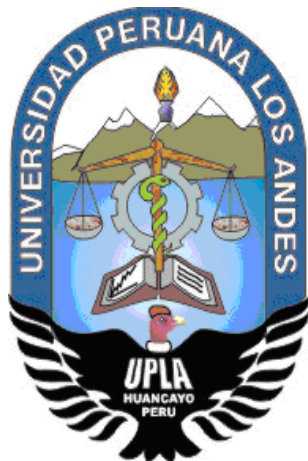


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de La Salud

Escuela Profesional de Obstetricia



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL
EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD
PARTICULAR, HUANCAYO – 2019**

Para optar el título profesional de Obstetra

Autores : Bach. Reymundo Inga Renato Ivo
Bach. Rojas Orellana Sofía Fernanda

Asesor : Mg Nadia Aguilar Hernando

**Línea de investigación
institucional** : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y término : De Febrero del 2019 a diciembre del 2019.

Huancayo - Perú
2020

DEDICATORIA

El presente informe final está dedicado a nuestras familias y seres queridos, quienes con empeño nos guiaron para cumplir una meta más.

A nuestros amigos y docentes de la Carrera Profesional de Obstetricia, por ayudarnos en todo sentido, tanto académica como moralmente.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana Los Andes, por la licencia y el respaldo otorgados para realizar la presente investigación. A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, quienes facilitaron nuestro trabajo, especialmente al Obstetra Jean Via y Rada quien sin ser nuestro asesor nos brindó su apoyo incondicional.

Los autores.

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol ha causado muchas muertes y las sigue causando cada año, teniendo en consideración algunas cifras reveladas de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), 25% de las muertes de población entre 20 y 39 años de edad es a causa del alcohol, así mismo está causando discapacidad a edades tempranas. El consumo de alcohol durante la vida universitaria es una actividad muy frecuente, sin embargo también es una actividad muy nociva para la salud de los jóvenes universitarios, es por ello la preocupación de realizar esta investigación cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. La metodología que se empleó fue basada en el método científico y como métodos específicos no experimentales la observación, el método inductivo deductivo; la investigación fue de tipo básica, sin intervención, retrospectivo, transversal, analítico, de nivel relacional, con diseño correlacional simple. La población estuvo conformada por 3829 universitarios y la muestra por 350 universitarios. Los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios. El presente informe está dividido en **5 capítulos**: **Capítulo I - planteamiento del problema**, donde se planteó el problema a investigar y se describe la realidad problemática y el porqué se abordó el tema del consumo de alcohol en universitarios, seguida de los objetivos (generales y específicos), la justificación del proyecto (teórica, práctica y metodológica). **Capítulo II - marco teórico**, que contiene los antecedentes del estudio a nivel internacional, nacional, y regional, las bases teóricas explicando conceptos sobre el consumo de alcohol en universitarios. **Capítulo III - hipótesis**, donde se plantea las hipótesis general y específicas. **Capítulo IV - metodología**, que menciona el tipo, nivel y diseño de investigación que se empleó y por último el **Capítulo V - resultados** en donde se muestran los resultados en tablas y gráficos, la prueba de hipótesis, el análisis, discusión y las respectivas recomendaciones.

CONTENIDO

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
INTRODUCCIÓN	iii
CONTENIDO	iv
CONTENIDO DE TABLAS	vi
CONTENIDO DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	10
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.3.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.3.2. PROBLEMA (S) ESPECÍFICO (S).....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN	14
1.4.1. SOCIAL	14
1.4.2. TEÓRICA.....	15
1.4.3. METODOLÓGICA.....	15
1.5. OBJETIVOS	16
1.5.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.5.2. OBJETIVO(S) ESPECÍFICO(S)	16
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1 ANTECEDENTES (NACIONALES E INTERNACIONALES)	17
2.2 BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS	25
2.3 MARCO CONCEPTUAL (DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES)	32
CAPÍTULO III HIPÓTESIS	33
3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	33
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA (S)	33
3.3. VARIABLES (DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL).....	34
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	35
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	37
4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	37
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	37

4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	38
4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	41
4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	43
5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	43
5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	49
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	54
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	64
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	65
ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	66
ANEXO 3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	68
ANEXO 4. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN Y CONSTANCIA DE SU APLICACIÓN	70
ANEXO 6. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	74
ANEXO 7. LA DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	78
ANEXO 8. CONSENTIMIENTO / ASENTIMIENTO INFORMADO	79
ANEXO 10. FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.	84
ANEXO 11. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	88

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 1: Asociación entre los factores y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 (Regresión logística multinomial).....	43
Tabla N° 2: Asociación entre factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 (Regresión logística multinomial)	44
Tabla N° 3: Asociación entre factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial) ...	45
Tabla N° 4: Asociación entre factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial) ...	46
Tabla N° 5: Asociación entre factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial)	47
Tabla N° 6 Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.....	48
Tabla N° 7 Número de estudiantes por escuela profesional que participaron del estudio.	88
Tabla N° 8 Genero.....	89
Tabla N° 9 Edad	90
Tabla N° 10 ¿Por qué consumió alcohol la primera vez?	91
Tabla N° 11 Consumo de alcohol frente a problemas sentimentales	92
Tabla N° 12 ¿Con quién vive?.....	93
Tabla N° 13 Estado civil de los padres.....	94
Tabla N° 14 Grado de instrucción de los padres	95
Tabla N° 15 Consumo de alcohol en reuniones familiares	96
Tabla N° 16 Frecuencia de consumo de alcohol en la familia	97
Tabla N° 17 Tipo de maltrato	98
Tabla N° 18 Consumo de alcohol frente a problemas familiares	99
Tabla N° 19 Relación con compañeros	100
Tabla N° 20 Frecuencia de reuniones sociales	101
Tabla N° 21 ¿Cuántos de sus compañeros cree usted que consumen alcohol?.....	102
Tabla N° 22 ¿Con que frecuencia ve campañas publicitarias de alcohol?	103
Tabla N° 23 Situación económica	104
Tabla N° 24 Contar con dinero extra para comprar alcohol.....	105
Tabla N° 25 Zona AUDIT	106

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 1 Número de estudiantes que participaron del estudio por escuela profesional	88
Figura N° 2 Genero	89
Figura N° 3 ¿Por qué consumió alcohol la primera vez?	91
Figura N° 4 Consumo de alcohol frente a problemas sentimentales.....	92
Figura N° 5 ¿Con quién vive?	93
Figura N° 6 Estado civil de los padres	94
Figura N° 7 Grado de instrucción de los padres.....	95
Figura N° 8 Consumo de alcohol en reuniones familiares	96
Figura N° 9 Frecuencia de consumo de alcohol en la familia.....	97
Figura N° 10 Tipo de maltrato.....	98
Figura N° 11 Consumo de alcohol frente a problemas familiares.....	99
Figura N° 12 Relación con compañeros	100
Figura N° 13 Frecuencia de reuniones sociales.....	101
Figura N° 14 ¿Cuántos de sus compañeros cree usted que consumen alcohol?	102
Figura N° 15 ¿Con qué frecuencia ve campañas publicitarias de alcohol?.....	103
Figura N° 16 Situación económica.....	104
Figura N° 17 Contar con dinero extra para comprar alcohol	105
Figura N° 18 Zona AUDIT.....	106

RESUMEN

EL **problema** que abarca la presente investigación fue el consumo de alcohol en universitarios ya que es una actividad nociva para la salud, por ello el **objetivo** fue determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. En cuanto a la **metodología**, se empleó como método general el método científico y como métodos específicos no experimentales la observación, el método inductivo deductivo; la investigación fue de tipo básica, sin intervención, prospectivo, transversal, analítico, de nivel relacional, con diseño correlacional simple. La población estuvo conformada por 3829 universitarios utilizando un criterio de muestreo probabilístico aleatorio estratificado se determinó una muestra de 350 universitarios. La técnica de recolección de datos fue la encuesta, los instrumentos fueron dos cuestionarios. En los **resultados** se determinó que los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 fueron los factores personales ($p = 0.000$), familiares ($p = 0.001$) y sociales ($p = 0.000$), sin embargo, no se encontró asociación con los factores económicos ($p = 0.054$). Se obtuvieron las siguientes **conclusiones**: Existe asociación entre los factores personales, familiares y sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. Los factores económicos no se asocian al consumo de alcohol. Se presentan las siguientes

Palabra clave: Consumo de alcohol, Universitarios, Estudiantes, Alcoholismo

ABSTRACT

The problem covered by this research was the consumption of alcohol in university students since it is a harmful activity for health, therefore the **objective** was to determine the factors associated with the consumption of alcohol in students of a private university, Huancayo - 2019. To the **methodology**, the scientific method was used as a general method and observation, the inductive deductive method, as specific non-experimental methods; The research was of the non-intervention, prospective, cross-sectional, analytical, relational level, with a simple correlational design. The population consisted of 3829 university students, using a stratified random probability sampling criterion, a sample of 350 university students was determined. The data collection technique was the survey, the instruments were two questionnaires. In the **results**, it was determined that the factors associated with alcohol consumption in students from a private university, Huancayo - 2019 were personal ($p = 0.000$), family ($p = 0.001$) and social ($p = 0.000$) factors, however, no association was found with economic factors ($p = 0.054$). The following **conclusions** were obtained: There is an association between personal, family and social factors and alcohol consumption in students of a private university, Huancayo - 2019. Economic factors are not associated with alcohol consumption. The following

Keyword: Alcohol consumption, College students, Alcoholism

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

A NIVEL INTERNACIONAL

El alcohol es una sustancia psicoactiva, con propiedades que pueden causar dependencia, se ha utilizado desde hace muchos siglos y su consumo irresponsable conlleva a grandes problemas sociales, y económicos (1), hasta el punto que su prevención se ha vuelto en una de las prioridades en la salud pública. (2)

En el mundo se ocasionan más de 3 millones de muertes al año por esta actividad, lo que representa 1 de cada 20 personas, El 21% de defunciones relacionadas con el alcohol es por problemas digestivos y 19% cardiovasculares. Más de 50% de la población consume alcohol, Europa y América latina tienen las cifras más altas y la mayoría de los países de América no tiene clara una política sobre el consumo del alcohol. (3)

Esta sustancia ha causado muchas muertes y las sigue causando cada año, teniendo en cuenta que según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 25% de las muertes de personas entre 20 y 39 años de edad es a causa del alcohol, así mismo está causando discapacidad a edades tempranas. Hace poco se determinó que existe una relación estadísticamente significativa entre consumo de alcohol e infecciones de transmisión sexual, así como de tuberculosis. (4) Cevallos G. Rodríguez U. ostenta que existe una relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes, siendo esto muy preocupante para la salud pública ya que esto también

podría desencadenar en embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, altas tasas de abortos, muertes maternas, deserción estudiantil, depresión, entre otros problemas que representarían una gran pérdida social y económica. (5)

Es común que los adolescentes consuman alcohol desde edades muy tempranas en nuestra sociedad, sin duda alguna es una de las prácticas más frecuentes que utilizan como actividades recreativas, si bien el patrón de consumo de alcohol en adolescentes es de tipo episódico este suele ser explosivo, pues aunque el adolescente consuma una sola vez al mes esta sustancia, generalmente lo hace en grandes cantidades que alteran su estado de conciencia, por lo tanto, conocer los factores que se asocian a su consumo podrían esclarecer el panorama y dar una visión más exhaustiva y una comprensión de ella más clara y realista para así plantear políticas de intervención ante este problema. La explicación de este fenómeno no puede reducirse solamente a la manifestación de una patología, o a una conducta individual sin referentes colectivos. (6) (7)

A NIVEL NACIONAL

Según un informe de la British Broadcasting Corporation (BBC) , Perú es el noveno país de América Latina de mayor consumo de alcohol por persona con 6,3 litros de alcohol puro por persona. (3)

Según un informe del 2016 emitido por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 91,5% de la población peruana mayor de 15 años de edad, consumieron alcohol alguna vez en su vida, 64,2% consumieron alcohol en el último año, y el promedio de inicio del consumo de esta bebida fue de 19,1 años de edad, 17,9 en varones y 20,3 en mujeres. (8)

En cuanto a los factores asociados al consumo de alcohol en adolescente, existen algunos estudios realizados en Perú sin embargo no tan actuales, por ejemplo Lorenzo en su estudio refiere que los factores independientes asociados al consumo de esta sustancia fueron el sexo masculino, autopercepción de regular rendimiento académico y el consumo familiar de alcohol y tabaco en fiestas y reuniones (9) , por otro lado el estudio de Chávez revela que la prevalencia de problemas relacionados al consumo de alcohol en estudiantes durante el año 2015 fue de 11.3% , y que los

factores asociados fueron; ser varón, tener conductas antisociales, sufrir de ansiedad, tener de 21 años a más, proceder de provincia, estar en la universidad de 3 años a más, trabajar y no vivir con la familia nuclear. (10)

Si bien es cierto el gobierno peruano toma ciertas medidas preventivas al respecto, no siempre son las suficientes o más efectivas, ya que no se tienen políticas claras respecto al alcohol.

A NIVEL REGIONAL

Partiendo de que Huancayo se encuentra en la zona andina, se ve que el desarrollo sociocultural en las regiones centrales del Perú incluye al alcohol como un medio de interacción entre personas y sus creencias. Desde expresiones de divinidad, asistencia en eventos importantes en la cultura hasta un medio de aflorar problemas y emociones, el alcohol forma parte importante en el desarrollo de una persona. Por otro lado, ya sea por incidencia de trascendencia ancestral en la cultura nativa, así como el desarrollo de la etapa juvenil frente a la continua expansión de las fronteras sociales, sustancias como las procedentes por cafeína, coca, y abarcando compuestos más complejos como algunas drogas, la aceptación de dichas drogas va siendo cada día más arraigada.

Es común ver en las calles de Huancayo adolescentes incluso menores de edad saliendo de las discotecas o bares en estado etílico, sin ningún temor a alguna represalia ya que inclusive los miembros de la Policía Nacional del Perú los ven pasar sin decirles ni una sola palabra o pedirle documento alguno para constatar que son mayores de edad, pues el sentido de la responsabilidad social se está perdiendo en estos últimos años y cada vez es más trágico y alarmante.

El consumo de alcohol en universitarios de la región Junín es alto, según demuestra una investigación realizada el 2018, quienes sacaron una muestra de las 3 principales universidades de la región Junín, incluida la Universidad Peruana Los Andes, los resultados arrojaron que 25% de los universitarios tienen un consumo riesgoso de alcohol. (11)

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitación Espacial

La investigación tuvo lugar en la Universidad Peruana Los Andes, en la ciudad de Huancayo, departamento de Junín. Perú. Específicamente el trabajo de investigación se realizó en la facultad de ciencias de la salud en las diferentes escuelas profesionales.

Delimitación Temporal

La investigación se llevó a cabo desde febrero del 2019 hasta diciembre del 2019.

La población objetivo fueron los universitarios de una universidad particular, ya que se sabe que son un grupo de riesgo para el consumo de alcohol

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo – 2019?

1.3.2. PROBLEMA (S) ESPECÍFICO (S)

- ¿Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?
- ¿Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?
- ¿Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?
- ¿Existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. SOCIAL

El consumo del alcohol es cada vez más frecuente en jóvenes y adultos, incluso en adolescentes y menores de edad; esta situación se vuelve más preocupante cuando hablamos de adicción a dicha sustancia ya que el consumo deliberado de alcohol conlleva a grandes problemas de salud, y no solo eso, el alcohólico representa una carga social para la familia y comunidad. El propósito principal de la presente investigación fue determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ya que esta población se encuentra dentro de los rangos de edad promedio de inicio de consumo de alcohol en nuestro país. Con esta investigación se determinaron algunos factores que se asocian al consumo de alcohol, por lo tanto, han de servir para que los actores involucrados en esta problemática y sobre todo las autoridades puedan proponer estrategias de prevención ante el consumo de alcohol para reducir los índices de alcoholismo que afectan nuestra sociedad. Este fue el contexto que despertó el interés en realizar un trabajo de investigación que contribuya en la solución de este gran problema social.

1.4.2. TEÓRICA

El presente estudio tuvo como objetivo principal el determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular de Huancayo. En la región Junín se han realizado muy pocos estudios acerca del consumo de alcohol, a pesar de ser una de las regiones con mayor consumo de alcohol per cápita, en los últimos 3 años se encontró un solo estudio acerca de factores asociados al consumo de dicha sustancia en universitarios (11). En tal sentido el presente estudio genera un aporte teórico más actual y acorde a la realidad en la que viven muchos universitarios de Huancayo, contribuyendo de esta forma al conocimiento científico y dejando aportes teóricos en el campo de la salud pública, que esperan los autores sirvan para dar pie a la solución de este problema.

1.4.3. METODOLÓGICA

Particularmente el aporte metodológico del presente trabajo es una de las contribuciones más importantes ya que se han realizado estudios respecto al tema tratado sin embargo la muestra que tomaron en otras investigaciones fue siempre muy reducida y podría haber generado algún tipo de sesgo. En tal sentido el presente estudio supera esa falencia ya que la muestra fue aleatoria estratificada, proporcionándole menos riesgos de sesgo y haciendo más sólido el aporte teórico. Al realizar esta investigación, se crearon también instrumentos que fueron validados por juicio de expertos, así mismo cuentan con la confiabilidad respectiva, mismos instrumentos que se podrán emplear en otros trabajos de investigación. De esta forma la presente investigación contribuye metodológicamente en el campo de la ciencia.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

1.5.2. OBJETIVO(S) ESPECÍFICO(S)

- Determinar la asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019
- Determinar la asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019
- Determinar la asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019
- Determinar la asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES (NACIONALES E INTERNACIONALES)

INTERNACIONALES

Geda A, Miramontes A, Isorna F. En España realizaron una investigación referente al consumo de cannabis, alcohol y tabaco en adolescentes cuyo **objetivo** fue valorar el efecto de ciertas variables como género, ciudadanía e inequidades sociales en la utilización de dichas sustancias, cabe señalar que la población fue multicultural. La **metodología** empleada corresponde a un estudio transversal con una muestra de 238 estudiantes de instituciones educativas de nivel secundaria. Emplearon un cuestionario que la agencia de salud pública de Barcelona diseñó. Utilizaron modelos de regresión logística multinomial y obtuvieron los siguientes **resultados:** El aumento de la edad es proporcional al incremento de alumnos que consumen alcohol, igualmente para el tabaco y cannabis. Un mejor estatus económico representa un factor de riesgo para haber probado alcohol (OR=3,01), para consumo riesgoso (OR=3,35), para haber estado ebrio (OR=6,45) y para haber consumido cannabis (OR=15,30). El sexo y la ciudadanía no se relacionan al consumo de estas drogas. **En conclusión,** El aumento de la edad es proporcional al incremento de alumnos que consumen alcohol, igualmente para el tabaco y cannabis, así como un mejor estatus económico. (12)

Díaz N, Moral M. En España una investigación denominada “Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles”, cuyo **objetivo** fue evaluar la relación entre el consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad,

además de estudiar cómo influye en ella la impulsividad. Tuvo la siguiente **metodología**: Se empleó una Escala denominada Rutgers Alcohol Problem Index, para valorar el consumo de alcohol, así mismo se empleó una Escala de Conducta Antisocial y Delictiva en Adolescentes, y la Escala de Impulsividad de Barratt para determinar la conducta antisocial. el muestreo fue no probabilístico intencional de 212 adolescentes entre los 12 y los 18 años. Los **resultados**: Existen diferencias en la conducta antisocial según el género, mas no en función del consumo de alcohol. En **conclusión**: Se encontraron diferencias las edades y en el consumo de alcohol, también diferencias en la conducta antisocial entre la adolescencia media y la adolescencia temprana, y entre la adolescencia tardía y la adolescencia temprana. (13)

Trujillo K, Pérez C. En Colombia se realizó una investigación descriptiva y correlacional, cuyo como **objetivo** fue identificar los factores personales y sociales de riesgo para consumo de marihuana en 300 adolescentes de 13 a 17 años de edad. Tuvo la siguiente **metodología**: Se empleó el Cuestionario de Factores de Riesgo Interpersonal para el Consumo de Drogas en Adolescentes y la Encuesta a Escolares sobre el Uso Indebido de Drogas, así también el APGAR familiar. Tuvo los siguientes **resultados**: Los factores incluidos en el modelo fueron, el consumo de drogas legales e ilegales, las creencias en torno a la marihuana y habilidades sociales. **En conclusión**: Los factores sociales fueron la alta disfunción familiar, la baja satisfacción con las relaciones interpersonales; el factor ambiental y el fácil acceso a la sustancia. (14)

Arrijoja G, Galera S, Torres A, Águila S, Ávila M, Morales F. En Brasil, realizaron una investigación denominada “Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes”, cuyo **objetivo** fue identificar el efecto de los factores personales en el consumo de alcohol de adolescentes. Siguió la siguiente **metodología**: El estudio tuvo un diseño correlacional, la población fueron estudiantes adolescentes, se realizó un muestreo aleatorio de 894. **Resultados**: 65%. consumieron alcohol alguna vez en la vida. Los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol fueron el sexo y la edad. **Conclusiones**: Los factores de riesgo acrecientan el consumo de alcohol en adolescentes. (15)

Pérez M. En España realizaron una investigación denominada “Factores que influyen en el inicio o mantenimiento de consumo de sustancias adictivas en Estudiantes de Secundaria”, que tuvo como **objetivos** “analizar la relación entre la frecuencia de consumo de determinadas sustancias legales e ilegales y la dificultad percibida para conseguirlas; y determinar la influencia de los problemas percibidos derivados del consumo en relación con las fuentes de información, a través de las cuales los jóvenes forman sus conocimientos sobre las consecuencias derivadas del consumo”. Tuvo la siguiente **metodología**: La muestra estuvo formada por 822 estudiantes entre 13 a 18 años. Los **resultados** mostraron que el 70,2% de los jóvenes indicó no haber fumado, mientras que el 33,2% indicó no haber consumido bebidas alcohólicas. **En conclusión**: La importancia de los programas de intervención en los centros educativos fundamentados en los efectos de las sustancias adictivas. (16)

Panadero S, Vázquez J, Martín R. En España, realizaron un estudio denominado “Alcohol, pobreza y exclusión social”, cuyo **objetivo** del trabajo fue analizar diferentes aspectos relacionados al consumo de alcohol en personas en situación de exclusión social y/o pobreza. Tuvo la siguiente **metodología**: La muestra representativa fue de 188 de personas sin hogar en Madrid y una muestra de 164 personas en riesgo de exclusión social igualada en edad, sexo y procedencia. Los **resultados** muestran un mayor consumo de alcohol en personas sin hogar que las personas en riesgo de exclusión. **En conclusión**: La mayoría de personas padecieron de problemas con el alcohol previamente a encontrarse en el escenario de estar sin hogar, por otro lado tan sólo un pequeño porcentaje había accedido a programas de tratamiento de consumo de esta sustancia. (17)

Mantilla S, Villamizar C, Peltzer K. En Colombia, realizaron una investigación con el título “Consumo de alcohol, tabaquismo y características sociodemográficas en estudiantes universitarios” el **objetivo** fue “identificar asociaciones entre el consumo de alcohol, el tabaquismo y características demográficas en un grupo de universitarios”. Tuvo la siguiente **metodología**: fue una investigación descriptiva, transversal, con muestra de 360 hombres y 456 mujeres se utilizó un muestreo aleatorio estratificado, se aplicó una encuesta con el objetivo de caracterizar el consumo de alcohol, tabaquismo y factores sociodemográficos. **Resultados**: Se encontró 15% de prevalencia de tabaquismo y 26% de consumo de alcohol. Se

encontró asociación entre el sexo y el consumo de alcohol ($p=0,001$) los mayores consumidores son los hombres. Encontraron asociación entre la facultad y el consumo de alcohol ($p=0,018$). **En conclusión:** Las variables sexo y facultad se asocian al consumo de alcohol. (18)

Pérez M, Gázquez J, Molero M, Cardila F, Martos Á, Barragán A, et al. En España realizaron una investigación denominada “Impulsividad y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes”, cuyo **objetivo** fue “analizar la relación entre la impulsividad y la frecuencia de consumo de alcohol y tabaco en 822 alumnos de entre 13 y 18 años”. Tuvo la siguiente **metodología:** Se empleó la escala de impulsividad estado y un cuestionario para conocer las características demográficas y el consumo de alcohol y tabaco. Los **resultados** revelaron que los estudiantes que se declararon consumidores obtuvieron puntuaciones más altas en impulsividad. **En conclusión:** “El perfil de los sujetos con este factor de riesgo puede favorecer la creación de programas más adecuados para la intervención”. (19)

Altamirano M, Hernández J. En México realizaron una investigación denominada “Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos”, cuyo **objetivo** fue “evaluar la relación entre una baja asertividad y el uso de drogas ilícitas entre estudiantes mexicanos, así como identificar si alguna de las características asertivas como control conductual, reconocimiento y aceptación de los demás, enfrentamiento eficaz de los problemas y diferencias interpersonales, percepción de autoeficacia en la resolución de problemas, habilidades en la expresión verbal y afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas, predicen probabilísticamente el consumo de drogas ilícitas”. Tuvo la siguiente **metodología:** El diseño fue no experimental, transversal, y ex post facto, el muestreo fue por conveniencia y se encuestó a 1.492 estudiantes, se utilizó una escala de Evaluación de Factores Asertivos (EFA). Los **resultados** demostraron que los estudiantes que aplican estrategias de enfrentamiento más eficaces ante los problemas son aquellos que tienen mayor control conductual, reconocimiento y tolerancia hacia los demás, muchas más destrezas de expresión verbal y mejor conducción de sus afectos. **En conclusión:** Los descubrimientos revelan la importancia del control de impulsos, habilidades comunicativas, y el manejo de emociones, con el fin de establecer relaciones más

satisfactorias y en el enfrentamiento ante la oferta de tabaco, alcohol u otras drogas.
(20)

Alonso M, Yañez Á, Armendáriz N. En México, realizaron una investigación denominada “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria”, de tipo descriptiva correlacional, cuyo **objetivo** fue “identificar la relación y el efecto de la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol en adolescentes que estudian secundaria”. La muestra estuvo conformada por 362 adolescentes, utilizaron muestreo aleatorio estratificado. Los **resultados** demostraron relación significativa negativa entre la funcionalidad familiar con el consumo dependiente de alcohol ($p = 0.021$). **En conclusión:** La funcionalidad familiar es fundamental porque afecta las conductas de adolescentes. (21)

Garcés T, Martínez A, Cuberos R, Ortega F, Sánchez M, Zagalaz C. En España, realizaron una investigación denominada “Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural”, cuyo **objetivo** fue “describir aspectos sobre la actividad física realizada, variables de tipo sociodemográfico y el consumo de alcohol, así como analizar las posibles relaciones entre estas variables” Tuvo la siguiente **metodología:** se utilizó un cuestionario de elaboración propia y el AUDIT, La muestra estuvo formada por 452 estudiantes de educación secundaria. Los **resultados** demostraron que 70% de los estudiantes realizaban actividad física fuera de la escuela, dentro de los cuales destacaban los deportes colectivos. Dos tercios de los alumnos consumía alcohol, sin embargo, tres cuartas partes no mostraban algún tipo de dependencia. Se encontró relación entre la práctica de actividad física y el consumo de alcohol. **En conclusión:** La práctica deportiva es un medio para la promoción de la salud y evita de hábitos nocivos. (22)

Lerma J. Steinebach P, Carvajal F, Ulloa V, Cid C, Langer Á. En Chile realizaron una investigación llamada “Factores de riesgo asociados al consumo problemático de alcohol en la adolescencia”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol y analizar el rol preventivo de intervenciones como mindfulness, como **resultado** obtuvieron que Entre los factores que median el consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes se encuentra el estrés percibido, el cual aumenta significativamente en periodos de exámenes, también determinaron que

existe una importante asociación entre la presencia de síntomas depresivos y el consumo de alcohol en adolescentes concluyendo que existen efectos beneficiosos de la práctica mindfulness con respecto a la reducción de estrés, síntomas de ansiedad y depresión. **En conclusión:** Mindfulness representaría un mediador entre estrés psicológico y consumo problemático de alcohol. (23)

NACIONALES

Gómez R, Limachi K. En Lima – Perú, realizaron una investigación denominada “Factores de riesgo que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión de Carapongo, Lima, Perú, 2014” cuyo **objetivo** fue “describir los factores de riesgo que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario”. Tuvo la siguiente **metodología:** fue una investigación descriptiva de corte transversal, con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada de 192 estudiantes. El instrumento utilizado fue el Drug Screening Inventory, para identificar factores de riesgo de consumo de alcohol. **Los resultados** muestran el 50% de los estudiantes tenía un riesgo de severidad moderada, 38% severidad baja y 1% ausencia de trastornos. **En conclusión:** Los factores de riesgo para el consumo de alcohol son los problemas de comportamiento seguido del desorden psiquiátrico y la relación con los amigos o pares, el tiempo libre y recreación. (24)

Barra B, Cerf C. En Juliaca – Perú se realizó un estudio denominado “Nivel de depresión y consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería civil de la Universidad Alas Peruanas”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de depresión y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de ingeniería civil de la Universidad Alas Peruanas. Tuvo la siguiente **metodología:** Se emplearon el test de AUDIT y el test de ZUNG escala de autoevaluación cuya medida de edad fue de 17 a 40 años. A su vez el tipo investigación es de diseño no experimental de corte transversal, según el tipo de es correlacional por que se pretenderá conocer una muestra y se medirá ambas variables de manera separada y posteriormente explicar las relaciones o vínculos que presenten las variables en estudio. **Los resultados** obtenidos comprobaron que no existe una relación significativa entre la depresión y el consumo de alcohol, encontrándose así un alto índice de rango normal y un alto índice de consumo de riesgo relacionado con el alcohol. **En conclusión:** Los

estudiantes universitarios no tienen problemas depresivos, pero si un alto índice de consumo de alcohol esto se ve reflejado en las pruebas aplicadas. (25)

Cruz M, Pilar A. En Huánuco - Perú, se realizó una tesis denominada “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años en la I.E Gómez Arias Dávila, Mayo Julio, 2018”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores que se asocian al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E Gómez Arias Dávila, Mayo Julio, 2018. **método:** Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, de nivel relacional, de corte trasversal. La muestra estuvo conformada por 222 adolescentes de la I.E. Gómez Arias Dávila. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario elaborado. Se utilizó Chi cuadrado para establecer relación. **resultados:** La edad promedio fue de 15,7 años. Con predominio del sexo femenino [55,4%(123)]. El [61,7%(137)] corresponde a la zona urbana. Con predominio de la religión evangélica y católica. El [76,7%(170)] solo se dedica a estudiar. Solo el [40,1%(89)] refirió haber consumido alcohol. Los factores familiares que se asocian al consumo de alcohol son, el tener familiares que consumen alcohol [$X^2=19,842$; $p=0,000$]; comunicación inadecuada con los padres [$X^2= 8,363$; $p=0,004$]; violencia familiar [$X^2=10,589$; $p=0,001$]. Los factores individuales que se asocian al consumo de alcohol son: el sentirse importante al consumir alcohol [$X^2=16,136$; $p=0,000$]; que los amigos te propongan su consumo [$X^2=22,616$; $p=0,000$]; el creer experimentar sensaciones nuevas [$X^2=22,912$; $p=0,000$]; y el consumir alcohol cuando se tiene algún problema [$X^2=17,704$; $p=0,000$]. Los factores sociales que se asocian al consumo de alcohol son: presión de los amigos [$X^2=12,375$; $p=0,000$] y el tener amigos que consumen alcohol [$X^2=6,361$; $p=0,012$]. **conclusiones:** Existen diversos factores familiares, individuales y sociales que se asocian al consumo de alcohol en los adolescentes de la I.E. Gómez Arias Dávila. (26)

REGIONALES

Valdivia S, Vega V, Jiménez Y, Macedo K, Caro E, Lazo D, et al. En la Región Junín –Perú, realizaron una investigación denominada “Consumo alcohólico de riesgo en estudiantes de tres universidades de la sierra central peruana”, cuyo **objetivo** fue “determinar la frecuencia y los factores asociados al consumo alcohólico de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Huancayo”. Tuvo la siguiente **metodología:** fue una investigación trasversal analítica, se empleó una

encuesta y el test AUDIT, asimismo el test de Beck para medir depresión y otras variables socio educativas en tres universidades de Huancayo. **Resultados:** Del total de 356 estudiantes, 54% (191) fueron mujeres, la mediana fue de 21 años de edad entre 19-22 años de rango intercuartílico. El consumo riesgoso de alcohol fue de 25%. Se encontró asociación entre el sexo femenino y mayor consumo riesgoso de alcohol ($p < 0,001$), facultades de ciencias de la salud ($p = 0,030$) y presencia de síntomas depresivos ($p < 0,001$). **Conclusiones:** El mayor porcentaje de estudiantes presentaron alcoholismo asociado al sexo femenino, con facultades de ciencias de la salud frente a humanidades los cuales presentaron síntomas depresivos. (11)

2.2 BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

Alcohol

El alcohol es considerado como una droga que altera la mente; debido a su composición química, el etanol o alcohol etílico, llega a inhibir la acción del sistema nervioso central. El uso crónico de esta sustancia genera una tolerancia al alcohol, lo cual implica que cada vez se hacen necesarias mayores cantidades para producir el efecto inicial, por la adaptación que se genera en sistema nervioso a los efectos del alcohol. (27)

El consumo de alcohol acompaña al ser humano, desde tiempos arcaicos. Utilizado inicialmente en ceremonias religiosas, se ha ido insertando en la cotidianidad de las fiestas y recreaciones de las personas. (28)

El consumo de alcohol, que suele iniciar con una frecuencia esporádica, podría llegar a niveles en los que la salud física y mental adquiera connotaciones de gravedad y perjuicio. En base a esto, a continuación se detallan los criterios diagnósticos para describir el síndrome de dependencia según la CIE-10: (28)

Características generales del alcohol(29)

La Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, comunica que el alcohol etílico también popular como etanol, alcohol vínico y alcohol de melazas, es el principal componente de las bebidas alcohólicas, es un líquido incoloro y volátil de olor atractivo, que puede ser obtenido por dos métodos principales: la fermentación de azúcares y una técnica sintética a partir del etileno. La efervescencia de las azúcares, es el proceso más común para su obtención a partir de macerados de granos, jugos de frutas, miel, leche, papas o melazas, utilizando levaduras que contienen enzimas catalizadoras que transforman los azúcares complejos a sencillos y a continuación en alcohol y dióxido de carbono. Su consumo es por vía oral, en dosis bajas le aporta al organismo calorías. El principal componente de las bebidas alcohólicas es el etanol o alcohol etílico, que tienen diferente concentración según su proceso de elaboración. Las bebidas alcohólicas pueden ser: (29)

Fermentadas: sidra, cerveza y vino. Estas bebidas tienen entre los 4° y los 15° de alcohol. Se producen por la fermentación de los azúcares o de los cereales.

Destiladas: “son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, por lo que tienen mayor concentración de alcohol”. Entre ellas el whisky, el pisco, el brandy o la ginebra que tienen entre 40° y 50° de alcohol. (29)

Proceso biológico del alcohol en el organismo

“El alcohol es ingerido por las personas, pasa por el tubo digestivo para después llegar a la sangre, afecta a nuestro cerebro, donde alcanza su máxima concentración en un periodo de tiempo de 15 a 20 minutos de haber ingerido la sustancia, posteriormente es procesado por el hígado para ser eliminado del organismo.

El alcohol pasa por el tubo digestivo hasta llegar al estómago. Allí se absorbe el 20% del alcohol ingerido. Luego, en el intestino delgado, se completa la absorción. Para por último llegar a la sangre, circular por el cuerpo y llegar al cerebro.

El hígado metaboliza el alcohol a un ritmo constante, Los riñones recolectan las sustancias que son filtradas y luego enviadas a la vejiga. Aquí se almacena la orina, que es más abundante que la normal, luego será eliminada. Una mínima parte se elimina por exhalación.” (29)

Alcoholismo (30)

La dependencia es un fenómeno expresada en comportamientos fisiológicos y cognitivos por el consumo permanente de bebidas alcohólicas a pesar de los efectos y consecuencias negativas.

“Se presentan simultáneamente tres o más de las siguientes manifestaciones durante al menos un mes o, si persisten durante periodos inferiores a un mes, deben haberse presentado repetidas veces y simultáneamente en un periodo de 12 meses”:

1. Deseo intenso y sensación de compulsión al consumo de la sustancia.
2. Disminución de la capacidad para controlar el consumo en lo referente al inicio, término o cantidades mayores o durante más tiempo del que se pretende, o deseo persistente o esfuerzos sin éxito de reducir o controlar el consumo.
3. Consumo persistente de la sustancia a pesar de las pruebas claras de sus consecuencias perjudiciales, que se evidencia por el consumo continuado cuando el individuo tiene en realidad conocimiento o puede suponerse que lo tiene, de la naturaleza y amplitud del daño.

Efectos del alcohol(31)

El consumo de alcohol en los adolescentes suele iniciarse por curiosidad, por observación directa de las personas adultas como padres, familiares, vecinos. A nivel grupal y como forma de pertenencia, reciben presiones que, apoyados por las redes sociales, elevan la posibilidad de su ingesta por el deseo autónomo aparente de consumirlo. “Los efectos del alcohol dependen de la cantidad consumida, pero existen otras circunstancias que los pueden acelerar o agravar”:

- “La edad. Los jóvenes son más sensibles a los efectos del alcohol en actividades que tienen que ver con la planificación, la memoria y aprendizaje, y son más “resistentes” que los adultos a los efectos sedantes y a la descoordinación motora”.
- “El peso y el sexo. El alcohol afecta de modo más grave a las personas con menos tamaño. En general la mujer pesa menos y el tamaño de sus órganos internos es proporcionalmente más pequeño. Por lo tanto, menores cantidades de alcohol pueden producir daños en el cuerpo de forma más rápida”.
- “La cantidad y rapidez de la ingesta. A mayor cantidad de alcohol bebido y a menor tiempo, es mayor la posibilidad de intoxicación”.
- “La combinación con bebidas carbónicas como la tónica, las colas, etc. acelera la intoxicación”.
- “La comida. Si se come a la vez que se bebe, sobre todo alimentos grasos, se entelentece la intoxicación, pero no se evita ni se reducen los daños al cuerpo”.
- “La combinación con otras sustancias. Si se toman tranquilizantes, relajantes o calmantes, se potencian los efectos sedantes del alcohol. Cuando se combina con el cannabis se incrementan los efectos sedantes de ambas sustancias”.

Tipos de consumo de alcohol(32)

Consumo de riesgo: “Se define como un nivel o patrón de consumo que acarrea riesgo de consecuencias perjudiciales para la salud, si el hábito persiste. No existe un acuerdo en cuanto a cuál es el nivel de consumo de alcohol que implica un consumo de riesgo; sin embargo, cualquier nivel de consumo de alcohol implica riesgos. La OMS, lo define como consumo regular diario de 20 a 40g de alcohol en mujeres, y de 40 a 60g diarios en hombres”.

Consumo perjudicial: “Es un patrón de consumo que afecta a las personas tanto en su salud física y en su salud mental. La OMS (2014), define el consumo perjudicial como el consumo regular promedio de más de 40g de alcohol diarios en mujeres y de más de 60g diarios en hombres”.

Dependencia del alcohol: “La CIE-10, lo define como un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, en contraposición a otras actividades y obligaciones que en algún momento tuvieron mayor valor para él. Una característica central que se presenta es el deseo, poderoso y difícil de controlar su consumo”.

AUDIT(32)

El AUDIT (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol), fue desarrollado por la OMS en 1982 como un método simple de screening (estrategia aplicada para detectar una enfermedad) del consumo de alcohol. Ayuda a identificar si la persona presenta un consumo de riesgo, consumo perjudicial o dependencia de alcohol, validado en años de estudio de acuerdo a variables como: género, edad, cultura. Así por ejemplo, de acuerdo al estudio de Murray (1987), el AUDIT puede ser aplicado con grupos de alto riesgo de consumo de alcohol, entre ellos los adolescentes por consiguiente al tener una estandarización transnacional ya que ha sido validado en pacientes de atención primaria en 6 países (Noruega, Australia, Kenia, Bulgaria, México y Estados Unidos), fue considerado para el presente estudio por las siguientes razones:

- “Es el único test de screening diseñado específicamente para uso internacional”
- “Identifica el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol, así como una posible dependencia”
- “Es de aplicación breve, rápida y flexible”
- “Diseñado para el personal de atención primaria”
- “Es consistente con las definiciones de la CIE-10 de dependencia y de consumo perjudicial de alcohol”.

“Comprende 10 preguntas sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol. Cada una de las preguntas tiene una serie de

respuestas a elegir y cada respuesta tiene una escala de puntuación de 0 a 4. Una vez completado el test se suma los puntos obtenidos según las respuestas estas puntuaciones van de”:

- Consumo de bajo riesgo: 1 a 7 puntos en hombres; 1 a 5 puntos en mujeres
- Consumo de riesgo: 8 puntos en hombres; 6 puntos en mujeres
- Uso perjudicial: 9 a 20 puntos en hombre; 7 a 20 puntos en mujeres
- Dependencia: más de 20 puntos

Factores asociados al consumo del alcohol

A continuación, se describen una serie de factores que podrían incrementar o potenciar la posibilidad del consumo de alcohol en la adolescencia.

Factores Personales

Entre los factores de riesgo para el consumo de alcohol se consideran los siguientes: **“Sexo, edad, nivel socio económico padres fumadores y bebedores, hermanos mayores y amigos, rendimiento escolar, trabajo remunerado y migración del país.”** La exposición a un factor significa que una persona tuvo que estar en contacto con uno o más factores antes de manifestar un problema. “El consumo de tabaco, alcohol, hipertensión arterial, promiscuidad, son ejemplos. Existen diferentes formas de medir la intensidad de la exposición con el contacto como un factor de riesgo: exposición una vez, dosis actual, dosis mayor, dosis acumulativa, años de exposición, etc. La escala da una medida apropiada de exposición a un factor de riesgo básicamente en forma general en todo lo que es conocido sobre efectos biológicos de exposición o sobre la fisiopatología del problema, A partir de ahí varios estudios confirman la asociación y correlación positiva entre tabaquismo y alcoholismo”. “El consumo de alcohol produce un nivel de preocupación muy alto en la salud pública, incluso más que el consumo del tabaco. Los modelos de identificación de los hijos se centran en los padres. Los estudiosos en el tema, coinciden en agrupar a los factores de riesgo por consumo individual, entre pares, familiar, en el colegio, en la sociedad, y otros lugares”. (33)

Factores familiares

Los factores familiares hacen alusión a un amplio conjunto de fenómenos que tienen injerencia dentro del entorno familiar, tales como su composición, estructura,

funcionalidad, entre muchos otros. Desde la perspectiva psicológica, la familia es el entorno inicial en donde se van construyendo los principales rasgos de la personalidad de un individuo, incluyendo habilidades y aspectos no tangibles como valores, creencias, costumbres, etcétera, llegando a desarrollar en el individuo ciertas conductas que lo encaminarán en el trayecto de toda su vida, claro está que existen otros entornos donde el individuo desarrollara otros aspectos de su personalidad, sin embargo la familia es sin duda alguna la de mayor influencia, es por ello que el factor familiar representa un precedente muy importante en el campo de la salud como determinante de la misma. La influencia sobre drogas principalmente se obtiene de la familia, así como de los amigos y de los medios de información. A pesar de las relaciones con sus pares o amigos, se tiene que resaltar la importancia y fuerte influencia familiar, específicamente las relaciones que sostienen con sus padres. Se ha visto que cuando las relaciones padres - hijos se ven tensas o conflictivas la posibilidad de consumo de alcohol se incrementa, de la misma la principal causa para el consumo de drogas legales o sujetas a fiscalización forma son las relaciones familiares disfuncionales. “En ocasiones la relación con los pares es más influyente que la relación con los padres, ya que se quiere obtener identificación con éstos. A partir de estas relaciones, adquieren gran importancia las emociones y los sentimientos de los adolescentes, mismas que de acuerdo al contexto se pueden considerar como un factor más de asociación al consumo de alcohol. Por otra parte, se ha encontrado que la supervisión de los padres hacia sus hijos o conocimiento que tienen los padres sobre las actividades de sus hijos adolescentes (horarios, amistades, rutinas, etc.) está inversamente relacionada con diferentes conductas de riesgo, como el consumo de sustancias como tabaco, alcohol y otras drogas. Sin duda alguna la familia tiene impacto sobre el comportamiento de los adolescentes. La influencia de la familia es aún más fuerte que la que ejercen los padres sobre sus hijos adolescentes, ya que, al pasar mayor tiempo los parientes con éstos, se les presentan como un modelo a seguir, es por ello que el ver a los familiares consumiendo alcohol, los adolescentes los seguirán, ellos tienden a consumir alcohol de acuerdo a la percepción que tienen de los parientes en sus comportamientos”.(34)

Factores sociales

Existen muchos factores que influyen en la salud de las personas, los cuales se conocen como determinantes de la salud, como ejemplo tenemos a los factores biológicos o genéticos, que pueden influir en la aparición de enfermedades tales como la diabetes mellitus, otros factores individuales como el comportamiento sedentario que está relacionado a enfermedades cardiovasculares, o la falta de ejercicios, en tal sentido las personas creen que sus características genéticas y comportamientos determinan el hecho de desarrollar ciertas enfermedades, sin embargo no solo eso determina cuan saludable se encuentra una persona, sino también los entornos sociales y físicos tienen un impacto en la salud de las personas y se conocen como factores sociales. Los factores sociales son tan diversos y complejos ya que tienen un contenido que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, haciendo alusión a individuos y colectivos, resultando así en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Los factores sociales también pueden hacer alusión a compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, religión, trabajo, comunicación, educación, medioambiente, economía, derecho, entre muchos otros fenómenos derivados del espectro de los fenómenos que ocurren en una sociedad. (35)

Factor Económico

El factor económico es uno de los componentes de los determinantes de la salud de las personas, en función a muchos aspectos derivados del mismo, como el flujo del dinero, bienes y servicios. Desde el punto de vista sanitario la economía tiene gran injerencia sobre el estado de salud del individuo, ésta es fundamental para satisfacer las necesidades básicas como alimentación, vestimenta, vivienda, incluso también servicios de agua, luz, desagüe, entre otros que en conjunto se convierten en determinantes de la salud. En algunas investigaciones se pone en manifiesto que dentro de los factores de riesgo para el consumo de alcohol se encuentra también el nivel socio económico. Sin embargo, son pocos los estudios recientes al respecto. Pons en su investigación demostró que el patrón de consumo de sustancias como el alcohol son más altas en estudiantes de nivel socioeconómico alto siguiéndoles aquellos de nivel socioeconómico bajo y medio respectivamente, así también encontraron que más de la mitad de los adolescentes de los tres grupos, habían

consumido alguna sustancia adictiva en general, y esto resaltaba ligeramente en los estudiantes de nivel social alto.(36)

De acuerdo a las características de los niveles socioeconómicos en el Perú los ingresos mensuales se categorizan en 5, sin embargo, para la presente investigación se adaptaron solo a 3, alto (más de S/3970), medio (entre S/1300 y S/3970) y bajo (menos de S/.1300). (37)

2.3 MARCO CONCEPTUAL (DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES)

- **Factores asociados al consumo del alcohol:** Son aquellas condiciones que podrían estimular, incrementar o potenciar la posibilidad del consumo de alcohol(38)
- **Consumo de alcohol:** Se refiere al acto de libar sustancias fermentadas, el consumo de alcohol, que suele iniciar con una frecuencia esporádica, podría llegar a niveles en los que la salud física y mental adquiera connotaciones de gravedad y perjuicio(39)
- **Factores personales:** Relativos a las actitudes hacia el alcohol o que se corresponden con rasgos de la personalidad de los sujetos. (33)
- **Factores familiares:** Se refiere a la influencia de la familia y sus características sobre la posibilidad del consumo de alcohol(34)
- **Factores sociales:** Relativo al ámbito social que podría tener un impacto en la posibilidad del consumo de alcohol(35)
- **Factores económicos:** Relativo al ámbito económico que podría tener un impacto en la posibilidad del consumo de alcohol(36)
- **AUDIT: EL AUDIT** (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol), fue desarrollado por la OMS en 1982 como un método simple de screening (estrategia aplicada para detectar una enfermedad) del consumo de alcohol (32)

CAPÍTULO III HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

H1: Los factores personales, familiares, sociales y económicos están asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H0: Los factores personales, familiares, sociales y económicos no están asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA (S)

H1: Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H0: No existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H1: Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H0: No existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H1: Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H0: No existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H1: Existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

H0: No existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

3.3. VARIABLES (DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL)

Variable Asociada: Factores

Variable de supervisión: Consumo de Alcohol

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Índice	Escala		
Variable Asociada Factores	Elemento, circunstancia o características de la unidad de estudio o que se relacionan con un hecho, problema o acontecimiento. En este caso con el consumo de alcohol (40)	Personal	Genero	<ul style="list-style-type: none"> •Masculino •Femenino 	Nominal		
			Edad	<ul style="list-style-type: none"> •En años 	Ordinal		
			Ciclo académico	<ul style="list-style-type: none"> •Ciclo en numero 	Ordinal		
			Voluntad de consumo	<ul style="list-style-type: none"> •Decisión propia •Presión del grupo 	Nominal		
			Problemas sentimentales	<ul style="list-style-type: none"> •Siempre •Casi siempre •A veces •nunca 	Ordinal		
				Familiar	Con quien vive (ausencia de padres)	<ul style="list-style-type: none"> •Solo •Con papa •Con mama •Con ambos padres •Con familiar 	Nominal
					Estado civil de los padres	<ul style="list-style-type: none"> •Separados •Convivientes •Casados 	Nominal
					Grado de instrucción de los padres	<ul style="list-style-type: none"> •Primaria •Secundaria •Universidad 	Ordinal
					Consumo de alcohol frente a la familia	<ul style="list-style-type: none"> •Si •No 	Nominal
					frecuencia de consumo de alcohol de la familia	<ul style="list-style-type: none"> Semanal Quincenal Mensual Anual Nunca 	Ordinal
					Tipo de maltrato que recibió	<ul style="list-style-type: none"> •Físico •Económico •Psicológico •Sexual •Ninguno 	Nominal
					Problemas familiares	<ul style="list-style-type: none"> •Siempre •Casi siempre •A veces •nunca 	Ordinal

		Social	Relación con los amigos	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Ni buena ni mala • Mala 	Nominal
			Frecuencia de Reuniones sociales	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al mes • 2 veces al mes • más de 2 veces al mes 	Ordinal
			Percepción de compañeros que consumen alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Todos • Casi todos • Algunos • Casi ninguno • Ninguno 	Ordinal
			Campañas publicitarias	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • Casi nunca • Nunca 	Ordinal
		Económico	Situación económica	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (más de S/3970) • Medio (entre S/1300 y S/3970) • Bajo (menos de S/.1300) 	Ordinal
			Disponibilidad económica para comprar alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
Variable de supervisión Consumo de alcohol	Se refiere al acto de libar sustancias fermentadas, el consumo de alcohol esporádico, podría llegar a niveles en los que la salud adquiera connotaciones de gravedad y perjuicio (39)	Consumo de bajo riesgo	1 a 7 puntos (hombres) 1 a 5 puntos (mujeres)	AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)	Ordinal
		Consumo de riesgo	8 puntos (hombres) 6 puntos (mujeres)		
		Uso perjudicial	9 a 20 puntos (hombres) 7 a 20 puntos (mujeres)		
		Dependencia	Mayor a 20 puntos		

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el método **científico** por seguir una serie de pasos de forma sistemática y ordenada, así también se empleó el método cuantitativo y de acuerdo a la clasificación de los métodos específicos, se empleó métodos no experimentales como la **observación** y el método **inductivo, deductivo**. (41) (42) (43)

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el propósito la investigación se divide en básica y aplicada. La presente investigación corresponde al **de tipo “básica”**, también llamada pura, teórica o dogmática y se caracteriza porque se origina en un marco teórico y se mantiene en él. El objetivo es incrementar los conocimientos científicos pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.

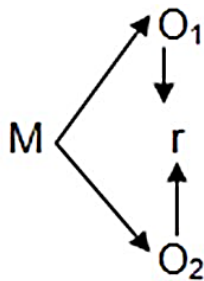
La presente investigación según la intervención del investigador es un estudio **de tipo “sin intervención”**; según la planificación de mediciones es un estudio **de tipo “prospectivo”**; según el número de mediciones de las variables de estudio es **de tipo “transversal”**; según el número de variables analíticas es **de tipo “analítico”**. (44)

4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Debido a que la presente investigación posee análisis estadístico bivariado (de dos variables) y no pretende demostrar relación de causalidad, esta es de nivel **“relacional”**. (44)

4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Debido a que se pretendió determinar factores asociados a un determinado problema, se utilizó un diseño conocido como **correlacional simple**.(45)



Donde:

M = Muestra

O₁, Variable 1

O₂, Variable 2

r = relación entre las dos variables.

4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por el total de estudiantes matriculados en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Peruana Los Andes de Huancayo en el semestre académico 2019 – II. Que sumo un total de 3829 estudiantes.

La muestra fue de tipo probabilística, con un criterio de muestreo probabilístico estratificado ya que dentro de la población se pueden hallar sub grupos (escuelas profesionales). Llegando a un total de 350 estudiantes.

El muestreo fue **aleatorio estratificado** (44)

Se siguió la siguiente formula:

Cuando: Z= 1.96

N= 3829

P= 0.5

Q= 0.5

E= 0.05

$$n_0 = \frac{Z^2 N.P.Q}{Z^2 P.Q. + (N-1)E^2} = 350.$$

Escuela Profesional	N° DE ALUMNOS - POBLACION	PORCENTAJE	N° DE ALUMNOS - MUESTRA	PORCENTAJE
Obstetricia	341	8.91	31	8.91
Psicología	1153	30.11	105	30.11
Nutrición	289	7.55	26	7.55
Farmacia Y Bioquímica	402	10.50	37	10.50
Tecnología Medica	576	15.04	53	15.04
Enfermería	414	10.81	38	10.81
Medicina Veterinaria	294	7.68	27	7.68
Odontología	360	9.40	33	9.40
Total	3829	100.00	350	100.00

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes.
- Estudiantes matriculados en el ciclo académico 2019-I.
- Estudiantes de la facultad de ciencias de la salud.
- Estudiantes de la modalidad presencial.
- Estudiantes que acepten participar de la investigación de forma voluntaria, con previa revisión y firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no rellenen de forma adecuada el cuestionario
- Estudiantes de intercambio

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica para recolectar los datos que demanda la investigación es la **encuesta**, ya que pretendemos obtener datos de fuentes primarias. (43) (44)

Los instrumentos que se utilizaron son dos **cuestionarios** (44)

El primero fue el cuestionario AUDIT (32). (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol), que es el único cuestionario para identificación de riesgo en el consumo de alcohol de tipo screening validado para uso internacional por la OMS.

El segundo cuestionario fue elaborado por los investigadores de acuerdo a los posibles factores asociados al consumo de alcohol, y este fue validado por juicio de expertos, así mismo se determinó la confiabilidad y finalmente se aplicaron con los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes.

El primer cuestionario fue validado por la OMS, que no necesitó adaptarse a las condiciones del estudio ya que como se menciona líneas arriba está validado para uso internacional.

El segundo cuestionario se elaboró y luego se validó por juicio de 3 expertos. Los expertos fueron profesionales en el tema quienes emitieron una calificación del instrumento de acuerdo a la ficha de calificación de instrumentos

Luego se procedió a realizar una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento. Una vez corregido el instrumento y siendo el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach mayor de 0.8 se procedió a la aplicación del instrumento. (Alpha de Cronbach 0.855)

4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se empleó el análisis estadístico “regresión logística multinomial” justamente porque las variables son cualitativas, a diferencia de la “regresión lineal simple” que, si requiere que las variables sean cuantitativas, se empleó el paquete estadístico SPSS Versión 23, Los resultados se presentan en tablas y gráficos con sus respectivas interpretaciones, donde se evidencia el uso de esta prueba estadística (**Tabla 1, Tabla 2, Tabla 3, Tabla 4, Tabla 5**)

4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para la ejecución de la presente investigación los investigadores se basaron en los en el código de ética en investigación (Artículo N° 4 y N°5), reglamento general de investigación (Artículo N° 27 y N° 28). A continuación, se detalla los principios éticos en los que se basa la investigación:

Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socioculturales.

Los autores garantizan la protección de las personas que participaron del estudio al firmar la declaración de confidencialidad anexada en el presente informe.

Consentimiento informado y expreso.

El presente estudio hizo uso del consentimiento informado de participación en la investigación que cada estudiante firmó y dejó impresa su huella digital, en conformidad a participar de la investigación realizada

Beneficencia y no maleficencia.

El presente estudio no causó daño a ninguna persona, por el contrario, es la comunidad universitaria quien se beneficiará al conocer los resultados de la presente tesis.

Protección al medio ambiente y el respeto a la biodiversidad.

El presente estudio no intervino de ninguna forma en contra del medio ambiente o la biodiversidad.

Responsabilidad.

Los autores de la presente investigación actuaron en todo momento con responsabilidad, cumpliendo las normas que estipulan los reglamentos de ética en investigación.

Veracidad.

Los autores de la presente investigación siguieron todos los procesos de forma honesta y transparente declarando no tener algún tipo de conflictos de interés.

.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Tabla N° 1: Asociación entre los factores y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 (Regresión logística multinomial)

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Contraste de la razón de verosimilitud		
		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo interceptación	Logaritmo de la verosimilitud -2 314.318			
Final	153.770	160.548	66	.000

Interpretación: En la tabla N° 1 podemos observar que el p valor es 0.00 siendo este menor al mínimo de error permitido por lo que se puede establecer una asociación estadísticamente significativa entre los factores planteados y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.

Tabla N° 2: Asociación entre factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 (Regresión logística multinomial)

Modelo	Criterios de ajuste de modelo		Contraste de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Sólo interceptación	269.127				
Final	207.156	61.971	15	.000	

Interpretación: En la tabla N° 2 podemos observar que el p valor es 0.00 siendo este menor al mínimo de error permitido por lo que se puede establecer una asociación estadísticamente significativa entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.

Tabla N° 3: Asociación entre factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial)

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Contraste de la razón de verosimilitud		
		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo interceptación	Logaritmo de la verosimilitud -2 272.727			
Final	223.875	48.852	21	.001

Interpretación: En la tabla N° 3 podemos observar que el p valor es 0.01 siendo este menor al mínimo de error permitido por lo que se puede establecer una asociación estadísticamente significativa entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.

Tabla N° 4: Asociación entre factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial)

Modelo	Criterios de ajuste de modelo		Contraste de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Sólo interceptación	172.539				
Final	137.301	35.237	12	.000	

Interpretación: En la tabla N° 4 podemos observar que el p valor es 0.00 siendo este menor al mínimo de error permitido por lo que se puede establecer una asociación estadísticamente significativa entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.

Tabla N° 5: Asociación entre factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. (Regresión logística multinomial)

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Contraste de la razón de verosimilitud		
		Chi-cuadrado	gl	Sig.
	Logaritmo de la verosimilitud -2			
Sólo interceptación	23.348			
Final	15.718	7.630	3	.054

Interpretación: En la tabla N° 5 podemos observar que el p valor es 0.54 siendo este mayor al mínimo de error permitido por lo que no se puede establecer una asociación estadísticamente significativa entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.

Tabla N° 6 Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019

FACTORES		Contraste de la razón de verosimilitud		
		Chi-cuadrado	gl	Sig.
PERSONALES	Genero	3.877	1	.049
	Edad	37.800	16	.002
	Ciclo académico	8.024	7	.330
	Voluntad de consumo	19.786	3	.000
	Problemas sentimentales	4.012	3	.260
FAMILIARES	Con quien vive (ausencia de padres)	3.924	4	.416
	Estado civil de los padres	7.164	2	.028
	Grado de instrucción de los padres	6.216	3	.102
	Consumo de alcohol frente a la familia	.002	1	.965
	Frecuencia de consumo de alcohol de la familia	10.352	4	.035
	Tipo de maltrato que recibió	12.934	4	.012
	Problemas familiares	6.288	3	.098
SOCIALES	Relación con los amigos	.057	2	.972
	Frecuencia de reuniones sociales	1.173	2	.556
	Compañeros que consumen alcohol	27.202	4	.000
	Campañas publicitarias	8.634	4	.071
ECONÓMICOS	Situación económica	.162	2	.922
	Disponibilidad económica para comprar alcohol	.121	1	.727

Interpretación: En la tabla N° 6 se observan los resultados de la prueba de asociación chi-cuadrado de todos los factores asociados al consumo de alcohol dentro de los cuales se demuestran los siguientes factores asociados: El género (0.049), la edad (0.002), el motivo de la primera vez que consumió alcohol (0.000), el estado civil de los padres (0.028), la frecuencia de consumo de alcohol de la familia (0.035), el tipo de maltrato que recibió (0.012) y la percepción de que los compañeros consumen alcohol (0.000)

5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Prueba de Hipótesis

1	<p>Planteamiento de Hipótesis General</p> <p>H0: No existe asociación entre los factores personales, familiares, sociales, económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>HI: Existe asociación entre los factores personales, familiares, sociales, económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>
2	<p>Establecimiento de un nivel de significancia o riesgo</p> <p>Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$</p>
3	<p>Selección de estadístico de prueba</p> <ul style="list-style-type: none">- Regresión Logística Multinomial
4	<p>Lectura del p-valor:</p> <p>Valor de P= 0.000</p>
5	<p>Toma de decisión estadística</p> <p>Debido a que el p valor es menor al mínimo de error permitido $0.000 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador por lo que podemos concluir que:</p> <p>Existe asociación entre los factores personales, familiares, sociales, económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>

1	<p>Planteamiento de Hipótesis Específica N° 1</p> <p>H0: No Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>HI: Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>
2	<p>Establecimiento de un nivel de significancia o riesgo</p> <p>Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$</p>
3	<p>Selección de estadístico de prueba</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regresión Logística Multinomial
4	<p>Lectura del p-valor:</p> <p>Valor de P= 0.000</p>
5	<p>Toma de decisión estadística</p> <p>Debido a que el p valor es menor al mínimo de error permitido $0.000 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador por lo que podemos concluir que:</p> <p>Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>

1	<p>Planteamiento de Hipótesis Especifica N° 2</p> <p>H0: No existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>HI: Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>
2	<p>Establecimiento de un nivel de significancia o riesgo</p> <p>Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$</p>
3	<p>Selección de estadístico de prueba</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regresión Logística Multinomial
4	<p>Lectura del p-valor:</p> <p>Valor de P= 0.001</p>
5	<p>Toma de decisión estadística</p> <p>Debido a que el p valor es menor al mínimo de error permitido $0.001 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador por lo que podemos concluir que:</p> <p>Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>

1	<p>Planteamiento de Hipótesis Específica N° 3</p> <p>H0: No existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>HI: Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>
2	<p>Establecimiento de un nivel de significancia o riesgo</p> <p>Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$</p>
3	<p>Selección de estadístico de prueba</p> <p>- Regresión Logística Multinomial</p>
4	<p>Lectura del p-valor:</p> <p>Valor de P= 0.000</p>
5	<p>Toma de decisión estadística</p> <p>Debido a que el p valor es menor al mínimo de error permitido $0.000 < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador por lo que podemos concluir que:</p> <p>Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>

1	<p>Planteamiento de Hipótesis Especifica N° 4</p> <p>H0: No existe asociación entre factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019.</p> <p>HI: Existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>
2	<p>Establecimiento de un nivel de significancia o riesgo</p> <p>Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$</p>
3	<p>Selección de estadístico de prueba</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regresión Logística Multinomial
4	<p>Lectura del p-valor:</p> <p>Valor de P= 0.001</p>
5	<p>Toma de decisión estadística</p> <p>Debido a que el p valor supera al mínimo de error permitido $0.054 < 0.05$, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis del investigador por lo que podemos concluir que:</p> <p>No existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019; dentro de ello estudiar los factores personales, familiares, sociales y económicos.

El grupo que se estudió fue de 350 estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019, el grupo estuvo conformado por 76% estudiantes del sexo femenino y 24% estudiantes del sexo masculino, pertenecientes a las 8 escuelas de la facultad de ciencia de la salud (Enfermería, Farmacia, Nutrición Humana, Obstetricia, Odontología, Psicología, Medicina Veterinaria y Tecnología Medica).

Según las pautas para la utilización del Audit en atención primaria la zona AUDIT en la que se encuentran los estudiantes universitarios es la siguiente, 83,43% pertenecen a la Zona I, lo cual se refiere al consumo de bajo riesgo o la abstinencia, 13,43% a la Zona II, que comprende el consumo de alcohol por encima de las recomendaciones de bajo riesgo para lo cual se recomienda una intervención breve que utiliza el consejo simple o consejo y materiales educativos como método más adecuado para estos pacientes, 1,71% de los estudiantes pertenecen a la Zona III, lo cual indica un “consumo de riesgo y perjudicial que puede ser abordado mediante una combinación de consejo simple, terapia breve y monitorización continuada, estando indicada una mayor evaluación diagnóstica si el paciente no responde o se sospecha una posible dependencia de alcohol” y finalmente el 1,43% de los estudiantes pertenecen a la Zona IV, estos estudiantes se deben derivar a un especialista para que les realicen una evaluación diagnóstica, así como el posible tratamiento para la dependencia de

alcohol. En caso estos servicios no estén disponibles, estos estudiantes deberían ser tratados en atención primaria, principalmente en caso las organizaciones de autoayuda son competentes de facilitar apoyo comunitario y si no responden a la intervención inicial, deberían ser derivados al próximo nivel de tratamiento. Un abordaje por etapas, es lo más recomendado para estos estudiantes, siendo tratados primero en el nivel más bajo de intervención sugerido por su puntuación en el AUDIT.

En el estudio se encontró asociación entre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y factores personales, respecto al motivo por el cual los estudiantes consumieron alcohol por primera vez, 64% lo hicieron por decisión propia y 10.86% sintieron la presión del grupo al momento de consumir alcohol por primera vez. Estos factores están asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios ($p = 0.000$), coincidiendo con Mateo A.: quien concluye que un factor que se asocia al consumo de alcohol es la presión de los amigos ($X^2=12,375$; $p=0,000$). En el estudio el género femenino predominó ante el masculino, siendo 76% (266) estudiantes de sexo femenino y 24% (84) de sexo masculino. También se encontró que el género es un factor asociado al consumo de alcohol en estudiantes universitarios ($p = 0.049$) siendo el género masculino el que más consume alcohol. coincidiendo con Morales G. et al quienes concluyen que el sexo (entendido como género) es un factor de riesgo para el consumo de alcohol, así también Mantilla S. et al encontraron asociación entre el sexo y consumo de alcohol ($p<0.001$) siendo los participantes de sexo masculino los mayores consumidores de alcohol, sin embargo Valdivia S. et al , encontraron asociación entre el sexo femenino y mayor consumo riesgoso de alcohol (RPC: 1,13; IC 95%: 1,01-1,28) en cuanto a este factor el presente estudio difiere con Díaz N. Moral M quien comprobó que existen diferencias significativas en la conducta antisocial según el género, pero no en función del consumo de alcohol, esto puede ser debido a que su muestra estuvo conformada por adolescentes entre los 12 y los 18 años, y las edades de los participantes en el presente estudio fue distinta.

La distribución de las edades de los alumnos tuvo una media de 20,5 siendo la edad mínima 16 y máxima 43. Como resultados se obtuvo que la edad es un factor asociado al consumo de alcohol en estudiantes universitarios ($p = 0.002$) coincidiendo con Díaz A. et al, quienes concluyen que la proporción de alumnos que ha consumido alcohol aumenta con la edad, así también Morales G. et al encontraron como factor de riesgo para consumo de alcohol la edad.

En el estudio se encontró asociación entre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los factores familiares incluidos en el modelo, el estado civil de los padres resultó ser otro factor asociado al consumo de alcohol ($p = 0.028$). El 31.71% de los estudiantes tienen padres separados, y son el grupo que más consume alcohol, esto puede ser debido a la disfuncionalidad familiar, coincidiendo con González K. Londoño C. (14) quienes concluyen que los factores sociales incluidos en el modelo fueron la alta disfunción familiar para el consumo de alcohol y también de otras drogas. Así también Alonso M. et al muestran en su investigación una relación negativa significativa de la funcionalidad familiar con el consumo dependiente de alcohol ($r_s = -.204$, $p = .021$). Otro dato interesante que se encontró en el estudio fue que el 30,86% de los estudiantes consumen alcohol en reuniones familiares, sin embargo, esto no se asocia al consumo de alcohol ($p = 0.965$), esto no concuerda con las bases teóricas donde se pone en manifiesto que el consumo de alcohol por parte de los familiares genera un modelo a seguir en el adolescente.

En el estudio se encontró asociación entre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los factores sociales presentes en el modelo, el estudio demuestra que la percepción que tienen los adolescentes de sus amigos o pares en correspondencia al consumo de alcohol está asociado al consumo de esta sustancia, este resultado sin precedentes fue revelador ya que al ser analizado se puede interpretar como si el adolescente consumiera alcohol porque tiene la percepción de que sus semejantes (casi todos) también lo hacen, considerándose como un acto social común entre ellos. Por otro lado, la relación que los estudiantes mantienen con sus compañeros no se asoció al consumo de alcohol, discrepando con otros autores como Paucar (24) que encontró asociación entre el consumo de alcohol y la relación que mantiene el adolescente con sus pares.

A pesar de haber encontrado asociación con los factores antes mencionados, no se encontró asociación con los factores económicos, uno de los resultados muestra que el estudiante es de condición económica media en un 88,29%, lo que hace posible la adquisición ocasional de esta sustancia, sin embargo, como demuestran las estadísticas esto no se asocia al consumo de alcohol. discrepando con los resultados de Diaz (12) en cuya investigación concluye que la mayor disponibilidad económica es un factor de riesgo para haber probado alcohol.

CONCLUSIONES

- Se determinó que los factores asociados al consumo de alcohol son; el género, la edad, el motivo de consumo, el estado civil de los padres, la frecuencia de consumo de alcohol en la familia, el tipo de maltrato que recibió y la percepción de que los compañeros consumen alcohol.
- Se determinó asociación entre los factores personales, familiares, sociales y el consumo de alcohol
- Los factores personales se asocian al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ($p = 0.000$)
- Los factores familiares se asocian al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ($p = 0.001$)
- Los factores sociales se asocian al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ($p = 0.000$)
- Los factores económicos no se asocian al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ($p = 0.054$)
- La presión de grupo sigue siendo un factor asociado al consumo de alcohol, ya que el 64% de los estudiantes consumieron alcohol por decisión propia, sin embargo, un 10.86% lo hicieron por presión del grupo, generando una congruencia con la teoría ya que en otras investigaciones también se concluyen que un factor que se asocia al consumo de alcohol es la presión de los amigos.

RECOMENDACIONES

1. A los investigadores en esta área, tener en cuenta los resultados encontrados en la presente investigación a fin de ampliar el conocimiento científico sobre esta problemática.
2. Es necesaria la publicación de los resultados obtenidos en la presente investigación por considerarlos relevantes.
3. A los tutores de la Universidad Peruana los Andes trabajar el tema del consumo de alcohol con los estudiantes ya que se ha identificado que el 84.29% de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en su vida y el 16,6% tienen consumo de riesgo. Así mismo enfatizar en la identificación de aquellos estudiantes que estén en este último grupo a fin de realizar un manejo diferenciado más adecuado de acuerdo a los grupos de riesgo AUDIT a los cuales pertenezcan.
4. Si bien el tema principal de la investigación fue el consumo de alcohol, también se identificó que 2,29% de los estudiantes han sido abusados sexualmente, motivo por el cual es necesario identificar estos casos mediante el sistema de tutoría y derivarlos a los especialistas correspondientes.
5. Las instituciones educativas deben emprender programas preventivos referentes al consumo, dependencia y abuso del alcohol, tanto en el nivel básico regular como en el nivel superior de educación, tomando en cuenta los factores asociados descritos en el presente estudio.
6. A las autoridades municipales, fomentar ordenanzas que impidan la apertura de lugares de expedición de alcohol cerca de universidades y colegios, con el fin de reducir las prácticas de consumo de alcohol en la vía pública, ya que como se

manifiesta en los resultados del presente estudio, la percepción de los estudiantes respecto al consumo de alcohol de sus pares es un factor asociado al consumo de esta sustancia.

7. Se sugiere realizar un estudio con diseño cohorte con los estudiantes, desde que ingresan a la universidad hasta que culminan sus estudios, para determinar con mayor exactitud el comportamiento respecto al consumo del alcohol a través de los años durante el pregrado, sus factores de riesgo, así como sus factores protectores, de esta forma mejorar los métodos de investigación y llevar adelante los resultados.
8. A los docentes de educación básica regular que enseñen a adolescentes, trabajar con los padres de familia temas preventivos en el consumo de esta sustancia, tanto de los progenitores como de los mismos familiares, así mismo el abordaje del tema con sus hijos, ya que el estudio se ha demostrado que existe asociación entre los factores familiares y el consumo de esta sustancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infodrogas.org. Alcohol [Internet]. [citado 30 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol>
2. Pons J, Buelga S. Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosoc Interv.* abril de 2011;20(1):75-94.
3. BBC News Mundo. Seis datos impactantes sobre el consumo de alcohol en el mundo (incluido en qué países de América Latina se consume más [Internet]. [citado 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-45626675>
4. World Health Organization. Alcohol [Internet]. [citado 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
5. Ospino GAC, Ávila UR-D. Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. *Duazary.* 27 de julio de 2016;13(2):76-8.
6. Drug use. - PsycNET [Internet]. [citado 30 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1996-97584-006>
7. Villarreal-González ME, Sánchez-Sosa JC, Musitu G, Varela R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Psychosoc Interv.* 2010;19(3):253-64.
8. Aguilar AS, Calle NH, Rullier HB, Tanco ED, Bendezú MC, Moreno GA, et al. Instituto Nacional De Estadística e Informática. 2015;144.
9. Lorenzo M, Cajaleón B, Gutiérrez E. Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú. 2012;16(3):6.
10. Chávez S, Hernán J. Prevalencia y factores asociados a los problemas relacionados al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú, 2015. *Univ Nac Mayor San Marcos [Internet].* 2020 [citado 30 de agosto de 2020]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11720>
11. Valdivia-Lívano S, Vega-Melgar V, Jiménez-Meza Y, Macedo-Poma K, Caro-Rivera E, Lazo-Escobar D, et al. Consumo alcohólico de riesgo en estudiantes de tres universidades de la sierra central peruana: frecuencia según sexo y factores asociados. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr.* junio de 2018;56(2):110-6.
12. Geada AD, Miramontes AB, Isorna FC. Consumo de alcohol, tabaco y cannabis en adolescentes de una población multicultural (Burela, Lugo). *Adicciones.* 15 de enero de 2018;30(4):264-70.
13. Díaz García N, Moral Jiménez M de la V. Consumo de alcohol y conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Acta Colomb Psicol.* 2018;21(2):110-30.

14. Trujillo KLG, Pérez CL. Factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo de marihuana en adolescentes. *Psicol Salud*. 2017;27(2):141-53.
15. Arrija Morales G, Galera SAF, Torres Reyes A, Aguila SG del R, Avila Arroyo MLD, Morales Castillo FA. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. *SMAD Rev Eletrônica Saúde Ment Álcool E Drog Ed Em Port*. 9 de febrero de 2017;13(1):22.
16. Pérez-Fuentes M del C, Universidad de Almería, Molero-Jurado M del M, Universidad de Almería, Martos-Martínez Á, Universidad de Almería, et al. Factores que influyen en el inicio o mantenimiento de consumo de sustancias adictivas en Estudiantes de Secundaria. *Rev Psicol Educ - J Psychol Educ*. 2017;13(1):14.
17. Panadero S, Vázquez JJ, Martín RM. Alcohol, pobreza y exclusión social: Consumo de alcohol entre personas sin hogar y en riesgo de exclusión en Madrid. *Adicciones*. 14 de junio de 2016;29(1):33.
18. Mantilla-Tolosa SC, Villamizar CE, Peltzer K. Consumo de alcohol, tabaquismo y características sociodemográficas en estudiantes universitarios. *Univ Salud*. 29 de abril de 2016;18(1):7.
19. Pérez-Fuentes M del C, Gázquez JJ, Molero M del M, Cardila F, Martos Á, Barragán AB, et al. Impulsividad y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Eur J Investig Health Psychol Educ*. 30 de noviembre de 2015;5(3):371-82.
20. Altamirano MV, Hernández JLA. Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. :12.
21. Magdalena Alonso-Castillo MM, Yañez-Lozano Á, Armendáriz-García NA. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Health Addict Drog*. 31 de enero de 2017;17(1):87.
22. Garcés TE, Martínez AM, Cuberos RC, Ortega FZ, Sánchez MC, Zagalaz C. Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural. 17:10.
23. Lerma-Cabrera JM, Steinebach P, Carvajal F, Ulloa³ V, Cid-Parra⁴ C, Langer ÁI. Factores de riesgo asociados al consumo problemático de alcohol en la adolescencia: El rol preventivo de mindfulness. *Psychol Soc Educ*. 30 de abril de 2015;7(1):57-69.
24. Gómez RBP, Limachi KEM. Factores de riesgo que influyen al consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión de Carapongo, Lima, Perú, 2014. *Rev Investig Univ [Internet]*. 2015 [citado 27 de agosto de 2020];4(1). Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/riu/article/view/669>
25. Barra Morales BK, Cerf Perez CA. Nivel de depresión y consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería civil de la Universidad Alas Peruanas Juliaca 2016. [Perú]: Universidad Alas Peruanas. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2016.

26. Cruz MDL, Pilar AD. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años en la I.E Gomez arias Davila, mayo julio, 2018. [Internet]. Universidad de Huánuco; 2018 [citado 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1449>
27. Gutiérrez M, Lopera XM, Cruz LNS. Factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes. *Rev Electrónica Psyconex*. 2016;8(12):1-10.
28. Flores A, Carolina E. Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del Colegio Municipal Fernández Madrid [Internet]. Universidad Central de Ecuador; 2019 [citado 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17513>
29. Téllez Mosquera J, Cote Menéndez M. Ethyl alcohol: high risk toxin for human healt socially accepted. *Rev Fac Med*. marzo de 2006;54(1):32-47.
30. Sociedad Española de Toxicomanías. Tratado S.E.T. de Trastornos Adictivos. Ed. Médica Panamericana; 2006. 616 p.
31. Coruña A de AC/ C da. Alcohol [Internet]. Coruña sin drogas. Ayuntamiento de A Coruña / Concello da Coruña; [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/sustancias/alcohol>
32. World Health Organization. Screening and brief intervention for alcohol problems in primary health care [Internet]. World Health Organization; [citado 28 de agosto de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/sbi/en/
33. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008
34. Martínez JL, Fuertes A, Ramos M, Hernández A. Consumo de drogas en la adolescencia: importancia del afecto y la supervisión parental. *Psicothema*. 2003;15:161-6.
35. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales | Santiago. [citado 27 de agosto de 2020]; Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164>
36. Fantin MB, Barbenza CM de. Nivel socioeconómico y consumo de sustancias en una muestra de adolescentes escolarizados de San Luis, Argentina. *Fundam En Humanidades*. 2007;VIII(15):133-45.
37. Ipsos Group S.A. Características de los niveles socioeconómicos en el Perú [Internet]. Ipsos. [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/caracteristicas-de-los-niveles-socioeconomicos-en-el-peru>
38. World Health Organization. Factores de riesgo [Internet]. World Health Organization; [citado 30 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/

39. World Health Organization. Lexicon of alcohol and drug terms [Internet]. World Health Organization; [citado 30 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/terminology/who_ladt/en/
40. ASALE R-, RAE. factor, factora | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
41. Salkind NJ. Métodos de investigación. Pearson Educación; 1999. 406 p.
42. Cruz del Castillo C, Olivares Orozco S. Metodología de la investigación [Internet]. Mexico: Grupo Editorial Patria; 249 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/upla/titulos/39410>
43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. México, D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.
44. Supo J. Seminarios de Investigación Científica - Metodología de la Investigación para las Ciencias de la Salud [Internet]. 2ed ed. Arequipa: BIOESTADISTICO EIRL; 2014. 320 p. Disponible en: www.seminariosdeinvestigacion.com
45. Sousa VD, Driessnack M, Mendes IAC. An overview of research designs relevant to nursing: Part 1: quantitative research designs. Rev Lat Am Enfermagem. junio de 2007;15(3):502-7.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Existe asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?</p> <p>¿Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?</p> <p>¿Existe asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?</p> <p>¿Existe asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la asociación entre los factores personales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>Determinar la asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>Determinar la asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p> <p>Determinar la asociación entre los factores económicos y el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>• Los factores personales, familiares, sociales, económicos se asocian al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019</p>	<p>VARIABLE (X):</p> <p>FACTORES SOCIOCULTURALES</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • SOCIAL • Personal • Familiar <p>VARIABLE (Y):</p> <p>Consumo de alcohol en universitarios</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de bajo riesgo • Consumo de riesgo • Consumo perjudicial • Dependencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Género • Edad • Voluntad de consumo • Percepción sobre el alcohol • Estado civil de los padres • Con quien vive • (ausencia de padres) • Número de hermanos • Lugar que ocupa entre hermanos • Consumo de alcohol frente a la familia • Tipo de maltrato que recibió • Grado de instrucción de los padres • Realiza algún deporte • Ciclo académico • Relación con los amigos • Frecuencia de Reuniones sociales • Percepción de compañeros que consumen alcohol • Campañas publicitarias • Disponibilidad económica para comprar alcohol • Situación económica • Tipo de vivienda 	<p>Método: científico, observacional inductivo deductivo</p> <p>Tipo: básica, sin intervención, transversal, prospectivo</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: correlacional simple</p> <p>Lugar: Universidad Peruana los Andes.</p> <p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 30 universitarios</p> <p>Muestra: La muestra fue de 350 universitarios.</p> <p>Instrumento:</p> <p>En la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario estructurado con preguntas sobre el tema de estudio.</p> <p>Análisis e interpretación de datos</p> <p>Procedimiento para el análisis de datos:</p> <p>Para el procesamiento de datos se empleará se realizará a través de un programa estadístico Microsoft office- Excel para luego ser procesada en un programa estadístico SPSS versión 23.</p> <p>Plan de análisis: Se empleó el análisis estadístico regresión logística multinomial.</p>

ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Índice	Escala
Variable Asociada Factores	Elemento, circunstancia o características de la unidad de estudio o que se relacionan con un hecho, problema o acontecimiento. En este caso con el consumo de alcohol (40)	Personal	Genero	<ul style="list-style-type: none"> •Masculino •Femenino 	Nominal
			Edad	<ul style="list-style-type: none"> •En años 	Ordinal
			Ciclo académico	<ul style="list-style-type: none"> •Ciclo en numero 	Ordinal
			Voluntad de consumo	<ul style="list-style-type: none"> •Decisión propia •Presión del grupo 	Nominal
			Problemas sentimentales	<ul style="list-style-type: none"> •Siempre •Casi siempre •A veces •nunca 	Ordinal
		Familiar	Con quien vive (ausencia de padres)	<ul style="list-style-type: none"> •Solo •Con papa •Con mama •Con ambos padres •Con familiar 	Nominal
			Estado civil de los padres	<ul style="list-style-type: none"> •Separados •Convivientes •Casados 	Nominal
			Grado de instrucción de los padres	<ul style="list-style-type: none"> •Primaria •Secundaria •Universidad 	Ordinal
			Consumo de alcohol frente a la familia	<ul style="list-style-type: none"> •Si •No 	Nominal
			frecuencia de consumo de alcohol de la familia	<ul style="list-style-type: none"> Semanal Quincenal Mensual Anual Nunca 	Ordinal
			Tipo de maltrato que recibió	<ul style="list-style-type: none"> •Físico •Económico •Psicológico •Sexual •Ninguno 	Nominal
			Problemas familiares	<ul style="list-style-type: none"> •Siempre •Casi siempre •A veces •nunca 	Ordinal

		Social	Relación con los amigos	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Ni buena ni mala • Mala 	Nominal
			Frecuencia de Reuniones sociales	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al mes • 2 veces al mes • más de 2 veces al mes 	Ordinal
			Compañeros que consumen alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Todos • Casi todos • Algunos • Casi ninguno • Ninguno 	Ordinal
			Campañas publicitarias	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • Casi nunca • Nunca 	Ordinal
		Económico	Situación económica	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (más de S/3970) • Medio (entre S/1300 y S/3970) • Bajo (menos de S/.1300) 	Ordinal
			Disponibilidad económica para comprar alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
Variable de supervisión Consumo de alcohol	Hace referencia a un patrón de consumo de alcohol que afecta a las personas tanto en su salud física y en su salud mental	Consumo de bajo riesgo	1 a 7 puntos (hombres) 1 a 5 puntos (mujeres)	AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)	Ordinal
		Consumo de riesgo	8 puntos (hombres) 6 puntos (mujeres)		
		Uso perjudicial	9 a 20 puntos (hombres) 7 a 20 puntos (mujeres)		
		Dependencia	Mayor a 20 puntos		

ANEXO 3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable	Dimensión	Indicador	Índice
Variable asociada Factores	Personal	Genero	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> • En años
		Ciclo académico	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo en numero
		Voluntad de consumo	<ul style="list-style-type: none"> • Decisión propia • Presión del grupo
		Problemas sentimentales	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • nunca
	Familiar	Con quien vive (ausencia de padres)	<ul style="list-style-type: none"> • Solo • Con papa • Con mama • Con ambos padres • Con familiar
		Estado civil de los padres	<ul style="list-style-type: none"> • Separados • Convivientes • Casados
		Grado de instrucción de los padres	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Universidad
		Consumo de alcohol frente a la familia	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
		frecuencia de consumo de alcohol de la familia	<ul style="list-style-type: none"> • Semanal • Quincenal • Mensual • Anual • Nunca
		Tipo de maltrato que recibió	<ul style="list-style-type: none"> • Físico • Económico • Psicológico • Sexual • Ninguno
		Problemas familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • nunca
		Social	Relación con los amigos
	Frecuencia de Reuniones sociales		<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez al mes • 2 veces al mes • mas de 2 veces al mes
	Compañeros que consumen alcohol		<ul style="list-style-type: none"> • Todos • Casi todos • Algunos • Casi ninguno • Ninguno

		Campañas publicitarias	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • A veces • Casi nunca • Nunca
	Económico	Situación económica	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (más de S/3970) • Medio (entre S/1300 y S/3970) • Bajo (menos de S/.1300)
		Disponibilidad económica para comprar alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
Variable de supervisión Consumo de alcohol	Consumo de bajo riesgo	1 a 7 puntos (hombres) 1 a 5 puntos (mujeres)	AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)
	Consumo de riesgo	8 puntos (hombres) 6 puntos (mujeres)	
	Uso perjudicial	9 a 20 puntos (hombres) 7 a 20 puntos (mujeres)	
	Dependencia	Mayor a 20 puntos	

ANEXO 4. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN Y CONSTANCIA DE SU APLICACIÓN

Cuestionario N° _____

El presente cuestionario pretende obtener datos acerca de los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo - 2019, tenga la amabilidad de responder cada pregunta con total sinceridad, recuerde que este cuestionario es totalmente confidencial y anónimo. Su colaboración en este cuestionario será de gran utilidad para la investigación a realizarse. Agradecemos de antemano su tiempo brindado y generosa colaboración.

INSTRUCCIÓN: Marca con una X una sola alternativa o complete la pregunta según corresponda.

I. Factores Personales

1. **Genero**

- a) Masculino
- b) Femenino

2. **Edad** _____ años

3. **Ciclo** _____

4. **La primera vez que consumió alcohol fue por:**

- a) Decisión propia
- b) Presión del grupo
- c) Nunca he consumido alcohol
- d) Otras razones (detallar) _____

5. **¿Cuándo tiene problemas de tipo sentimental recurre al alcohol?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) nunca

II. Factores Familiares

6. **¿Con quién vive?**

- a) Solo
- b) solo con papa
- c) solo con mama
- d) Con ambos padres
- e) Con otro familiar

7. **Estado civil de los padres**

- a) Separados
- b) Convivientes
- c) Casados

8. **Grado de instrucción de los padres**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior no universitario
- d) Superior universitario

9. **¿Consumes alcohol en reuniones familiares?**

- a) Si

b) No

10. **¿En tu familia, con qué frecuencia consumen alcohol?**

- a) Semanal
- b) Quincenal
- c) Mensual
- d) Anual
- e) Nunca

11. **Si recibió algún tipo de maltrato de parte de tus familiares, indique de que tipo o tipos (puede marcar más de una respuesta)**

- a) Físico
- b) Económico
- c) Psicológico
- d) Sexual
- e) Ninguno

12. **¿Cuándo tiene problemas familiares recurre al alcohol?**

- e) Siempre
- f) Casi siempre
- g) A veces
- h) nunca

III. Factores Sociales

13. **La relación con tus amigos es:**

- a) Buena
- b) Ni buena ni mala
- c) Mala

14. **Frecuencia de Reuniones sociales**

- a) 1 vez al mes
- b) 2 veces al mes
- c) más de 2 veces al mes

15. **¿Cuántos de sus compañeros cree usted que consumen alcohol?**

- a) Todos
- b) Casi todos
- c) Algunos
- d) Casi ninguno
- e) Ninguno

16. ¿Con que frecuencia ve usted campañas publicitarias sobre alguna bebida alcohólica?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

IV. Factores Económicos

17. ¿Cuál cree usted que es su situación económica según ingresos familiares mensuales?

- a) Alto (más de S/3970)
- b) Medio (entre S/1300 y S/3970)
- c) Bajo (menos de S/.1300)

18. ¿Cuenta con dinero extra (adicional) para comprar alcohol?

- a) Si
- b) No

ANEXO 5. (INSTRUMENTO N° 2)

Cuestionario N° _____

Test AUDIT (Cuestionario de identificación de los Trastornos debidos al Consumo de alcohol)

1. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

- a) Nunca
- b) Una vez al mes o menos
- c) Dos a cuatro veces al mes
- d) Dos a tres veces por semana
- e) Cuatro o más veces por semana

2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consume en un día cualquiera que esté tomando alcohol?

- a) Nunca
- b) 1 ó 2
- c) 3 ó 4
- d) 5 ó 6
- e) 7 a 9
- f) 10 ó más

3. ¿Con qué frecuencia consume seis copas o más en una ocasión?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente

4. ¿Cuántas veces durante el último año observó que no era capaz de dejar de beber una vez que empezaba?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente 69

5. ¿Cuántas veces durante el último año ha dejado de cumplir con sus obligaciones a causa del alcohol?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente

6. ¿En cuántas ocasiones, durante el último año, ha necesitado tomar una copa por la mañana para poder “arrancar”, después de haber consumido gran cantidad de alcohol el día anterior?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente

7. ¿Cuántas veces durante el último año se ha sentido culpable, o ha tenido remordimientos, después de haber bebido?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente

8. ¿Con cuánta frecuencia durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que había pasado la noche anterior porque había estado bebiendo?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Una vez al mes
- d) Una vez por semana
- e) Diariamente o casi diariamente 70

9. ¿Ha tenido algún accidente o ha herido a alguien como consecuencia del consumo de alcohol?

- a) No
- b) Sí, pero no durante el último año
- c) Si, durante el último año

10. ¿Se ha preocupado algún amigo, familiar, médico u otro profesional sobre su consumo de bebidas alcohólicas, o le han sugerido que no beba tanto?

- a) No
- b) Si, pero no durante el último año
- c) Si, durante el último año

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

ANEXO 6. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,855	18

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I.- DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: Factores Asociados al Consumo de Alcohol En una Universidad Privada - 2019
- 1.2. Institución: Universidad Peruana Los Andes
- 1.3. Apellidos y nombres de experto:
- 1.4. Grado y título del experto:
- 1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	
	SI LOGRA (2) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1. El instrumento tiene estructura lógica	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es optima	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
6. L instrumento identifica las variables del estudio	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, subvariables, indicadores	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	<u>7</u>	

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: MILDA GUICH CASHA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Junín
Hospital General de Junín

PS. MILDA GUICH C.
Psicóloga Clínica
P.O. 2180

Puntaje total: 13 puntos

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I.- DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación:.....
- 1.2. Institución:.....
- 1.3. Apellidos y nombres de experto: NEL CASTILLO CASTIBLANCO NORTE ELENA
- 1.4. Grado y título del experto: MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD
- 1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación:.....

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	
	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1. El instrumento tiene estructura lógica	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima	LOGRA MEDIANAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	LOGRA MEDIANAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	LOGRA MEDIANAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6. L instrumento identifica las variables del estudio	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, subvariables, indicadores	LOGRA MEDIANAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: M.G. Norte Elena Del Castillo Gutiérrez



Puntaje total: 14
CASTORCE

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I.- DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo - 2019
- 1.2. Institución: Universidad Peruana Los Andes.
- 1.3. Apellidos y nombres de experto: JUAN MARTINEZ TABOADA
- 1.4. Grado y título del experto: Mag. en Psicología
- 1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	
	SI LOGRA LOGRA MEDIANAMENTE	NO LOGRA (0) puntos.
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
2. La secuencia de la presentación de los temas es optima	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
3. Las formas de presentación de los items son comprensibles	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
5. Los items del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
6. L instrumento identifica las variables del estudio	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
7. La organización de los items, está en función a la operacionalización de variables, dimensiones, subvariables, indicadores	SI LOGRA (2) puntos <input checked="" type="checkbox"/> LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	14	

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente
 De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.
 De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: JUAN MARTINEZ TABOADA Puntaje total: 14
 CENTRO DE SALUD CHILCA
 Mg. Juan Martínez Taboada
 OBSTETRA

ANEXO 7. LA DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

- ANEXADO EN CD (EXCEL Y SPSS)

ANEXO 8. CONSENTIMIENTO / ASENTIMIENTO INFORMADO

(consentimiento informado)

Consentimiento Informado de Participación en Investigación

Dirigido a: Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud

Mediante la presente, se le solicita su autorización para participar de estudios enmarcados en el Proyecto de investigación “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo - 2019”, presentado al Instituto de Investigación de la Universidad Peruana los Andes, y conducido por los Tesistas **Bach. Reymundo Inga Renato Ivo** y **Bach. Rojas Orellana Sofía Fernanda** y la Asesora **Mg. Nadia Katherina Aguilar Hernando**, perteneciente a la Escuela Profesional de Obstetricia.

Dicho Proyecto tiene como objetivo principal determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019. En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, por lo que, mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado.

Al colaborar usted con esta investigación, deberá responder dos cuestionarios con total veracidad, lo cual se realizará mediante una encuesta. Dicha actividad durará aproximadamente 30 min y será realizada en las aulas de la Facultad de Ciencias de la Salud, durante el presente mes.

Los alcances y resultados esperados de esta investigación son conocer los factores asociados al alcoholismo, por lo que los beneficios reales o potenciales que usted podrá obtener de su participación en la investigación son como futuros alumnos y el bien común. Además, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la **salud e integridad física y psíquica** de quienes participen del estudio.

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

Los investigadores responsables del proyecto y la Universidad aseguran la **total cobertura de costos** del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno.

Si presenta dudas sobre este proyecto o sobre su participación en él, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio. Es importante que usted considere que su participación en este estudio es **completamente libre y voluntaria**, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Ya que la investigación ha sido autorizada por el Comité de Bioética de la Universidad Peruana Los Andes, si usted considera que se han vulnerado sus derechos, le pedimos se comunique con uno de los miembros de dicho comité, (064) 224479).

Desde ya le agradecemos su participación.

.....

.....

Bach. Reymundo Inga Renato Ivo

Bach.Rojas Orellana Sofía Fernanda

(Investigadores Responsables)

Fecha _____

Consentimiento Informado de Participación en Investigación

Yo _____, alumno(a) de la Escuela Profesional de _____, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019 ”, conducida por los Tesistas **Bach. Reymundo Inga Renato Ivo** y **Bach. Rojas Orellana Sofía Fernanda** y la Asesora **Mg. Nadia Katherina Aguilar Hernando**, perteneciente a la Escuela Profesional de Obstetricia.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al comité de ética de la Universidad Peruana Los Andes, (064) 224479).

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al Investigador Responsable del proyecto al correo electrónico sofia14d@hotmail.com , o al teléfono 966567023.

.....
Nombre del participante: _____

DNI: _____

.....
Bach. Reymundo Inga Renato Ivo
DNI: 46779201

.....
Bach. Rojas Orellana Sofía Fernanda
DNI: 46572108

(Investigadores Responsables)

ANEXO 9. DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

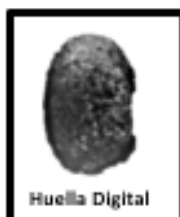


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Reymundo Inga Renato Ivo, identificado (a) con DNI N° 46779201, egresado de la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 01 de Febrero del 2020.



Apellidos y nombres: Reymundo Inga Renato Ivo
Responsable de investigación



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

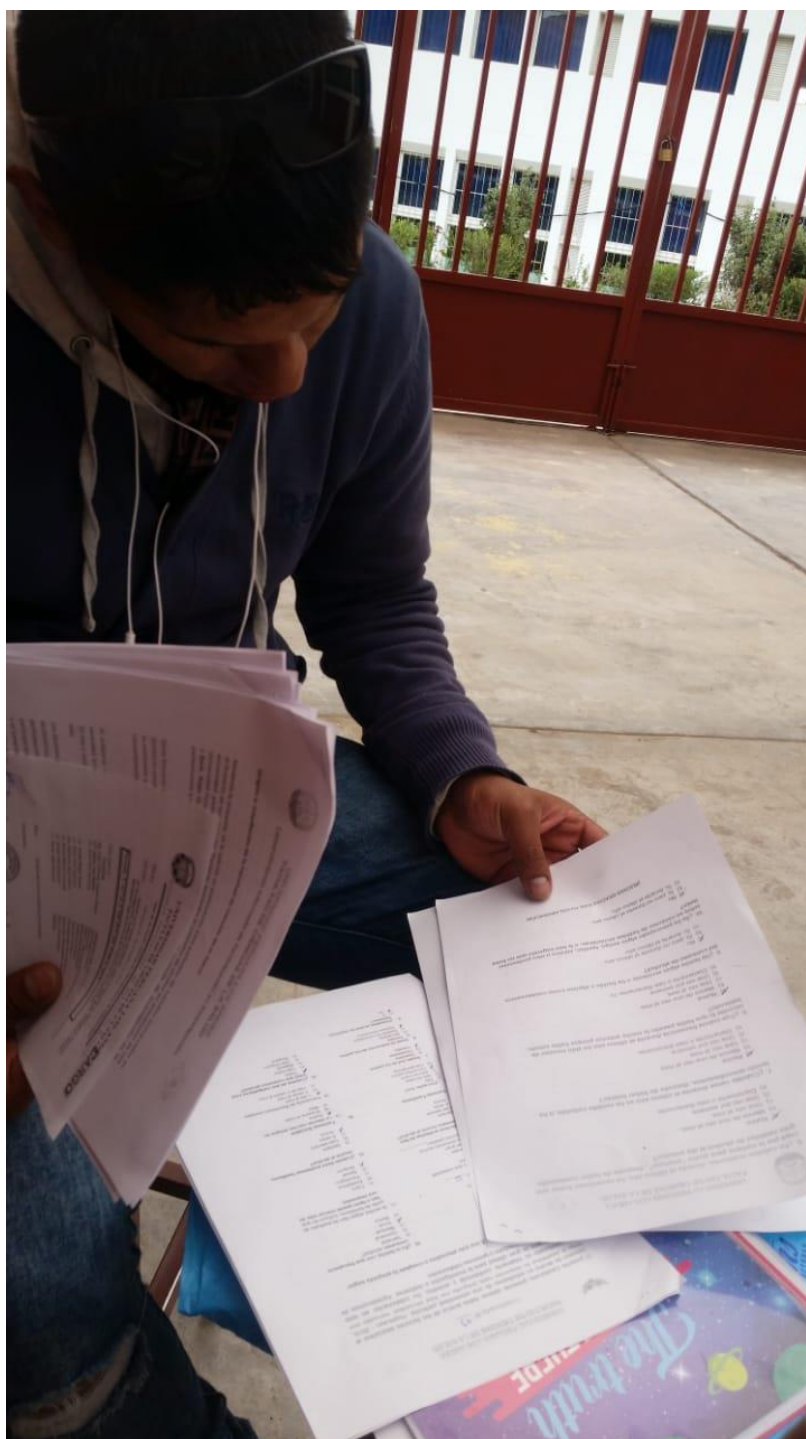
Yo Orellana Sofia Fernanda, identificado (a) con DNI N° 46572108, egresado de la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de una universidad particular, Huancayo – 2019”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 01 de Febrero del 2020.



Apellidos y nombres: Reymundo Inga Renato Ivo
Responsable de investigación

ANEXO 10. FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.







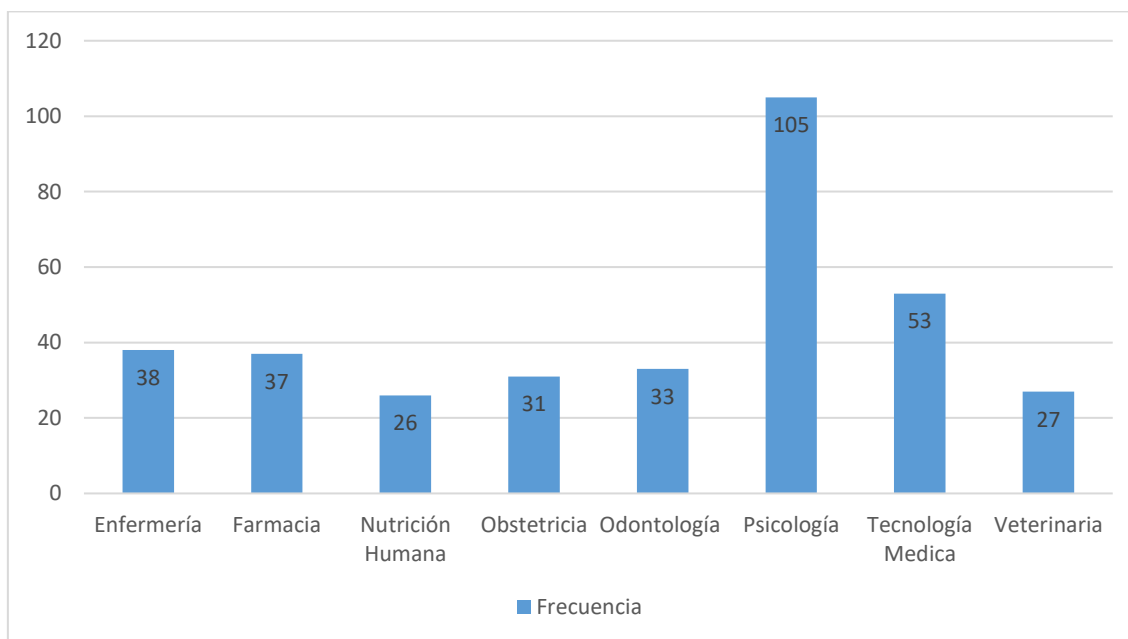


ANEXO 11. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla N° 7 Número de estudiantes por escuela profesional que participaron del estudio.

Escuela Profesional	Frecuencia	Porcentaje
Enfermería	38	10,9
Farmacia	37	10,6
Nutrición Humana	26	7,4
Obstetricia	31	8,9
Odontología	33	9,4
Psicología	105	30,0
Tecnología Medica	53	15,1
Veterinaria	27	7,7
Total	350	100,0

Figura N° 1 Número de estudiantes que participaron del estudio por escuela profesional

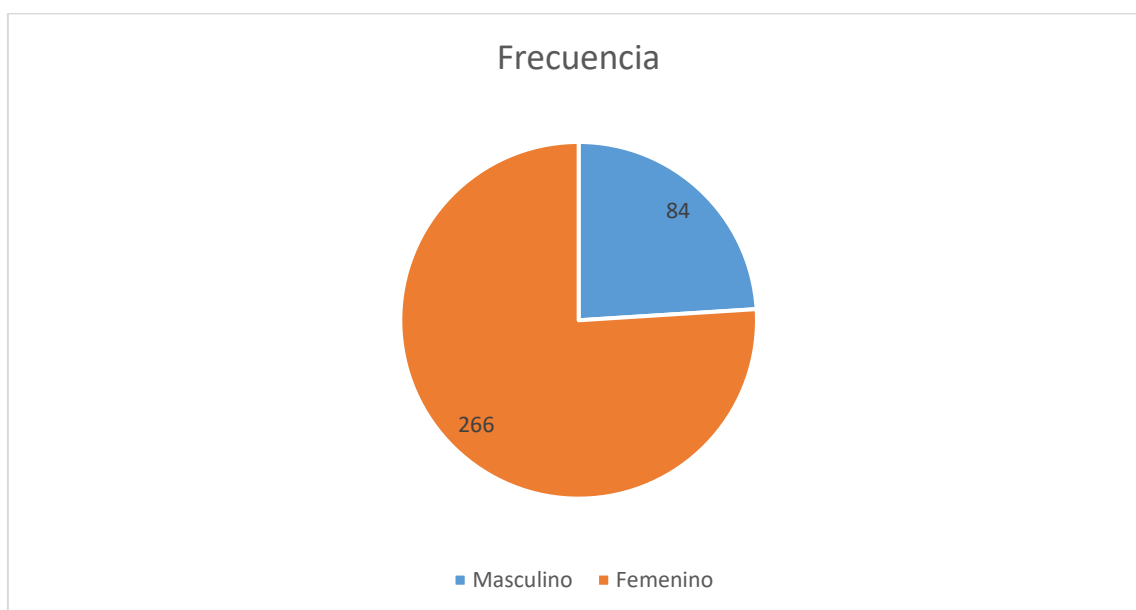


Interpretación: En la figura N° 1 se muestra la distribución de la muestra en las diferentes carreras profesionales, siendo la de Psicología la más numerosa con 105 estudiantes que participaron del estudio, conformando así el 30% de la muestra.

Tabla N° 8 Genero

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	84	24,0
Femenino	266	76,0
Total	350	100,0

Figura N° 2 Genero



Interpretación: En la figura N° 2 se muestra la distribución de la muestra según el Género, siendo predominante el género Femenino 76%.

Tabla N° 9 Edad

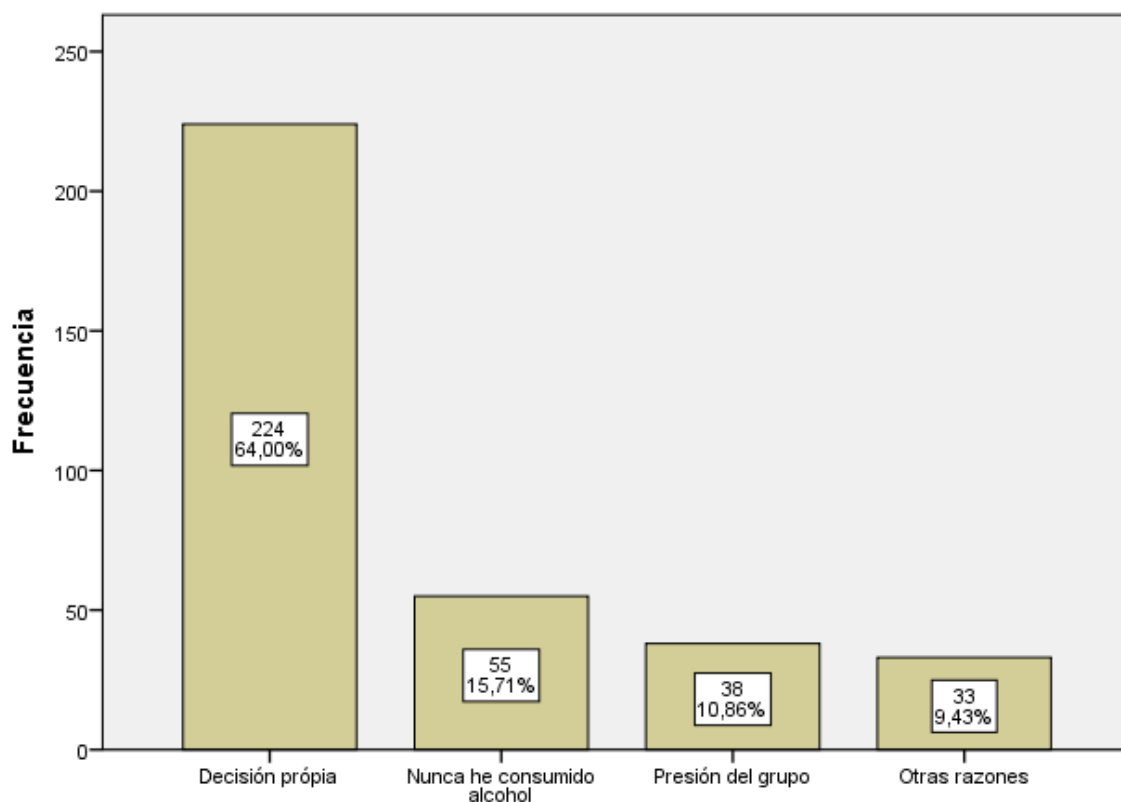
Estadísticos	
Media	20,4829
Mediana	20,0000
Moda	19,00
Desviación estándar	2,99541
Mínimo	16,00
Máximo	43,00

Interpretación: En la tabla N° 9 se muestra la distribución de la muestra según la Edad, siendo la moda 19 años, la media 20 años, la edad mínima 16 años y la edad máxima 43 años

Tabla N° 10 ¿Por qué consumió alcohol la primera vez?

Motivo	Frecuencia	Porcentaje
Decisión propia	224	64
Nunca consumió	55	15,71
Presión del grupo	38	10,86
Otras razones	33	9,43

Figura N° 3 ¿Por qué consumió alcohol la primera vez?

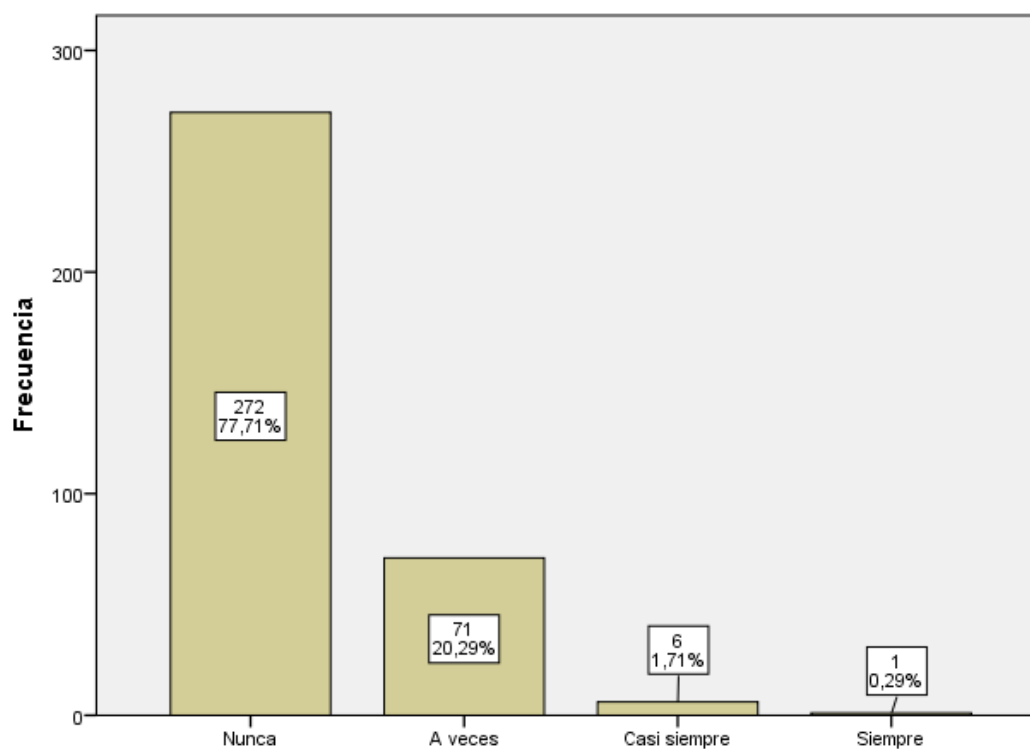


Interpretación: En la figura N° 3 se muestra que el 64% de los estudiantes universitarios consumieron alcohol por primera vez por decisión propia, 15,71% nunca consumieron alcohol, 10,86% consumieron alcohol por presión del grupo y 9,43 tuvieron otras razones.

Tabla N° 11 Consumo de alcohol frente a problemas sentimentales

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	272	77,71
A veces	71	20,29
Casi Siempre	6	1,71
Siempre	1	0,29

Figura N° 4 Consumo de alcohol frente a problemas sentimentales

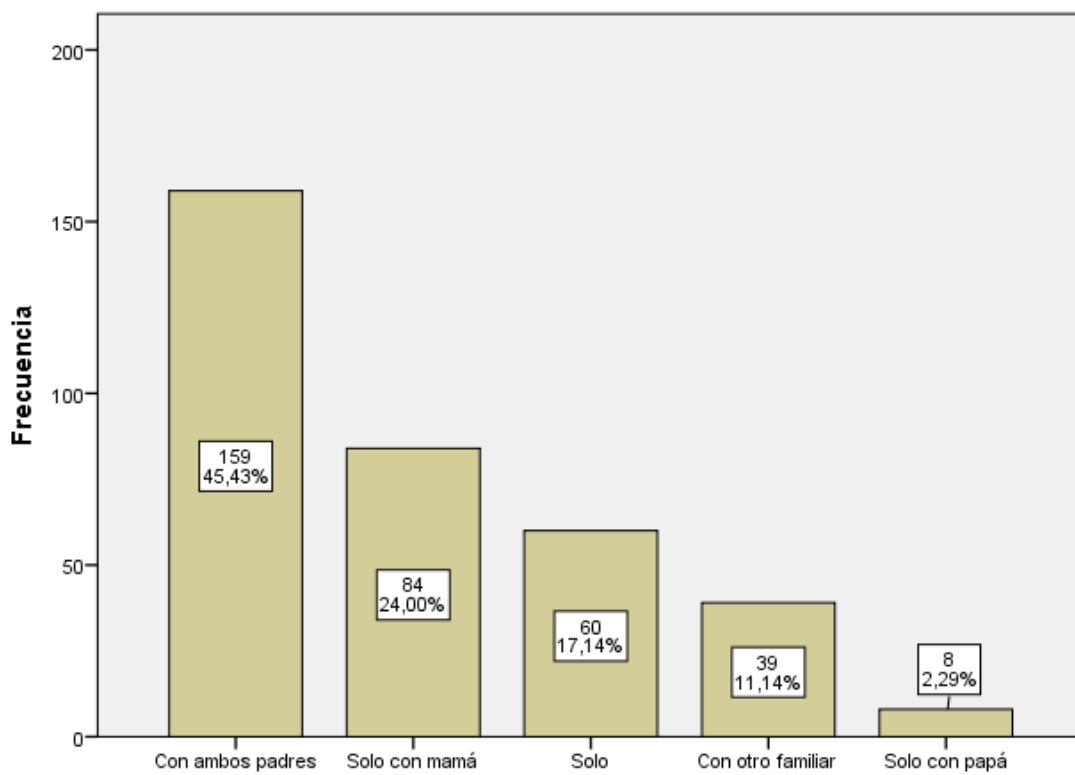


Interpretación: En la figura N° 4 se muestra que el 77,71% de los estudiantes universitarios nunca recurren al alcohol cuando tiene problemas sentimentales, el 20,29% A veces, el 1,71% Casi siempre y el 0,29% Siempre.

Tabla N° 12 ¿Con quién vive?

	Frecuencia	Porcentaje
Con ambos padres	159	45,43
Solo con mamá	84	24
Solo	60	17,14
Con otro familiar	39	11,14
Solo con papá	8	2,29

Figura N° 5 ¿Con quién vive?

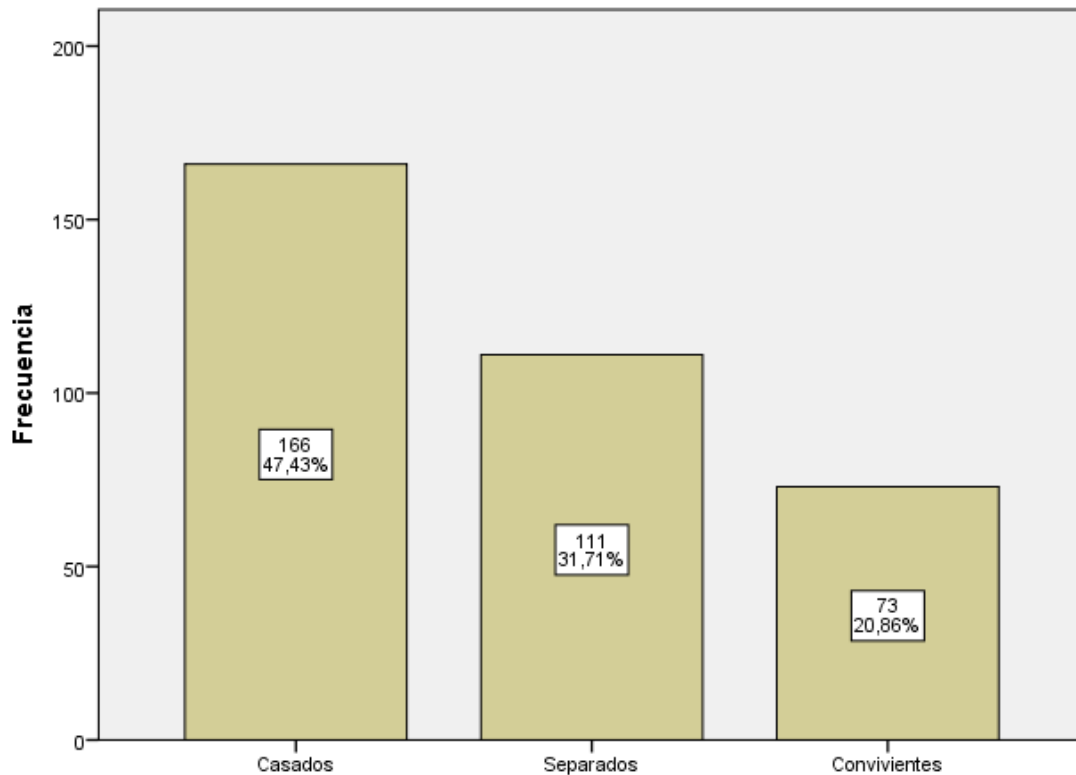


Interpretación: En la figura N° 5 se muestra que el 45,43% de los estudiantes universitarios viven con ambos padres, 24% solo con mamá, 17,14% solo, 11,14% con otro familiar y 2,29% solo con papá.

Tabla N° 13 Estado civil de los padres

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casados	166	47,43
Separados	111	31,71
Convivientes	73	20,86

Figura N° 6 Estado civil de los padres

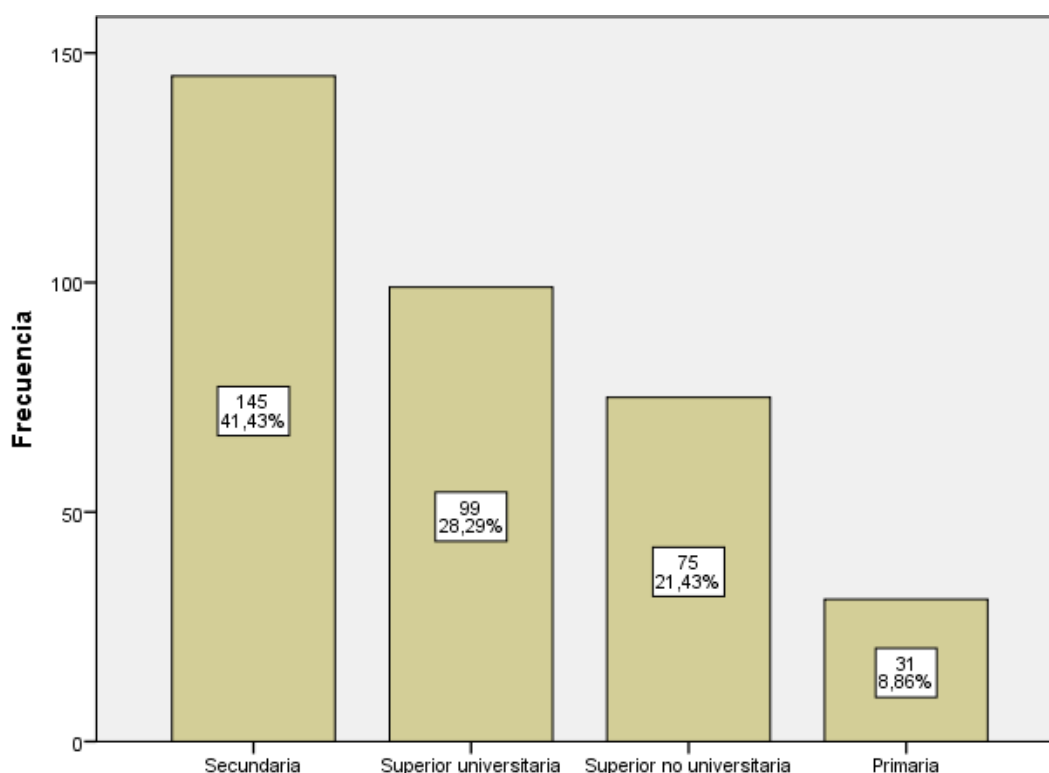


Interpretación: En la figura N° 6 se muestra que el 47,43% de los padres de los estudiantes universitarios son casados, 31,71% son separados, 20,86% convivientes.

Tabla N° 14 Grado de instrucción de los padres

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria	145	41,43
Superior universitaria	99	28,29
Superior no universitaria	75	21,43
Primaria	31	8,86

Figura N° 7 Grado de instrucción de los padres

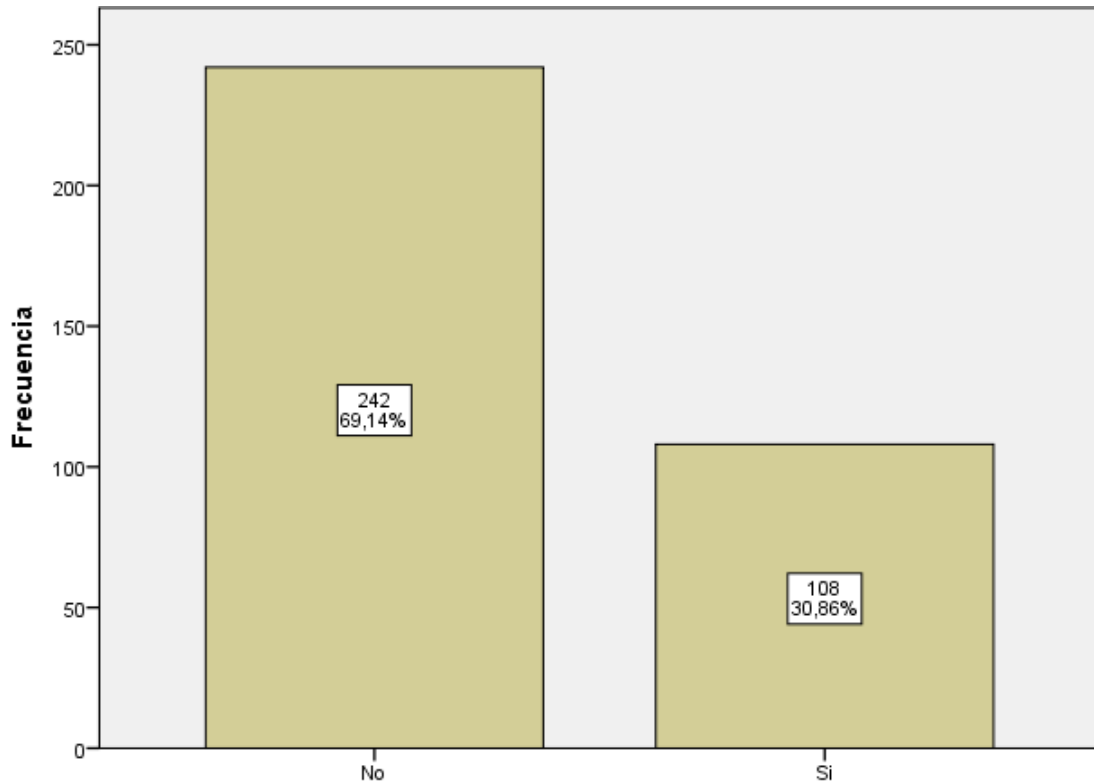


Interpretación: En la figura N° 7 se muestra que el 41,43% de los padres de los estudiantes universitarios tienen grado de instrucción secundaria, 28,29% superior universitaria, 21,43% superior no universitaria y 8,86% primaria.

Tabla N° 15 Consumo de alcohol en reuniones familiares

	Frecuencia	Porcentaje
No	242	69,14
Si	108	30,86

Figura N° 8 Consumo de alcohol en reuniones familiares

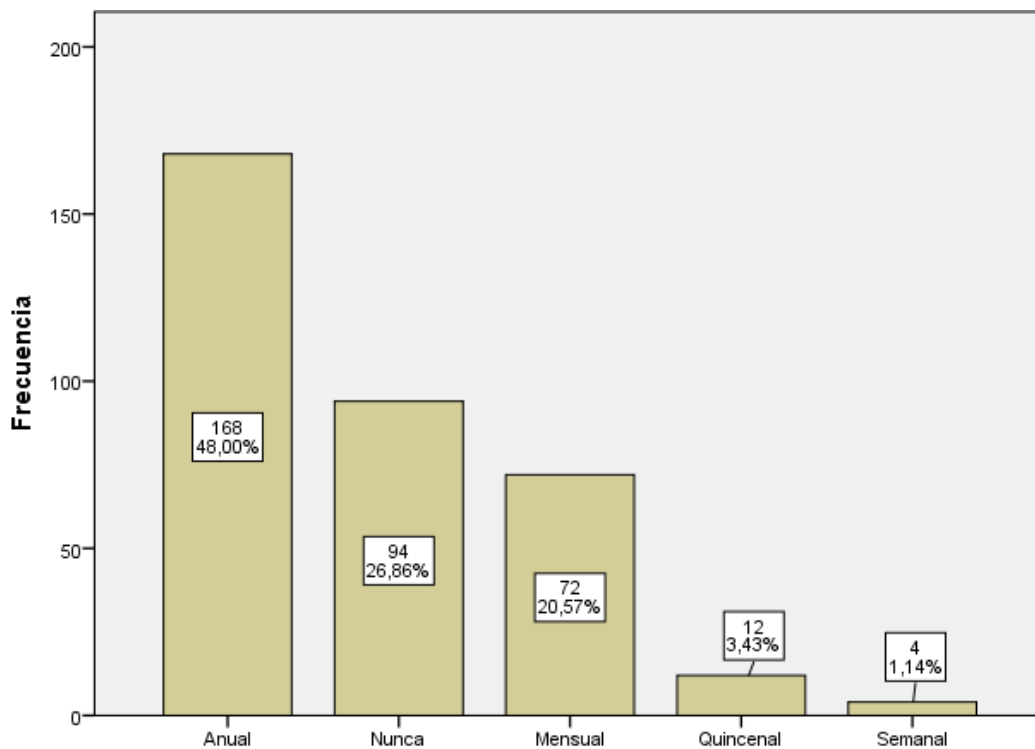


Interpretación: En la figura N° 8 se muestra que el 69,14% de los estudiantes universitarios no consumen alcohol en reuniones familiares y un 30,86% si lo hace.

Tabla N° 16 Frecuencia de consumo de alcohol en la familia

	Frecuencia	Porcentaje
Anual	168	48
Nunca	94	26,86
Mensual	72	20,57
Quincenal	12	3,43
Semanal	4	1,14

Figura N° 9 Frecuencia de consumo de alcohol en la familia

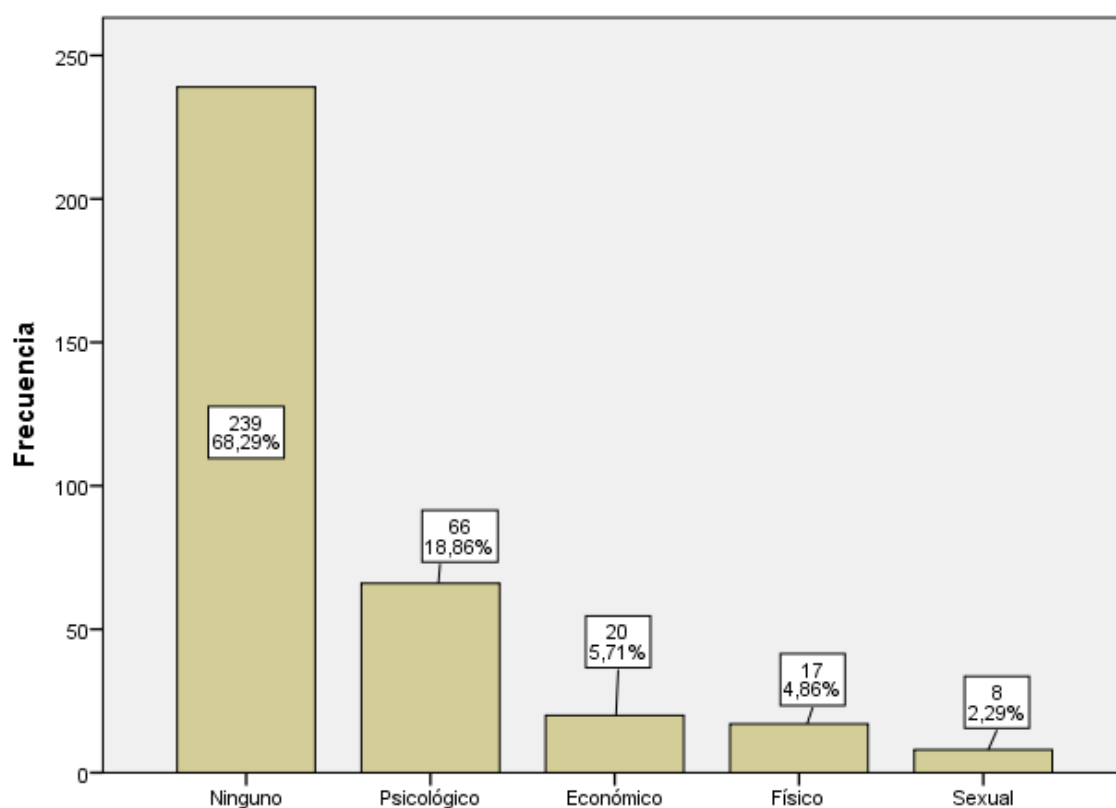


Interpretación: En la figura N° 9 se muestra la frecuencia de consumo de alcohol en la familia, el 48% lo hace de forma anual, 26,86% nunca, 20,57% mensual, 3,43% quincenal y 1,14% semanal.

Tabla N° 17 Tipo de maltrato

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	239	68,29
Psicológico	66	18,86
Económico	20	5,71
Físico	17	4,86
Sexual	8	2,29

Figura N° 10 Tipo de maltrato

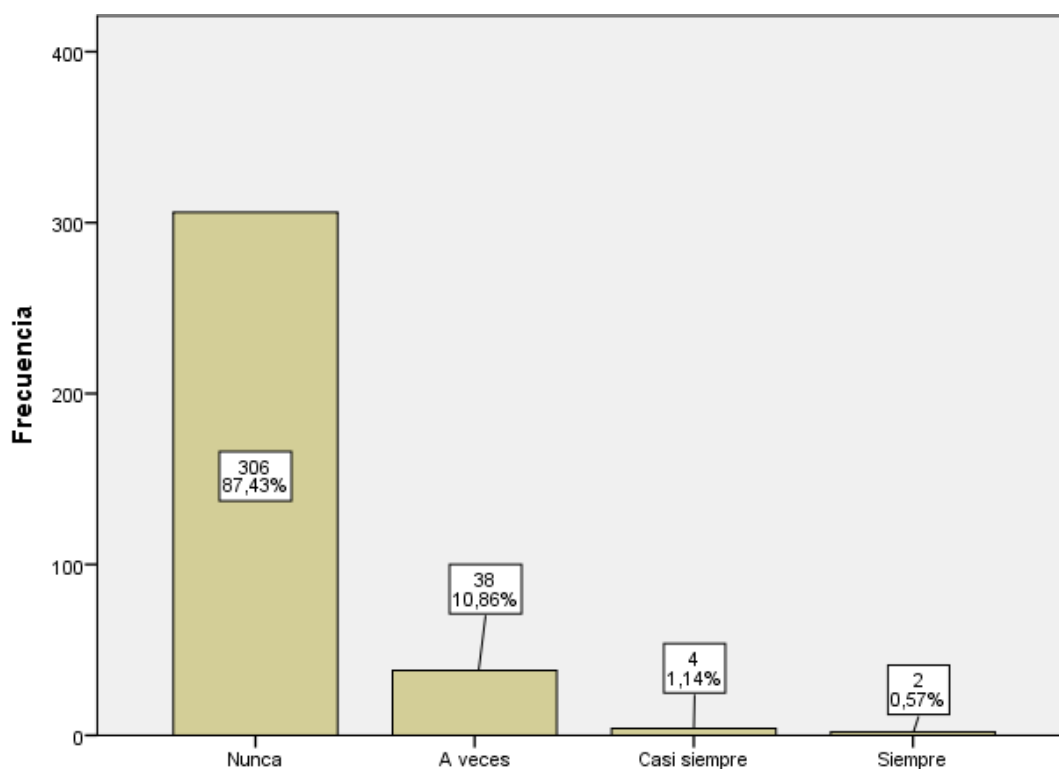


Interpretación: En la figura N° 10 se muestra si el estudiante universitario recibió algún tipo de maltrato, 68,29% no recibió ningún tipo de maltrato, 18,86% recibió maltrato psicológico, 5,71% económico, 4,86% Físico y 2,29% Sexual.

Tabla N° 18 Consumo de alcohol frente a problemas familiares

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	306	87,43
A veces	38	10,86
Casi siempre	4	1,14
Siempre	2	0,57

Figura N° 11 Consumo de alcohol frente a problemas familiares

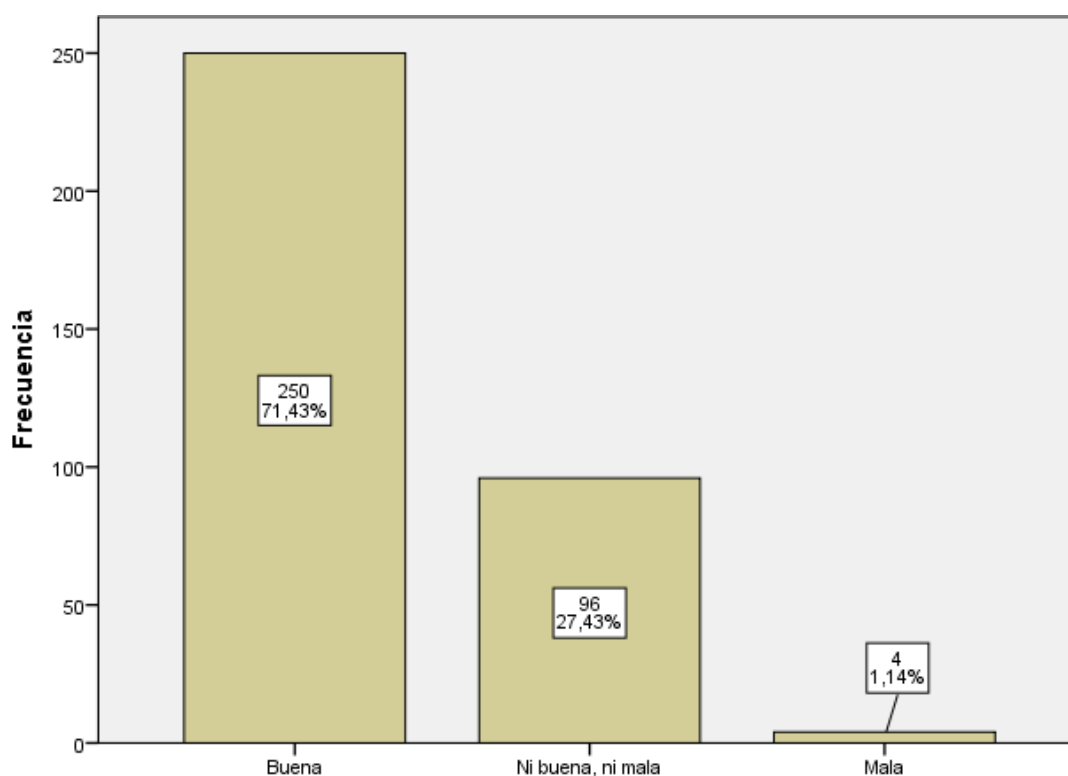


Interpretación: En la figura N° 11 se muestra que el 87,43% de los estudiantes universitarios nunca recurren al alcohol cuando tiene problemas sentimentales, el 10,86% A veces, el 1.14% Casi siempre y el 0.57% Siempre.

Tabla N° 19 Relación con compañeros

	Frecuencia	Porcentaje
Buena	250	71,43
Ni buena, ni mala	96	27,43
Mala	4	1,14

Figura N° 12 Relación con compañeros

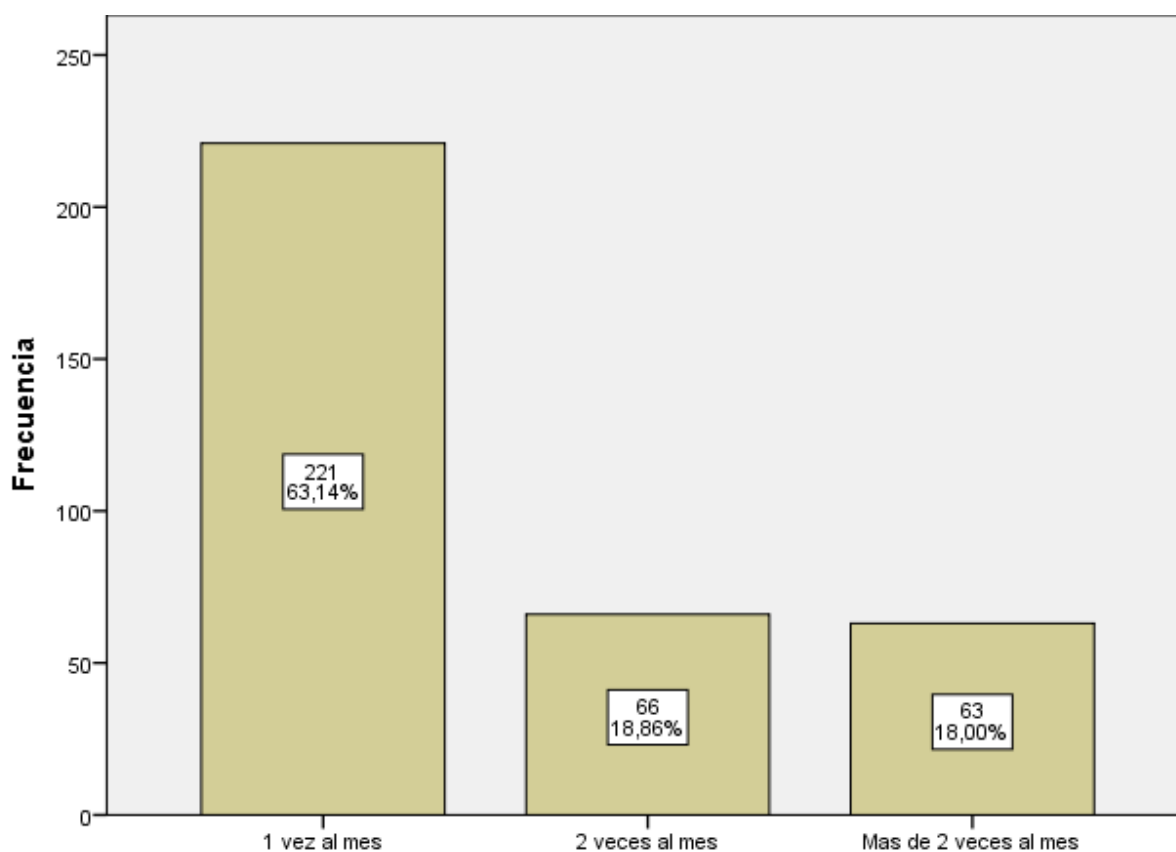


Interpretación: En la figura N° 12 se muestra la relación que llevan los estudiantes con sus compañeros, 71,43% afirma que la relación con sus compañeros es Buena, 27,43% ni buena ni mala y 1,14% mala.

Tabla N° 20 Frecuencia de reuniones sociales

	Frecuencia	Porcentaje
1 vez al mes	221	63,14
2 veces al mes	66	18,86
Más de 2 veces al mes	63	18

Figura N° 13 Frecuencia de reuniones sociales

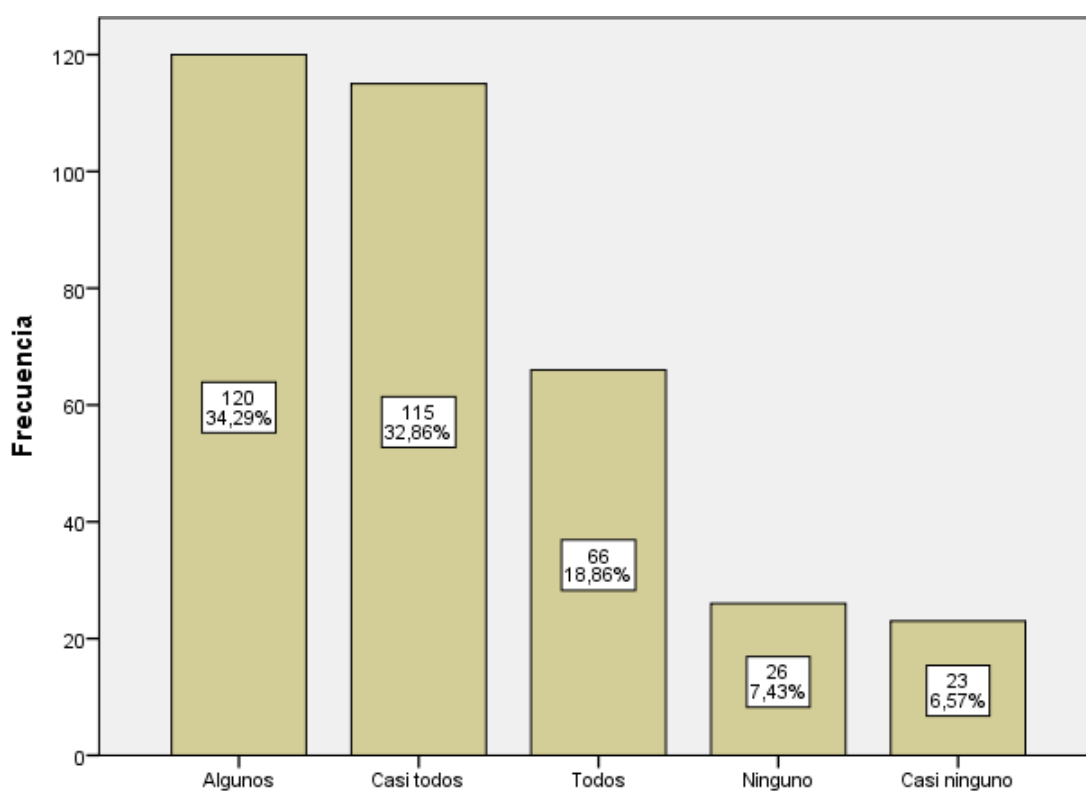


Interpretación: En la figura N° 13 se muestra que el 63,14% de los estudiantes universitarios asiste a reuniones sociales 1 vez al mes, 18,86% 2 veces al mes y 18% más de 2 veces al mes.

Tabla N° 21 ¿Cuantos de sus compañeros cree usted que consumen alcohol?

	Frecuencia	Porcentaje
Algunos	120	34,29
Casi todos	115	32,86
Todos	66	18,86
Ninguno	26	7,43
Casi ninguno	23	6,57

Figura N° 14 ¿Cuantos de sus compañeros cree usted que consumen alcohol?

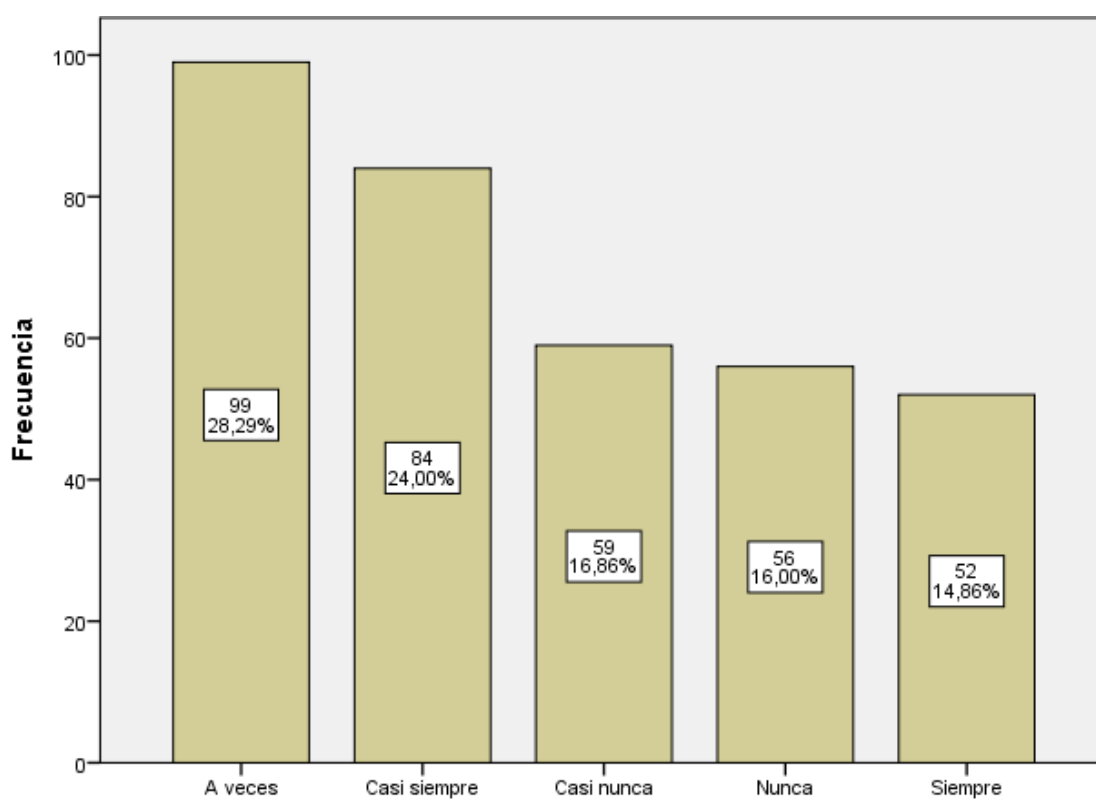


Interpretación: En la figura N° 14 se muestra la percepción que tiene el estudiante frente al consumo de alcohol de sus compañeros, 34,29% piensa que algunos de sus compañero consumen alcohol, 32,86% piensa que casi todos, 18,86% Todos, 7,43% ninguno y 6,57% casi ninguno.

Tabla N° 22 ¿Con que frecuencia ve campañas publicitarias de alcohol?

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	99	28,29
Casi siempre	84	24
Casi nunca	59	16,86
Nunca	56	16
Siempre	52	14,86

Figura N° 15 ¿Con que frecuencia ve campañas publicitarias de alcohol?

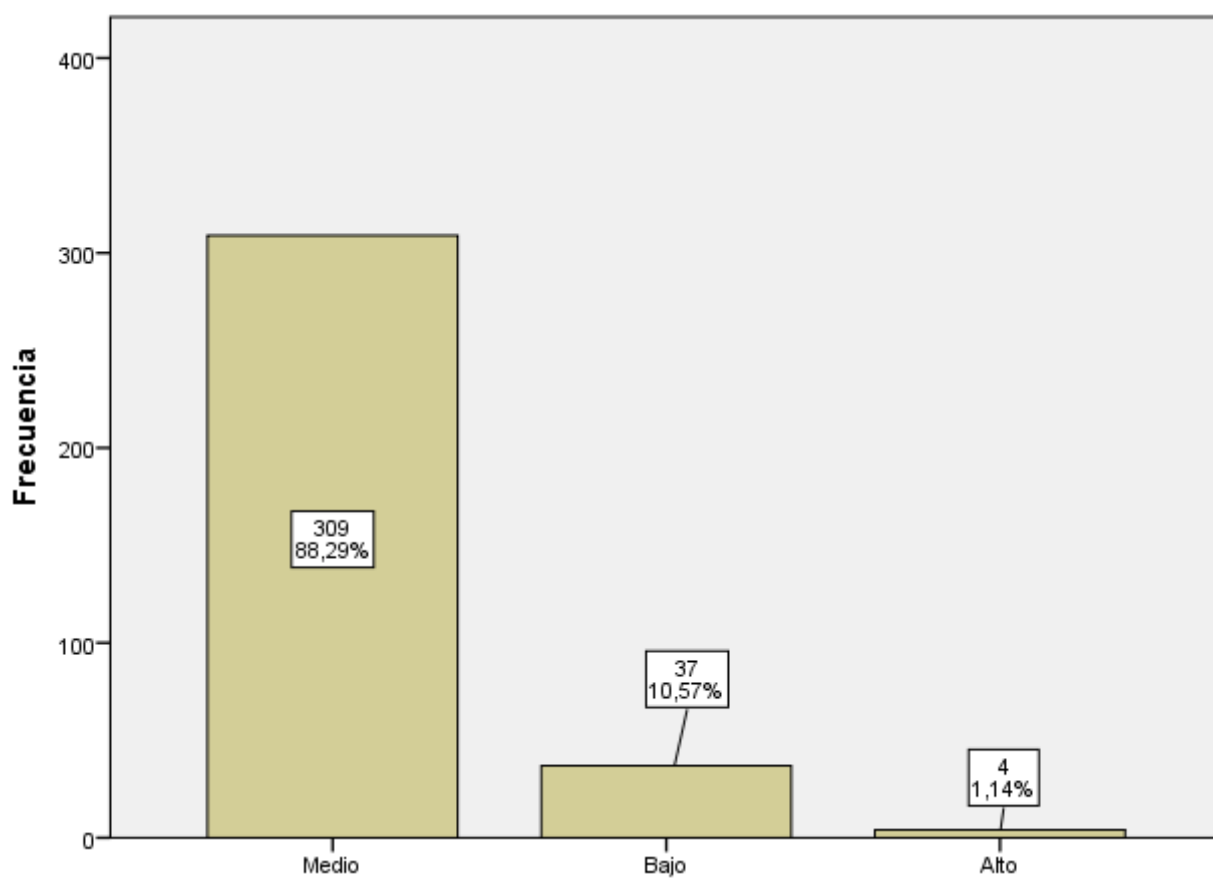


Interpretación: En la figura N° 15 se muestra la frecuencia con la que el estudiante ve que campañas publicitarias de alcohol 28,29% A veces, 24% casi siempre, 16,86% Casi nunca, 16% nunca y 14,86% siempre.

Tabla N° 23 Situación económica

	Frecuencia	Porcentaje
Medio	309	88,29
Bajo	37	10,57
Alto	4	1,14

Figura N° 16 Situación económica

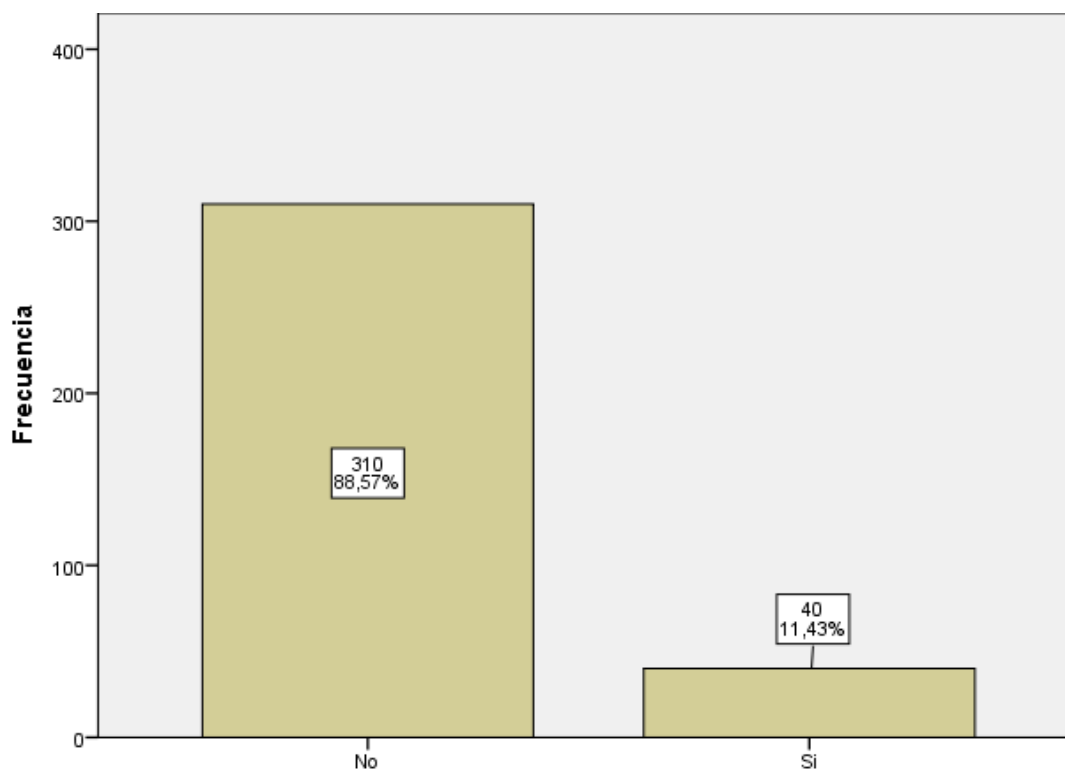


Interpretación: En la figura N° 16 se muestra la situación económica del estudiante, siendo 88,29% de condición económica Media, 10,57% Baja y 1,14% Alta.

Tabla N° 24 Contar con dinero extra para comprar alcohol

	Frecuencia	Porcentaje
No	310	88,57
Si	40	11,43

Figura N° 17 Contar con dinero extra para comprar alcohol

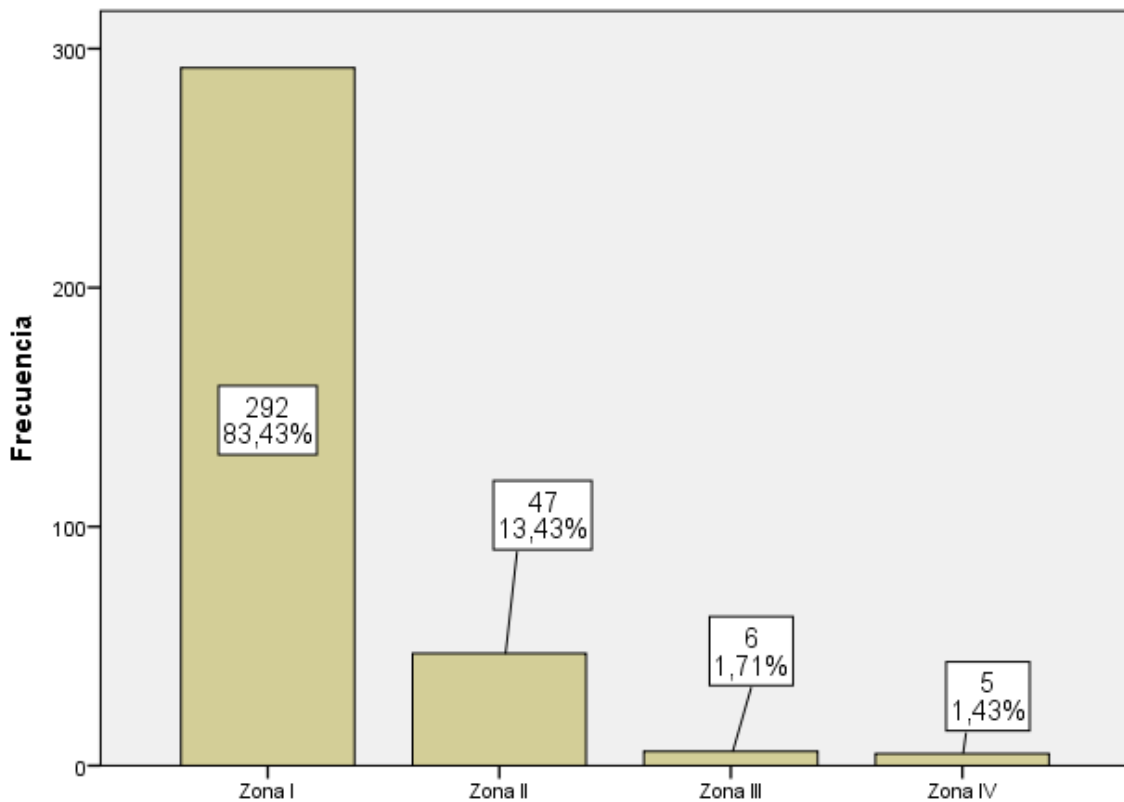


Interpretación: En la figura N° 17 se muestra si el estudiante cuenta con dinero extra para comprar bebidas alcohólicas, de los cuales 88,57% respondieron que no y 11,43% que sí.

Tabla N° 25 Zona AUDIT

Zona	Frecuencia	Porcentaje
Zona I	292	83,43
Zona II	47	13,43
Zona III	6	1,71
Zona IV	5	1,43

Figura N° 18 Zona AUDIT



Interpretación: En la figura N° 18 se muestra la Zona AUDIT en la que se encuentran los estudiantes universitarios, 83,43% pertenecen a la Zona I, 13,43% a la Zona II, 1,71% a la Zona III, y 1,43% a la Zona IV.



RESOLUCIÓN Nº 2321-DFCC.S-UPLA-2019

Huancayo 26.08.2019

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

VISTOS: Ley Universitaria N° 30220, Resolución N° 011-2015-AU, Estatuto Adecuado a la Ley Universitaria N° 30220, Resoluciones N° 0750-2016-CU, N° 1341-DFCC.SS.-UPLA-2019, Formato Único de Trámite N° 633123 y SIN, Oficio N° 0407-2019/CGyT/FCC.SS/UPLA, respectivamente, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativas aplicables. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: Normativo, De gobierno, Académico, Administrativo y Económico¹;

Que, la Asamblea Universitaria de la Universidad Peruana Los Andes de fecha 27.01.2015 aprueba y proclama el Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes, adecuado a la Ley Universitaria N° 30220 en cumplimiento a lo dispuesto en la Segunda Disposición Complementaria Transitoria de la Ley Universitaria antes citada y dispone su vigencia a partir del día siguiente²;

Que, el Decano tiene la atribución de dirigir administrativamente la Facultad³;

Que, los egresados de la Universidad Peruana Los Andes que hayan obtenido el Grado Académico de Bachiller pueden obtener el Título Profesional mediante las siguientes modalidades: Tesis y Trabajo de Suficiencia Profesional⁴;

Que, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud mediante Resolución N° 1341-DFCC.SS.-UPLA-2019 de fecha 27.05.2019 en el Art. 2° **NOMBRA** como **DOCENTE ASESOR(A)** del Proyecto de Investigación al siguiente Profesional **OBSTA. AGUILAR HERNANDO KATHERINE NADIA**

Que, los/las bachilleres **REYMUNDO INGA RENATO IVO** y **ROJAS ORELLANA SOFIA FERNANDA** mediante Formato Único de Trámite N° 633123 y SIN de fecha 14.08.2019 solicitan la rectificación del segundo artículo de las Resoluciones N° 1341-DFCC.SS.-UPLA-2019 de fecha 27.05.2019;

Que, la Coordinadora de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud mediante Oficio N° 0407-2019/CGyT/FCC.SS/UPLA de fecha 20.08.2019 declara procedente la rectificación de la Resolución de Inscripción del Proyecto de Investigación;

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto de la Universidad, el Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes y demás disposiciones legales vigentes, se;

RESUELVE:

Art.1° **RECTIFICAR** en parte el **Segundo Artículo** de la Resolución N° 1341-DFCC.SS.-UPLA-2019 de fecha 27.05.2019 a favor los/las bachilleres **REYMUNDO INGA RENATO IVO** y **ROJAS ORELLANA SOFIA FERNANDA** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** en la siguiente forma:

DICE:

Art.2° **NOMBRAR** como **DOCENTE ASESOR(A)** del Proyecto de Investigación al siguiente Profesional **OBSTA. AGUILAR HERNANDO KATHERINE NADIA**.

DEBE DECIR:

Art.2° **NOMBRAR** como **DOCENTE ASESOR(A)** del Proyecto de Investigación al siguiente Profesional **MG. AGUILAR HERNANDO NADIA KATHERINA**.

Art.2° **ESTABLECER** que la presente forme de la Resolución N° 1341-DFCC.SS.-UPLA-2019 de fecha 27.05.2019.

Art.3° **HACER DE CONOCIMIENTO** la presente Resolución a las instancias pertinentes para conocimiento y fines correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



Ing. Nancy B. Cárdenas Morales
 Secretaria Docente (e)



Dr. Williams Ronald Olivera Acuña
 Decano

¹ Artículo 8° de la Ley Universitaria N° 30220
² Capítulo I, Artículo 1° de la Resolución N° 011-2015-AU de fecha 27.01.2015
³ Artículo 43° inc. b) del Estatuto adecuado a la Ley Universitaria N° 30220
⁴ Artículo 14° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes

VAN (05) FOLIOS
 Cc.: DECANO / GYT (02) / INTERESADOS(AS) (02) / ARCHIVO
 WRO/INBCM

26/08/2019 11:03:44