso de la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

El significado de cada nomenclatura es el siguiente:

- N = Total de la población (950)
- Z_{α} = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (3%).

La muestra fueron 274 pacientes, tomado a través del muestreo aleatorio.

a) Criterios de inclusión

- Adolescentes que acuden a consulta de Psicología.
- Adolescentes de entre 12 a 17 años cumplidos hasta setiembre de 2021.
- Adolescentes que deseen formar parte del estudio y cuyos padres o representantes firmaron el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión

- Adolescentes que no cuenten con permiso de sus representantes.
- Adolescentes que no deseen participar en el estudio.

3.8 Técnicas e instrumentos

La técnica aplicada fue las encuestas y el instrumento un cuestionario.

Desarrollado por la enfermera Jesica Flores Herrera en 2015, el cuestionario dirigido a analizar los factores que inciden en el consumo de alcohol consta de 37 preguntas, organizadas en cuatro bloques: Factores Personales (9 preguntas), Factores Sociales (6 preguntas), Factores Familiares (12 preguntas) y Factores Educativos (10 preguntas). La sección inicial indaga en aspectos individuales tales como la percepción de uno mismo y las destrezas para socializar. La siguiente sección evalúa los efectos de la sociedad, como la influencia de social, la publicidad y la carencia de control parental. A continuación, el foco se traslada a la esfera familiar, examinando la historia familiar de consumo y la educación recibida en casa. La última parte revisa cuestiones vinculadas con el entorno educativo, como el acceso a alcohol y la influencia en el aprovechamiento académico⁴². La escala fue dicotómica, donde Si=1 y No=0.

Validez: La validación de este instrumento se llevó a cabo mediante un proceso de evaluación por parte de un panel de expertos. La metodología utilizada para esta evaluación fue el método de prueba binomial. Los resultados obtenidos revelaron un valor de p igual a 0,03125, lo cual indica que el instrumento es considerado válido, ya que el valor de p es menor o igual a 0,05, el umbral de significancia establecido⁴³.

Confiabilidad: Se evaluó la confiabilidad del instrumento mediante la realización de una prueba Piloto. Para establecer la consistencia interna de los cuestionarios, se empleó el coeficiente de correlación alfa de Cronbach. Los resultados revelaron que el cuestionario de factores presentó un valor de 0,779, en tanto que el cuestionario de consumo de alcohol arrojó un valor de 0,792⁴³.

Cuestionario de Identificación de Consumo de Alcohol (AUDIT)

El instrumento utilizado para diagnosticar el consumo de alcohol es el AUDIT, conocido como el "Test de Identificación del Consumo de Alcohol", el cual ha sido autorizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El AUDIT se compone de 10 preguntas, donde las interrogantes del 1 al 8 presentan 5 opciones de respuesta, mientras que las interrogantes 9 y 10 ofrecen 3 alternativas de respuesta. La puntuación obtenida en el cuestionario se utiliza para determinar diferentes categorías de consumo. Sin problemas de 0 a 7, con riesgo 8 a 15 y dependencia de 16 a más puntos. La aplicación del AUDIT es relativamente rápida, con una duración aproximada de 5 minutos. Durante este tiempo, los individuos responden a las preguntas proporcionadas, lo que permite obtener una evaluación inicial sobre su consumo de alcohol y posibles riesgos asociados⁴⁴.

Validez: El AUDIT, el cual fue creado Organización Mundial de la Salud este manual ha probado ser válido en gran medida para identificar tanto el consumo de alcohol como sus consecuencias. Su utilización en contextos de atención primaria permite identificar de manera precisa y confiable posibles problemáticas relacionadas con el consumo de alcohol⁴⁵.

Confiabilidad: Los resultados de la prueba piloto, junto con el análisis realizado usando el coeficiente de Alfa de Cronbach, confirman la alta confiabilidad del instrumento "AUDIT" en la evaluación del consumo de alcohol (0,751)⁴³.

3.9 Consideraciones éticas

Para la realización del estudio se consideró de gran importancia respetar los principios de la bioética, como son la autonomía, en donde los adolescentes fueron informados del objetivo de la investigación, así como a sus representantes y se les presentó la encuesta con su respectivo consentimiento. El siguiente principio implicado en la investigación fue el de beneficencia o no maleficencia conservando el anonimato puesto que si bien el consentimiento se encontraba adjunto a la encuesta, este se retiró al momento de la entrega del instrumento. Así mismo, se cumplió con el principio de justicia en donde la encuesta y consentimiento serán los mismos a todos los participantes, sin ningún tipo de discriminación.

3.10 Procesamiento estadístico

Para el análisis de los datos recogidos en la investigación, se optó por el uso de herramientas informáticas especializadas. En particular, se empleó el software SPSS, versión 21, junto con Excel, versión 10. Estos programas facilitaron significativamente el manejo y análisis de la base de datos y las variables obtenidas. Tras la recolección de datos, se organizó la información siguiendo unos criterios predefinidos. A continuación, se llevó a cabo la tabulación de los datos y se generaron tablas que reflejaban las frecuencias y proporciones de las variables estudiadas. Esta etapa del análisis permitió realizar una interpretación detallada y un análisis descriptivo de las variables, así como de sus dimensiones asociadas. Además de la tabulación, se empleó una representación gráfica para visualizar de

manera más clara los resultados obtenidos. Esto facilitó la comprensión de los patrones y tendencias presentes en los datos, ofreciendo una visión más completa y accesible de la información recopilada.

CAPÍTULO IV

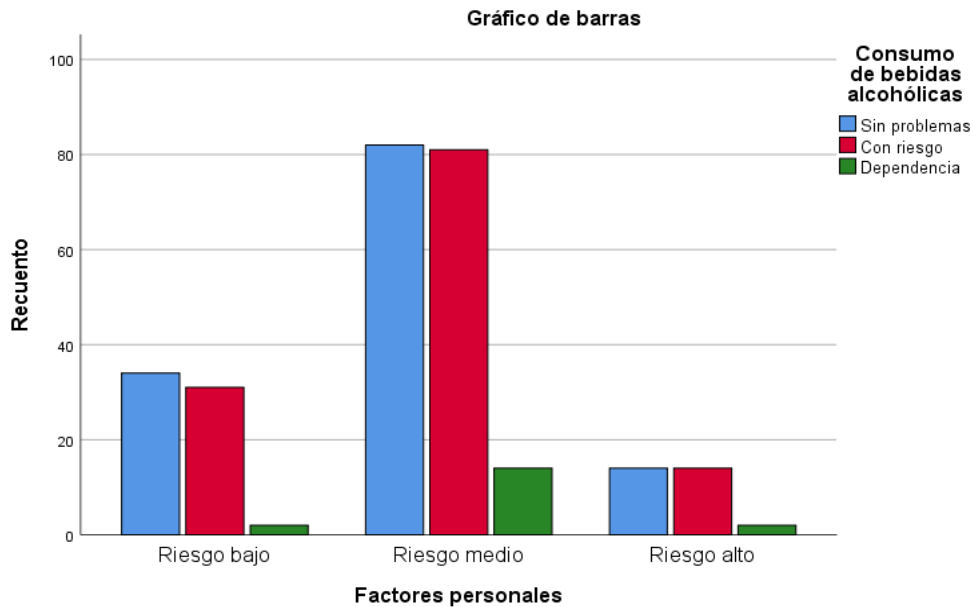
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

			Consumo de bebidas alcohólicas			Total
			Sin problemas	Con riesgo	Dependencia	
Factores personales	Riesgo bajo	n	34	31	2	67
		%	12.4%	11.3%	0.7%	24.5%
	Riesgo medio	n	82	81	14	177
		%	29.9%	29.6%	5.1%	64.6%
	Riesgo alto	n	14	14	2	30
		%	5.1%	5.1%	0.7%	10.9%
Total		n	130	126	18	274
		%	47.4%	46.0%	6.6%	100.0%

Figura 1. Asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

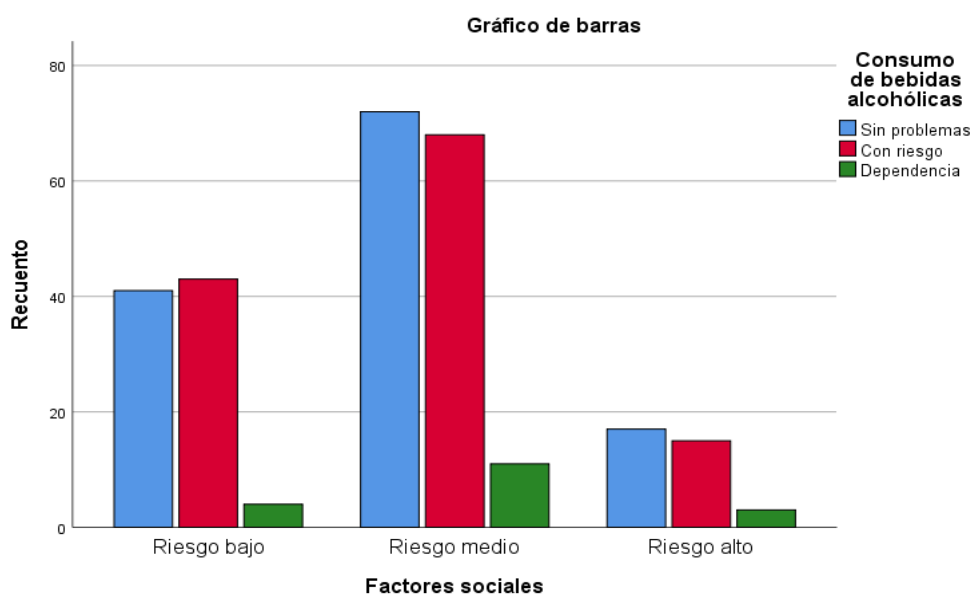


La tabla 1 muestra la asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, para aquellos adolescentes con bajo riesgo personal, el 12.4% no presenta problemas con el consumo de alcohol, el 11.3% presenta un consumo con riesgo. Los adolescentes con un riesgo personal medio, el 29.9% no tienen problemas de consumo, el 29.6% tiene problemas de consumo con riesgo y el 5.1% con dependencia al alcohol.

Tabla 2. Asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

		Consumo de bebidas alcohólicas			Total	
		Sin problemas	Con riesgo	Dependencia		
Factores sociales	Riesgo bajo	n	41	43	4	88
		%	15.0%	15.7%	1.5%	32.1%
	Riesgo medio	n	72	68	11	151
		%	26.3%	24.8%	4.0%	55.1%
	Riesgo alto	n	17	15	3	35
		%	6.2%	5.5%	1.1%	12.8%
Total		n	130	126	18	274
		%	47.4%	46.0%	6.6%	100.0%

Figura 2. Asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

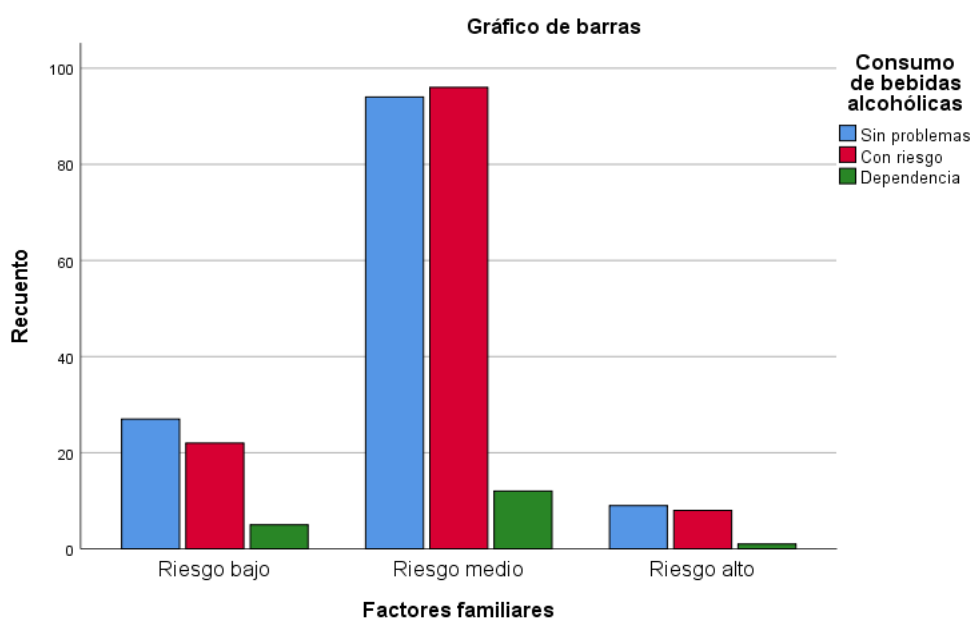


La tabla 2 muestra la asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas, en los adolescentes con un riesgo social bajo, el 15.0% no muestra problemas con el consumo de alcohol, el 15.7% manifiesta un consumo con riesgo y apenas el 1.5% evidencia dependencia. En cuanto a los adolescentes con un riesgo social medio, el 26.3% no tiene problemas con la ingesta de alcohol, el 24.8% posee un consumo con riesgo y el 4.0% presenta dependencia.

Tabla 3. Asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

		Consumo de bebidas alcohólicas			Total	
		Sin problemas	Con riesgo	Dependencia		
Factores familiares	Riesgo bajo	n	27	22	5	54
		%	9.9%	8.0%	1.8%	19.7%
	Riesgo medio	n	94	96	12	202
		%	34.3%	35.0%	4.4%	73.7%
	Riesgo alto	n	9	8	1	18
		%	3.3%	2.9%	0.4%	6.6%
Total		n	130	126	18	274
		%	47.4%	46.0%	6.6%	100.0%

Figura 3. Asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

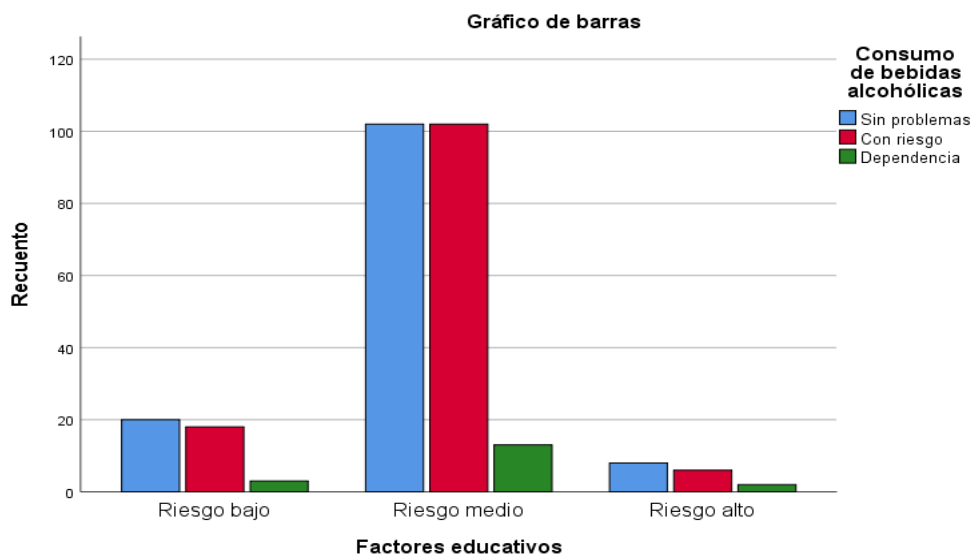


La tabla 3 muestra la asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Para aquellos con un riesgo familiar bajo, el 9.9% no presenta inconvenientes con el consumo de alcohol y el 8.0% tiene un consumo con riesgo. En el caso de los adolescentes con un riesgo familiar medio, se observa que el 34.3% no tiene problemas con el consumo de alcohol, el 35.0% muestra un consumo con riesgo y el 4.4% evidencia dependencia.

Tabla 4. Asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes

		Consumo de bebidas alcohólicas			Total	
		Sin problemas	Con riesgo	Dependencia		
Factores educativos	Riesgo bajo	n	20	18	3	41
		%	7.3%	6.6%	1.1%	15.0%
	Riesgo medio	n	102	102	13	217
		%	37.2%	37.2%	4.7%	79.2%
	Riesgo alto	n	8	6	2	16
		%	2.9%	2.2%	0.7%	5.8%
Total		n	130	126	18	274
		%	47.4%	46.0%	6.6%	100.0%

Figura 4. Asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes



La tabla 4 muestra la asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. En el grupo con un riesgo educativo bajo, el 7.3% no presenta problemas con el consumo de alcohol y el 6.6% tiene un consumo considerado riesgoso. Por otro lado, en los adolescentes con un riesgo educativo medio, el 37.2% no presenta inconvenientes con el consumo de alcohol, el mismo porcentaje, 37.2%, demuestra un consumo con riesgo y el 4.7% exhibe dependencia.

4.2 Discusión de Resultados

La investigación actual demuestra una correlación significativa entre los factores de riesgo personales, sociales y familiares y el consumo de alcohol en los adolescentes de 13 a 17 años que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba. Esto se alinea con los hallazgos de varios estudios previos que también han demostrado vínculos similares. Romero et al. (9) encontraron que el tener un familiar migrante, mantener estilos de vida inadecuados y pertenecer a familias disfuncionales o reconstituidas aumenta el riesgo de consumo de alcohol. Esto resalta cómo la estructura familiar y el estilo de vida pueden influir en el comportamiento de los adolescentes con lo relacionado al alcohol. Esta idea se refuerza con el estudio de Figueroa et al. (10), que establece que los vínculos sociales desviados y los vínculos familiares disfuncionales representan factores de riesgo significativos en el consumo de drogas y alcohol. Estas investigaciones resaltan la importancia de los entornos familiares en el riesgo de consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

Por otra parte, la investigación de Orcasita L et al. (11) indica que el periodo de estudio, el nivel de educación, y la dinámica familiar están significativamente relacionados con el consumo de alcohol. Este descubrimiento subraya la importancia de los contextos académico y familiar en la ingesta de alcohol durante la adolescencia, lo cual se evidencia también en nuestros hallazgos. El estudio de Pérez et al. (12) ofrece una perspectiva distinta al definir el perfil de los adolescentes que consumen menos alcohol. Las conclusiones indican que estos adolescentes son más jóvenes, consumen en compañía, no han asistido a fiestas donde se consume alcohol, y nunca han ingerido alcohol en la escuela o durante varios días seguidos. Este resultado sugiere la importancia de las influencias

sociales y las oportunidades para el consumo de alcohol, coincidiendo con nuestro hallazgo sobre la relación entre la falta de apoyo social y el consumo de alcohol.

Molina y Salazar (14) indican que aproximadamente la mitad de los jóvenes ingirieron bebidas alcohólicas durante el último año y que los factores personales y familiares influyen en este comportamiento, mientras que el factor social no estaba asociado. Sin embargo, en nuestro estudio, encontramos que los factores sociales también están relacionados con el consumo de alcohol, lo que sugiere que estos factores pueden variar dependiendo de las particularidades del contexto y población estudiada. Pacheco (15) y Salazar (17) se centran en aspectos biológicos como género y edad, y en factores sociales y psicológicos, incluidas la influencia de pares, la autoestima, y el reconocimiento de la familia y el ambiente circundante. Estos factores también se han evidenciado en nuestro estudio, mostrando cómo estas variables pueden interactuar y contribuir al consumo de alcohol. Finalmente, Romero (18) encontró una asociación significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes, lo cual es consistente con nuestros resultados y enfatiza la importancia del entorno familiar en el consumo de alcohol en la adolescencia.

En resumen, los hallazgos del estudio se apoyan y amplían los resultados de estudios anteriores, mostrando la relevancia de los factores de riesgo personales, sociales y familiares en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes. No obstante, se hace evidente que la relación entre estos factores y el consumo de alcohol puede ser multifactorial y compleja, variando dependiendo del contexto y las características individuales de cada adolescente.

Figuroa et al. (10) y Orcasita L et al. (11) sugieren que el consumo de alcohol puede estar relacionado con problemas conductuales y con el funcionamiento familiar, respectivamente. Esto implica que estrategias de intervención efectivas pueden requerir un enfoque holístico que no solo aborde el consumo de alcohol per se, sino también los problemas subyacentes relacionados con la salud emocional y el funcionamiento familiar. Asimismo, los hallazgos sobre la influencia de los problemas familiares y los conflictos con los padres en el consumo de alcohol se alinean con los resultados de Romero et al. (9) y Romero (18), esto subraya la relevancia de la calidad de las relaciones familiares en la incidencia del consumo de alcohol entre los adolescentes.

Es importante señalar que, a pesar de que algunos estudios, como el de Molina y Salazar (14), no encontraron una asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol, nuestro estudio sí evidenció dicha relación. Esto puede deberse a diferencias en el contexto social y cultural entre los diferentes estudios, lo que refuerza la necesidad de seguir explorando estos factores en diferentes poblaciones y entornos. En conclusión, los hallazgos de nuestro estudio se alinean con los de investigaciones anteriores y amplían el entendimiento de la relación entre el consumo de alcohol en adolescentes y los factores de riesgo personales, sociales y familiares. Reconocer estos factores es crucial para la creación de estrategias de prevención e intervención que incidan significativamente en estos aspectos de la vida adolescente

4.3 Prueba de Hipótesis

Tabla 5. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Factores personales	0.347	274	0.000
Factores sociales	0.297	274	0.000
Factores familiares	0.407	274	0.000
Factores educativos	0.431	274	0.000
Consumo de bebidas alcohólicas	0.307	274	0.000

La tabla 5 muestra los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para diversas variables, incluyendo factores personales, sociales, familiares, educativos y el consumo de bebidas alcohólicas. Los resultados indican que ninguna de las variables cumple con la hipótesis de normalidad dado que todas presentan una significancia (Sig.) de 0.000, un valor que está por debajo del límite generalmente aceptado de 0.05, esto indica que las variables estudiadas no se distribuyen de manera normal. En consecuencia, se procederá a implementar una prueba estadística de tipo no paramétrico (Chi – Cuadrado).

Tabla 6. Prueba de hipótesis específica 1

		Consumo de bebidas alcohólicas
	Chi-cuadrado	27.005
Factores personales	df	4
	Sig.	0,000

Interpretación: La tabla 6 presenta los resultados de la prueba de hipótesis específica 1, que evalúa la asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas. El valor de significancia (Sig.) obtenido es 0.000, lo que indica que la hipótesis alterna de que existe asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes es aceptada, Dado que el valor está por debajo de 0.05, se sugiere una asociación estadísticamente significativa entre dichas variables.

Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 2

		Consumo de bebidas alcohólicas
	Chi-cuadrado	31.167
Factores sociales	df	4
	Sig.	0,000

Interpretación: La tabla 7 presenta los resultados de la prueba de hipótesis específica 2, que evalúa la asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas. El valor de significancia (Sig.) obtenido es 0.000, lo que indica que la hipótesis alterna de que existe asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes es aceptada, dado que el valor está por debajo de 0.05, se sugiere una asociación estadísticamente significativa entre dichas variables

Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 3

		Consumo de bebidas alcohólicas
	Chi-cuadrado	38.315
Factores familiares	Df	4

Sig.

0,000

Interpretación: La tabla 8 presenta los resultados de la prueba de hipótesis específica 3, que evalúa la asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas. El valor de significancia (Sig.) obtenido es 0.000, lo que indica que la hipótesis alterna de que asociación relación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes es aceptada, dado que el valor está por debajo de 0.05, se sugiere una asociación estadísticamente significativa entre dichas variables.

Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 4

		Consumo de bebidas alcohólicas
	Chi-cuadrado	1.387
Factores educativos	df	4
	Sig.	,847

Interpretación: La tabla 9 presenta los resultados de la prueba de hipótesis específica 3, que evalúa la asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas. El valor de significancia (Sig.) obtenido es 0.847, lo que indica que la hipótesis alterna de que existe asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes es rechazada, pues este valor es superior a 0.05.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que los factores de riesgo personales, sociales y familiares se asocian con el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicología del Centro de Salud de

Antabamba. Esto implica que las dificultades en la gestión de las emociones, la falta de apoyo social, los problemas familiares y conflictos con los padres pueden constituirse en motivos para que los adolescentes recurran al consumo de alcohol como una forma de sobrellevar estas problemáticas.

2. Existe asociación entre los factores personales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, 2021
3. Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, 2021
4. Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, 2021
5. Existe asociación entre los factores educativos y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años, que acuden a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, 2021

RECOMENDACIONES

- Se recomienda instaurar programas que instruyan a los adolescentes acerca de los riesgos inherentes al consumo de alcohol. Dichos programas deben enfocarse en las repercusiones físicas y mentales que conlleva el consumo

de alcohol, además de proponer alternativas saludables para enfrentar el estrés y las presiones sociales.

- Se aconseja destinar recursos para el fortalecimiento de habilidades socioemocionales. Esto puede conllevar la implementación de programas que promuevan la gestión de emociones, el desarrollo de la autoestima y la resolución de conflictos. Estas competencias pueden asistir a los adolescentes a manejar situaciones estresantes y presiones que podrían inducir al consumo de alcohol.

- Se recomienda que el Centro de Salud de Antabamba implemente programas de apoyo emocional para jóvenes. Estos programas podrían incluir terapia grupal o individual, talleres de habilidades de afrontamiento y sesiones de conciencia plena dirigidas a mejorar la gestión emocional.

- Se aconseja establecer más programas de apoyo social en la comunidad. Estos programas podrían abarcar grupos de apoyo para adolescentes, programas de mentoría y campañas de concientización sobre el alcohol. Asimismo, es crucial trabajar en conjunto con las escuelas y otras organizaciones comunitarias para impartir educación sobre el consumo seguro de alcohol y sus riesgos.

- Se recomienda que se implementen programas de intervención familiar en el Centro de Salud de Antabamba. Estos programas podrían proporcionar asesoramiento familiar, talleres de habilidades de comunicación para padres e hijos, y apoyo para los familiares que luchan con el consumo de alcohol.

El objetivo sería fortalecer las relaciones familiares, mejorar la comunicación y proporcionar un entorno seguro y de apoyo para los adolescentes.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Recursos

Para el desarrollo óptimo de la investigación, se dispuso de los necesarios recursos tecnológicos, materiales y humanos.

Cronograma de actividades

Etapa	Agosto 2021	Septiembre 2021	Octubre 2021	Noviembre 2021	Diciembre 2021	Abril - mayo 2023	Junio 2023
Presentación del Plan de tesis	X						
Desarrollo de Cap. 1 y 2.		X					
Desarrollo de Cap. 3 y 4			X				
Aplicación del cuestionario elaborado por Salazar T			X	X	X		
Evaluación de resultados y formulación de conclusiones y recomendaciones			X	X	X		
Presentación del proyecto de tesis						X	X
Sustentación final							X

Presupuesto y Financiamiento

Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)
MATERIALES DE ESCRITORIO			
Papel A-4	6 resmas	10	60.00
CD	2	1.50	3.00
Folders	10	1.50	15.00
Sobre Manila	275	1.00	275.00
Bolígrafos	30	2.00	60.00
Tinta de impresora	3	50.00	150.00
Equipos de bioseguridad	1	50	50
SUBTOTAL			613.00
SERVICIOS TERCEROS			
Internet	Mensual	40.00	160.00
SUBTOTAL			773.00
TRANSPORTE			
Local	200	2.00	400.00
SUBTOTAL			400.00
TOTAL			1173.00

Financiamiento

Definida la estructura del proyecto, se procede a indagar fuentes de financiamiento; siendo en este caso autofinanciado y con recursos propios.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Internet]; 2020. [Consultado en el 2021]; Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
2. Masten A.S., Faden V.B., Zucker R.A., Spear L.P. A development perspective on underage alcohol use. *Alcohol Research and Health*. 2009; 32: p. 1-15
3. Portal farma. Alcoholismo. [Internet]. 2018. [Consultado en el 2021]. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/alcoholismo.aspx>
4. WHO- Biblioteca Sede OPS. Alcohol y Salud Pública. [Internet]. 2007. [Consultado en el 2021]. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf
5. Ministerio de salud. Alcoholismo. [Internet]. 2015. [Consultado en el 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2240.pdf>
6. Portillo C, Tica A. Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Pública Abancay-2020. [Internet]. Universidad Cesar Vallejos, 2020. [Consultado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56877/Portillo_PC-Tica_LAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. DEVIDA. Reporte estadístico sobre el consumo de drogas en el Perú y acciones en prevención y tratamiento. [Internet]. Llanos Venturini. 2015. [Consultado el 1 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.simdev.gob.pe/2015/12/reporteestadistico-sobre-consumo-dedrogas-en-el-peru-2015>
8. Cabanillas-Rojas William. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Rev. Perú. med. exp. Salud pública*. 2020. [Citado 2022]; 37(1): 148-154. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342020000100148&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>.
9. Romero M. Oyervide J. Malla M. Determinantes sociales del consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Daniel Córdova de Cuenca: estudio transversal 2016. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 2019. 37(3), 19-27.
10. Del Rocío Figueroa-Varela M, Getzeman Lira-Rentería S, González-Betanzos F. Factores de riesgo para el consumo de alcohol y drogas en estudiantes de

bachillerato en nayarit, méxico. 2019. Health & Addictions/Salud y Drogas, 19(2).

11. Orcasita L. Lara V, Suárez A, Palma D. Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología desde el Caribe*, 2018. 35(1), 33-48.
12. Pérez-Gómez A, Lanziano C, Reyes-Rodríguez M. F, Mejía-Trujillo J, Cardozo-Macías F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. *Acta colombiana de Psicología*, 2018, 21(2), 258-281.
13. Méndez-Ruiz M. D, Ortiz-Moreno G. A, Eligio-Tejada I. A, Yáñez-Castillo B. Villegas-Pantoja M. 2018. Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Aquichan*, 2018. 18(4), 438-448.
14. Molina-Quiñones H, Salazar-Taquiri V. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2022 [citado 29 May 2023]; 21 (3) Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4655>
15. Pacheco García C. Factores Biopsicosociales Y Frecuencia De Consumo De Bebidas Alcohólicas En Adolescentes Del Sector C Del Distrito De Hualmay, 2019 - 2020 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado en 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3942/TESIS-PACHECO%20EMPASTAR.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
16. Sánchez Cubillas K. Nivel de consumo de alcohol en adolescentes de la institución educativa 6081 Manuel Scorza en Villa María del Triunfo 2020. 2020.
17. Salazar T V. Factores Asociados Al Consumo De Alcohol En Adolescentes De Un Colegio Particular Del Distrito De Villa María Del Triunfo [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Citado en 2022]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4385/Factores_Salazar_Taquiri_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Romero A. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147-Lima. 2017.
19. Portillo C. Tica A. Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Publica Abancay-2020. [Internet]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. Perú. 2020. [Citado en 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56877/Portillo_PC-Tica_LAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Secades R. Alcoholismo juvenil. Prevención y tratamiento. Madrid: Pirámide; 2001.
21. Medalit N. Consumo de Bebidas Alcohólicas Y Rendimiento Físico De Los Deportistas De La Selección De Fútbol De La categoría Sub 16 De La Le.

- Industrial-I.E. Manuel Jesús Sierra Aguilar, Abancay 2010 [Licenciada en Educación]. Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac; 2015.
22. Alcohol: datos y cifras [Internet]. OMS. 2018 [citado 18 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
23. Organización Mundial de la Salud. Comité de Expertos de la OMS en Problemas Relacionados con el Consumo de Alcohol. [Internet]. Ginebra: Editorial Baconnière Suiza; 2016. [citado 18 noviembre 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/iris/handle/10665/43750>
24. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012, Informe General. Anales de Salud Mental.2013.Vol. XXIX. N°1:125-127.
25. Fundación Alcohol y Sociedad. Adolescencia y alcohol guía para el profesorado. [Internet] [Consultado en 2022]; Disponible en: <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>
26. Sánchez L. El impacto de la publicidad en los hábitos de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes. [Internet]. 2014. [Consultado en 2021]; Disponible en: http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/Result_Invest_Impacto_ConsumoalcoholAdolesc_CYL.pdf
27. Organización mundial de la salud. Alcohol [Internet]. mayo 2014. [Consultado en junio de 2021]; Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
28. Contradrogas. Programa de Capacitación para Comunidades Terapéuticas. Lima: Contradrogas, CR Ñaña, INSM HD-HN, NAS; 1999. p. 71.
29. Díaz D, Fantin M. Consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. Prevalencia y métodos de detección en la práctica clínica. [Internet]. Barcelona: Editorial Elsevier España; 2015. [Consultado en 2022]. Disponible en: <http://docplayer.es/547565-Consumo-deriesgo-y-perjudicial-dealcohol-prevalencia-y-metodos-de-deteccion-en-lapracticaclinica.html>.
30. González R. El alcoholismo: aspectos clínicos y epidemiológicos. En: González R. El alcoholismo y su atención específica. La Habana. 1993. Vol 11 N°2: 11-68
31. Díaz D, Fantin M. Consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. Prevalencia y métodos de detección en la práctica clínica. [Internet]. Barcelona: Editorial Elsevier España; 2015. [Consultado en 2022]. Disponible en: <http://docplayer.es/547565-Consumo-deriesgo-y-perjudicial-dealcohol-prevalencia-y-metodos-de-deteccion-en-lapracticaclinica.html> (último acceso 13 de abril del 2018).

32. Ramos P. Alto consumo de alcohol entre universitario. Centro de Prevención de Drogas y Alcohol de la Universidad Católica del Norte de Chile. El Mercurio. 2015. Vol.143. N°5: 89-91.
33. Díaz D. Motivaciones para el consumo de alcohol en adolescentes del 3°, 4°, 5° año de secundaria del Colegio Nacional Técnico Túpac Amaru Comas. 2011. [Tesis de Licenciatura]. UNMSM. 2012.
34. González M, Manzano M, González M. El profesional de Enfermería ante la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes. ¿Es eficaz nuestra intervención en el medio escolar? Rev Enf Meri. 2009. Vol.78. N°12:12-15.
35. MINSA. Modelo de Abordaje para la promoción de la salud. [Internet]. 2015. [Consultado en 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
36. Ministerio de Salud. Norma de adolescente. [Internet]. Mayo 2021. [Consultado en 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/juan/Downloads/Norma%20Adolescente.pdf>
37. Luque C, Delgado C, Inés M. Factores psicosociales y consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán Jacobo Hunter, Arequipa 2015. [Tesis Licenciatura]. Arequipa, Universidad Nacional de San Agustín; 2015
38. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo [Internet]. Mayo 2014.; [Consultado en 2022]. Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
39. Huamani M. Factores psicosociales relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en el colegio estatal de San Juan de Miraflores – LIMA. [Tesis Licenciatura]. Lima, Universidad Ricardo Palma; 2013.
40. Botvin G. Preventing drug abuse in schools: social and competence enhancement approaches targeting individual-level etiological factors. 2000.
41. RAE. Alcohol [Internet]. RAE. 2020 [citado junio de 2021]. Disponible en: <https://www.rae.es/>
42. Sánchez L. El impacto de la publicidad en los hábitos de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes. [En línea]; 2019 [acceso 28 de noviembre de 2019].
43. Vines-Tenorio, BM. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020. 2020. [Internet]. Universidad Cesar Vallejo.
44. Saunders M y Monteiro G. Cuestionario de Identificación de los Trastornos al Consumo de Alcohol. AUDIT. Artículo Dependencia de Sustancias 2019; 40(10) ,11-20.
45. Babor C. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol. AUDIT. Artículo Connecticut 2019; 40(5), 4-34.

Los anexos, papel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina del repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes.