

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“FACTORES PSICOSOCIALES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE
ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
CALLAO SEDE CAÑETE - 2013”**

PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuzcano Mendoza, Natali Julliana
Espichan Guzmán, Sandy Yosely
Vicente Huamán, Victor Hugo

CALLAO – MAYO - 2014
PERU

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| - Dra. Nancy Susana Chalco Castillo | Presidenta |
| - Dra. Ana Maria Yamunaque Morales | Secretaria |
| - Mg. Noemi Zuta Arriola | Miembro |

ASESORA:

- Mg. Mercedes Lulilea Ferrer Mejia

NUMERO DE LIBRO DE ACTA: 01

NUMERO DE ACTA: 016

FECHA DE APORBACION DE TESIS: 13-05-2014

RESOLUCION DE SUSTENTACION: 036-2014-D/FCS

**“FACTORES PSICOSOCIALES
QUE PREDISPONEN AL
CONSUMO DE ALCOHOL EN
ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
CALLAO SEDE CAÑETE - 2013”**

DEDICATORIA

Este Trabajo está dedicado de una manera muy afectiva a Dios por haberme dado la vida, a mis padres ya que gracias a su apoyo incondicional, voy venciendo los obstáculos que se me presentan día a día y también agradecerles a mis docentes, ya que sin su ayuda ni dedicación, lograríamos aprender todo los conocimientos que ellos nos inculcan para así poder ser mejores día a día.

Natali Julliana

A dios por ser el ser más grandioso de esta vida, a mis padres porque hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a mi abuelita que hoy descansa al lado de Dios porque fue como una madre siempre me brindaste sabidurías que me hicieron lograr mis objetivos, gracias a ti por tu paciencia y comprensión y por estar siempre a mi lado.

Sandy Yosely

A Dios por que ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presenta, sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ello que soy lo que soy. Los amo con mi vida.

Víctor Hugo

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional del Callao por promover, gestionar y motivar el desarrollo de nuevas investigaciones y tecnologías educativas, haciéndonos profesionales eficientes frente a los nuevos retos del milenio, así mismo contribuyendo al desarrollo social de nuestro país.

A la Facultad Ciencias de la Salud - Escuela profesional de enfermería por su formación académica, ética y disciplinaria, con profesionalismo, basados en valores éticos y morales, promoviendo así el desarrollo en el campo de la investigación de ciencias de la salud.

A la sede Cañete de la Universidad Nacional del Callao, por permitirnos la accesibilidad a la población estudiantil y a una información precisa, coherente y fidedigna de nuestra población de estudio, respecto al tema.

A la Lic. Mercedes Ferrer Mejía; asesora y docente de la presente investigación; por guiarnos en cada momento en la realización de la tesis, por su confianza y apoyo brindado.

A los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete por permitirnos contar con su apoyo, tiempo y confianza al ser ellos partícipes de la presente investigación.

A todos nuestros evaluadores, jueces de expertos y docentes; en especial a la Lic. Julia Barahona Candela por compartir sus amplios conocimientos y experiencias, así como también por sus observaciones brindadas para el desarrollo del presente estudio.

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO.....	08
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
I.- PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACION	
1.1.- Identificación del problema.....	12
1.2.- Formulación del problema.....	15
1.3.- Objetivo de la Investigación.....	16
1.4.- Justificación.....	17
1.5.- Importancia.....	18
II.- MARCO TEÓRICO	
2.1.- Antecedentes del estudio.....	19
2.2.- Marco Conceptual.....	24
2.3.- Definiciones de términos básicos.....	34
III.- VARIABLES E HIPOTESIS	
3.1.- Variables de la investigación.....	39
3.2.-Operacionalización de Variables.....	40
3.3.- Hipótesis general e hipótesis específica.....	42
IV.- METODOLOGIA	
4.1.- Tipo de investigación.....	43
4.2.- Diseño de la investigación.....	43
4.3.- Población y muestra.....	44
4.4.- Técnica e instrumento de recolección de datos.....	49

4.5.- Procedimientos de recolección de datos.....	52
4.6.- Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	53
V.- RESULTADOS.....	55
VI.-DISCUSION DE RESULTADOS.....	63
VII.- CONCLUSIONES.....	67
VIII.- RECOMENDACIONES.....	69
IX.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	71
ANEXOS.....	77

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA N° 01	
Características sociodemográficas de los estudiantes de la	
Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete.....	55
TABLA N° 02	
Factores Psicológicos que predisponen al consumo de alcohol en	
estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete.....	57
TABLA N° 03	
Factores Sociales que predisponen al consumo de alcohol en	
estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete... 	58
TABLA N° 04	
Consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del	
Callao – Sede Cañete.....	59
TABLA N° 05	
Relación entre los factores Psicológicos y el consumo de alcohol en	
estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete....	60
TABLA N° 06	
Relación entre los factores sociales y el consumo de alcohol en	
estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete... 	61

TABLA N° 07

**Relación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en
estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete...62**

GRAFICO N° 1

Factores psicosociales.....87

GRAFICO N° 2

Factores sociales.....88

GRAFICO N° 3

Factores psicológicos.....89

RESUMEN

En la investigación Factores psicosociales que predisponen el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao Sede Cañete, se tuvo como objetivo determinar los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en los estudiantes, a su vez comparar los resultados y la relación entre ambos. El tipo de estudio según el nivel fue no experimental, con el grado de profundidad de tipo descriptivo – correlacional, según la secuencia de estudio fue de tipo transversal con un enfoque cuantitativo; dicho estudio se realizó en la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, teniendo una muestra constituida por 366 estudiantes de las 6 facultades existentes los cuales participaron voluntariamente. Obteniendo como resultados que los factores sociales involucran al consumo de alcohol de forma inadecuada cuyo consumo de riesgo se presenta más por los síntomas de dependencia, obteniendo que el 53.3% de estudiantes presenta factores psicosociales inadecuados al consumo de riesgo en el alcohol, ya que el valor de χ^2 obtenido fue de 4.582 mayor al tabulado, lo que indica que existe una asociación directa entre ambos factores, en donde el valor p fue de 0.023. Luego de obtener los resultados obtuvimos como conclusión que existe una relación social que es el de generar dependencia al consumo de alcohol, por lo tanto se debería promover estrategias con la ayuda de las autoridades de la universidad y autoridades de cañete contra el consumo excesivo de alcohol con el objetivo de disminuir la ingesta descontrolada y la accesibilidad del estudiante en el medio donde se sociabiliza.

Palabras claves: Factores Psicosociales y Consumo de alcohol.

ABSTRACT

In investigating psychosocial factors that predispose alcohol in students from the National University of Callao Headquarters Cañete, is aimed to determine the psychosocial factors that predispose to alcohol consumption in students, in turn , results and compare the relationship between both . The type of study was not according to the experimental level , the degree of depth descriptive - correlational , according to the sequence of study was cross-sectional quantitative approach; The study was conducted at the National University of Callao - Headquarters Cañete , taking a sample of 366 students of the 6 existing powers which participated voluntarily . Data analysis showed that social factors involved with alcohol consumption improperly whose risk is presented by symptoms of dependence , obtaining 53.3 % of the students has inadequate consumption of alcohol psychosocial risk factors as the χ^2 value of 4.582 was obtained by weighted higher , indicating that a direct link exists between the two factors , where the p-value was 0.023 . After obtaining the results obtained the conclusion that there is a social relationship that is to generate dependency to alcohol , so should we promote strategies with the help of university officials and authorities cañete against excessive alcohol consumption in order to reduce the uncontrolled intake and accessibility student in the middle where Now socialize.

Keywords : Psychosocial Factors and consumption of alcohol.

I.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Determinación del problema

La influencia del alcohol en la sociedad con el paso del tiempo ha permanecido como un factor problemático, siendo la causa principal el mal funcionamiento de la familia, individuo y por ende de las sociedades durante varios años. (5) Por ello el consumo de alcohol está profundamente arraigado a la sociedad, pues hoy en día es preocupante el tema del consumo de alcohol a edades tempranas. Entonces es de suma importancia reconocer los factores psicosociales que conllevan a los jóvenes a consumir alcohol, ya que el consumo nocivo de alcohol tiene un efecto perjudicial en la sociedad. Sin embargo por ser una de las drogas de alta vulnerabilidad y de mayor accesibilidad por su poderosa y amplia difusión, se ha convertido en un verdadero problema social en todos los países sin distinción de raza, sexo, edad y condición económica.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2011 el consumo nocivo de bebidas alcohólicas causa 2.5 millones de muertes cada año; unos 320,000 jóvenes entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol, lo que representa un 9% de las defunciones en ese grupo etario, donde el consumo de alcohol ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo de la carga mundial de la morbilidad, el primer factor de riesgo en el Pacífico Occidental y las Américas, y el segundo en Europa. (1) De tal manera que para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el alcoholismo está relacionado con los factores fisiológicos, psicológicos, sociales y genéticos ocasionando al bebedor problemas físicos, emocionales,

mentales, laborales, familiares y económicos; a su vez ocasionando problemas pulmonares, gastrointestinales y cardiovasculares. (6) Mientras tanto en el Perú el 38,3% de los adultos consume habitualmente bebidas alcohólicas, el doble de hombres (52,3%) que de mujeres (24,9%). En hombres de 15 a 34 años, uno de cada 10 se expone mensualmente a los riesgos de consumo intensivo y casi uno de cada 20 lo hace semanalmente. (7) Así mismo según estadísticas del Ministerio de Salud (MINSA) los peruanos más afectados por este problema son los varones adultos de las zonas urbanas; siendo las regiones con más alcoholismo: Callao, Cuzco, Lima, Junín, Arequipa, La Libertad y Tacna. (2) Así también Carlos Bromley, director de Salud Mental del Ministerio de salud (MINSA) opina, "esta situación es preocupante" pues se han reportado, incluso, casos de menores de 11 años inmersos en estos vicios. Refirió que, según los casos reportados, tanto el entorno social como la falta de afecto de sus padres conducen a los menores al consumo de licor y drogas ilegales. Afirmando que "El alcohol es la puerta de entrada para el consumo de drogas como la cocaína, marihuana y sustancias sintéticas". (8) No obstante este panorama es cada vez más crítico en nuestro país ya que involucra un gran impacto en el ámbito social; siendo entonces las bebidas más consumidas en Cañete: la cerveza, pisco, ron, vino, cachina, sangría, anisado; las cuales en conjunto constituyen a la famosa "cultura del botellón". Por otro lado según el informe dirigido por la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete, manifiesta que el consumo de alcohol se da constantemente fuera de dicha sede, después de las horas de clase y siendo con mayor afluencia los fines de semana, en algunos eventos y/o fiestas juveniles; donde grupos de amigos se reúnen y celebran por distintas ocasiones para satisfacer sus necesidades, a pesar de estar en las edades de continuo aprendizaje,

optan por el consumo indebido del alcohol. Por ello debido a la permanente problemática que existe día a día en la sociedad; en el 2010 la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución que hace suya la estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol por lo que insta a los países a que fortalezcan las respuestas nacionales a los problemas de la salud pública. (9) A su vez se dio una respuesta normativa de ley N° 28681 que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas, a través de la cual se busca obtener un mayor control sobre aspectos asociados de la oferta del alcohol y evitar su disponibilidad en poblaciones susceptibles.(3)

Así mismo en nuestro país es necesario prestar gran atención de manera directa al abordar el tema de los jóvenes, quienes debido a la comercialización ilícita de este, el volumen de bebedores ha aumentado, tomando proporciones alarmantes hasta llegar al punto en que el consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios más sobresalientes del mundo. Esta problemática también suele suscitarse muchas veces por falta de información y orientación, donde los jóvenes desconocen los efectos del alcohol y solo optan por buscar o encontrar cambios positivos en él, involucrando a que una persona sea más predecible al desarrollar hábitos de adicción al alcohol ya sea en el hogar por medio de sus padres o en personas que lo rodean buscando la susceptibilidad de este. Al respecto, Carlos Ordoñez, jefe del departamento de adicciones del Hospital Hermilio Valdizán explicó que este tipo de adicción se produce por dos factores, de acuerdo a últimos estudios, un 50% se debe a la carga genética, es decir si el padre del joven es consumidor, hay una alta probabilidad de que este último también lo llegue a ser. El otro 50% se debe a los factores emocionales de los jóvenes. Como si fuera poco, el fácil acceso a estos productos legales es alarmante. El 40.3% dijo

que fueron sus compañeros los que le ofrecieron alcohol o cigarrillos desde el colegio, mientras que el 38.6% afirmó que los compraba en las afueras de los planteles. Entonces es así que la identificación de los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol conllevan a logros positivos, en la disminución de ingesta de alcohol en los estudiantes universitarios, reduciendo así los problemas familiares, sociales y psicológicos como consecuencias del alcohol; para ello se obtuvo información de los jóvenes por medio de un cuestionario el cual facilitó la investigación, donde se utilizó un lenguaje sencillo, respetando la individualización y discreción de la persona, ya que actualmente en la Universidad Nacional del Callao Sede Cañete hay 858 alumnos regulares matriculados en las escuelas profesionales de Ciencias de la Salud, Ingeniería ambiental y de recursos naturales, Ingeniería de sistemas e informática, Ingeniería Pesquera y de alimentos, Contabilidad y Ciencias Administrativas, e Ingeniería industrial correspondientes a los ciclos académicos.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete 2013?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General:

- Determinar los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete – 2013

1.3.2. Objetivos Específico:

- Identificar los factores psicológicos que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete – 2013
- Identificar los factores sociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete – 2013
- Identificar la relación entre el consumo de riesgo y consumo sin riesgo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete – 2013.

1.4. Justificación

El alcoholismo es uno de los problemas de la salud pública con mayor trascendencia, por su extraordinaria frecuencia y su gran repercusión psicológica, social y económica, afectando la calidad de vida de la población durante la última década. El propósito de esta investigación fue determinar los factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios ya que la accesibilidad de los estudiantes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, y representa un problema no solo en el ámbito social sino también a nivel psicológico en el Perú y a nivel mundial; dicha investigación se realizó con la participación activa de los jóvenes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, donde se pudo asegurar un sistema eficaz en todo momento, logrando así reducir en un futuro los problemas del consumo de alcohol en estudiantes universitarios, detectado por factores psicológicos y sociales. Por un lado el factor social en donde nuestra sociedad sigue siendo muy permisiva involucrando eventos circundantes de la vida cotidiana que están entremezclados con el alcohol; y el factor psicológico donde las emociones y estados de ánimos mantienen un privilegio del acto de beber sin causa alguna. Se consideró a su vez a la teorista Martha Rogers la cual afirma que identifica que el ser humano está en constante relación con su entorno en donde va a intercambiar diferencias con el resto de los seres vivos para cambiar su capacidad con el entorno y hacer elecciones que le permita desarrollarse con los demás, la cual es representada por diversas actividades y experiencias unificando la integridad propia para la participación de grupos de amigos, logrando así una creación para la realidad humana y ambiental.(10)

1.5. Importancia

El alcoholismo es un problema muy importante en la sociedad obteniendo uno de los primeros lugares de las sustancias más consumidas a nivel nacional y mundial, involucrándose con frecuencia en los problemas psicológicos y sociales, generando entonces cambios muy importantes en nuestra sociedad, estos cambios repercuten mucho debido a la cantidad y frecuencia de su consumo que hay diariamente en nuestra sociedad debido a muchos factores. Es por ello que es muy importante reconocer cuáles son algunos de estos factores que involucran al estudiante universitario al consumir alcohol cada vez con mayor frecuencia para así poder prever estrategias de tipo preventivo, informativo y educativo, fortaleciendo valores y brindando mayor información sobre este medio. Sin embargo la influencia de la sociedad y problemas psicológicos que se reflejan aumenta más la cantidad del consumo de alcohol; lamentablemente las tendencias actuales de tiempo libre, la mayor accesibilidad de compra y venta aparecen ligadas al consumo de ciertas sustancias como el alcohol entre otras, ya que el universitario pretende experimentar cambios y emociones debido al contexto en donde se encuentra reflejándose en la sociedad como igual. Por lo anteriormente expuesto los estudiantes universitarios tienen una gran relación entre los factores que lo conducen al consumo de alcohol con la cantidad y frecuencia de bebidas alcohólicas ingeridas, no obstante los factores problemáticos distan de estar resueltos, ya que siguen siendo una de las cuestiones que despierta mayor preocupación especialmente en la sociedad joven ya que son el porvenir de nuestra sociedad en un futuro no muy lejano, afectando a la población en general existente.

II MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio.

Internacionales

Marcela Albarracín Ordoñez, Liliana Muñoz Ortega (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria: El objetivo fue: Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Se inscribe dentro de la línea de investigación en consumo de alcohol en jóvenes de la Facultad de Psicología de la Universidad Javeriana, la cual pretende responder a este problema de salud pública, y espera, a mediano plazo, proponer acciones de prevención adecuados a las condiciones del consumo de los diferentes grupos poblacionales de jóvenes. Los resultados: muestran que el 93.9% de los universitarios bumangueses reportan consumo de alcohol, el cual se inicia, en promedio, a los 14.7 años. En un 42.4%, el consumo es mensual y se lleva a cabo con mayor frecuencia en las discotecas y en las casas. Conclusión: Prima un riesgo de consumo moderado en el 83.8% de los universitarios y los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión del grupo. (11)

Diana Cicua, Margaret Méndez, Liliana Muñoz (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes Bogotá – Colombia: El objetivo fue: Describir los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Bogotá. Los factores asociados al consumo en jóvenes adolescentes no pueden considerarse en forma aislada, ya que el consumo de alcohol, como cualquier otro

comportamiento humano, implica una interacción dinámica entre el adolescente, la bebida alcohólica, las situaciones personales y las situaciones que involucran a terceras personas en su contexto y entorno. Los resultados: Reportan como edad de inicio promedio de consumo de alcohol una media de 11 – 19 años, 9 sujetos reportan una edad de inicio del consumo de alcohol a los 6 años y 7 a los 7 años. Conclusiones: Se encontró que las situaciones personales se establecían como factores de mayor riesgo para los adolescentes, que aquéllas que implicaban una interacción con otros. (17)

Jorge Moya, Laura Mezquita, Ana Viruela, Marta Viñas, Patricia Escrivá, Elena Villa (2009). Factores psicosociales relacionados con el consumo de alcohol excesivo en la adolescencia: un estudio longitudinal – prospectivo El objetivo fue: estudiar qué variables psicosociales eran relevantes para predecir el consumo de alcohol excesivo a los 14 años utilizando una metodología longitudinal-prospectiva. Los resultados: muestran que nuestra muestra podía agruparse en tres clusters: abstemios, bebedores moderados y bebedores excesivos. El análisis de regresión ordinal mostró que los adolescentes que bebían alcohol en T1, que tenían puntuaciones bajas en responsabilidad (impulsivos y buscadores de sensaciones) en T1, que tenían amigos que bebían alcohol en T1 y en T3, y que poseían unas actitudes más favorables y menos negativas sobre el consumo en T3, mostraban una mayor probabilidad de desarrollar un consumo excesivo en T3 (14 años). Conclusiones: se interpretaron en base a los procesos sociales con los que se relacionan estas variables (12).

Antonio Javier Chamorro Fernández (2010). Estudio cuasi-experimental sobre el consumo de alcohol y los efectos asociados al mismo: El objetivo fue: Valorar la efectividad de un programa de educación para la salud sobre el consumo de alcohol en un grupo experimental. Se inscribe dentro de la línea de investigación a jóvenes entre 14-18 años de diferentes niveles educativos y socioeconómicos. Los resultados: La edad media de inicio en el consumo de alcohol es de 14 – 20 años, el 9.9% afirma no haber consumido bebidas alcohólicas, frente al 90.1% que al menos alguna vez lo ha consumido, siendo el consumo más frecuente los fines de semana con un 55.4%.Conclusiones: La intervención resulto ser efectiva en cuanto a la mejora de los conocimientos relacionados al alcohol, así como a la problemática que lo rodea a su consumo como factor de riesgo. (13)

Ada Berta Cruz Díaz, Yadira del Carmen Luna Ramírez, María Yolanda Méndez Bernal (2011). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería civil: El objetivo fue: Determinar los factores asociados en el consumo de alcohol de alumnos de ingeniería civil. Los resultados: El 42,6% refirió haber bebido por primera vez a los 15 años, siendo la cerveza la primera bebida alcohólica de consumo, el cual persistió hasta el momento del estudio en más de la mitad de la muestra. Conclusión: Los factores que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas fueron la necesidad física, las emociones agradables y desagradables, la presión social y el conflicto con otros. (14)

Miriam Moñino García (2012) Factores sociales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la región de Murcia: El objetivo fue: Conocer la frecuencia de consumo de alcohol y su

distribución entre los escolares de la E.S.O de la región Murcia, analizar la asociación entre el consumo de alcohol y la estructura y composición familiar y valoración de las relaciones familiares, las actividades de ocio y deportes y el uso de tabaco en los adolescentes de la región Murcia. Resultados: El consumo de alcohol en chicos y chicas, aumenta con el curso escolar, así como con el salir con amigos por la noche (OR: 1,6; IC95%: 1,4-1,9 y OR: 1,4; IC95%: 1,2-1,7) y con fumar tabaco (OR: 7,9; IC95%: 5-12,5 y OR: 9; IC95%: 6-13,5). Las horas dedicadas al ordenador (OR: 1,4; IC95%: 1,2-1,7) sólo fue un factor de riesgo para las chicas. Conclusiones: El consumo de alcohol fue mayor en chicos que en chicas en 1º, 2º y 3º grado, mientras que en 4º fue mayor el porcentaje de chicas que afirmaban haber consumido alcohol. (15)

Maribel Ávila Medina (2012). Factores personales y psicosociales de los adolescentes en el consumo de alcohol: El objetivo fue: determinar la relación y efecto de algunos factores personales y psicosociales con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes que estudian preparatoria de la frontera norte de México. Las conclusiones fueron: una alta proporción (49.9%) de alumnos estudiados de preparatoria son consumidores activos de bebidas alcohólicas; se observa una alta proporción de consumo de alcohol sensato (42.1%), seguida de consumo de alcohol dañino (26.8%) y de consumo dependiente (31.1%); se observa que los hombres presentan mayor probabilidad de consumir alcohol que las mujeres (79.9% hombres frente a 70.2% mujeres), con diferencias que son significativas ($p < .026$). (16)

Nacionales

Leiva Sánchez Edwin Omar (2009). Descripción de la problemática del alcoholismo en los usuarios de las cantinas de la zona sur del barrio San Sebastián – provincia y departamento de Cajamarca durante el mes de Octubre: El objetivo fue: describir la problemática del alcoholismo en los usuarios de las cantinas de la zona sur del barrio San Sebastián de la provincia y departamento de Cajamarca durante el mes de Octubre del 2009. Las conclusiones: el alcoholismo consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada co dependiente del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y o familiar así como en las responsabilidades laborales. El alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones, la gravedad de esta enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico. (18)

Lorenzo, Micaela; Cajaleón, Betty; Gutiérrez, Ericson (2012). Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima – Perú: El Objetivo fue: determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la carrera de Bromatología y Nutrición de una universidad de Lima. Los resultados: Se entrevistó a un total de 250 estudiantes, la prevalencia de consumo reciente de alcohol fue de 42.8% y los factores independientes asociados fueron el sexo masculino (OR=2.7; IC95%: 1.4-4.8), auto-percepción de regular rendimiento académico (OR=2.1; IC95%: 1.2-3.5) y el consumo familiar de alcohol y tabaco en fiestas y reuniones (OR=2.7; IC95%: 1.5-4.8). Conclusiones: La prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en

esta población se encuentra en el nivel intermedio de lo reportado previamente en estudiantes universitarios, el sexo masculino y la auto-percepción de regular rendimiento académico son los factores más importantes que llevan al consumo reciente de alcohol. (19)

2.2. Marco teórico

2.2.1. Factores Psicosociales que predisponen el consumo de alcohol.

Los Factores Psicosociales valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de personas afectadas por una deficiencia o discapacidad. Entonces son elementos que constituyen a un conjunto de relaciones que establecen y determinan lo negativo y positivo del individuo, y a su vez condiciona o no el avance o retroceso de la vida. Así mismo la aceptación social de las bebidas alcohólicas en diferentes países está relacionada con su comercialización y promoción (donde definen al alcohol como un líquido que elimina las tensiones emocionales y estimula los estados de ánimo). En América Latina se suele utilizar la denominación “estudios de factores psicosociales” a los trabajos de análisis e investigación desarrollados a partir de la interrelación entre resultados de pruebas e información, recogida principalmente a través de los cuestionarios complementarios. Por otro lado es importante deslindar los tipos de alcoholismos hallados en nuestra población y que característicamente podríamos dividirlos en aquellos de iniciación temprana (antes de los 25 años) y los de iniciación tardía después de los 30 años de edad. En el primer tipo las causas de orden socio-cultural y genético son las más

prevalentes. Mientras que en el tardío, los estresores psicosociales, la depresión y el mayor tiempo libre son las importantes. (20)

2.2.2. Factores que predisponen el consumo de alcohol:

Los factores que predisponen al consumo son múltiples pero destacan dos: las psicológicas y las sociales; siendo éstas susceptibles de modificación mediante medidas legislativas. Además el alcohol ocupa un lugar privilegiado y aceptado tradicional y culturalmente lo que ha permitido su enraizamiento en nuestros hábitos sociales y dietéticos. Como ha quedado expresado, el impacto del alcohol sobre la salud física, psíquica y social es de tal magnitud, que desde el punto de vista de la salud no cabe la diferenciación entre el alcohol como droga legal y las drogas ilegales.

a) Psicológicas: Las emociones negativas como la tristeza, la soledad, o la ira muchas veces se encuentran en el origen y mantenimiento de esta enfermedad, ya que el hombre “usa y abusa” del alcohol para huir de ellas. (21) Se consideran entonces las circunstancias físicas o psicológicas durante las cuales se privilegia el acto de beber.

- **Las alteraciones psicológicas:** Se refieren a las dificultades en el manejo el estado emocional y afectivo, las alteraciones en el estado de ánimo (deprimido, elevado, expansivo o irritable) y el pensamiento, caracterizadas por un conjunto de síntomas similares a los de la ansiedad, la depresión o el estrés sin tratarse necesariamente de cuadros clínicos tal y como están descritos en las

clasificaciones diagnósticas. Estas alteraciones aparecen asociados con el consumo de drogas, puesto que constituyen una forma fácil y rápida para experimentar sensaciones placenteras, modificar los sentimientos asociados al malestar emocional, reducir los trastornos emocionales, mitigar la tensión y el estrés y afrontar los cambios y presiones del entorno por sus efectos sobre el sistema nervioso

- La autoestima: Entendida como la forma en que los individuos se valoran a sí mismos e incluye la aceptación y la satisfacción con lo que se hace, piensa o siente sobre la forma de ser y de actuar. Puede constituir un factor de riesgo ya sea porque se presenta una excesiva (y poco realista) valoración de sus atributos y capacidades y, por tal motivo, las personas se sienten confiadas y se consideran capaces de afrontar riesgos (innecesarios), o porque se tenga una baja autoestima y se utilicen las drogas como un medio de escape ante eventos que desencadenen pensamientos y juicios auto críticos de carácter negativo.
- El autocontrol: Entendido como la capacidad del individuo para controlar su comportamiento por consecuencias a largo plazo, implica un esfuerzo para no comportarse exclusivamente por reforzadores inmediatos y placenteros. Un individuo con autocontrol atribuye su comportamiento principalmente a factores internos y considera que éste es modificable y variable en el tiempo. Se considera un factor de riesgo para el consumo de drogas cuando se presenta en poca medida. (22).

b) Sociales: Nuestra sociedad es permisiva con el alcohol y en tal sentido desde que nacemos hasta nuestra muerte los eventos circundantes a la vida cotidiana están entremezclados con el alcohol. Entonces a pesar de estar prohibido su consumo y venta a menores, cuenta con una gran tolerancia social. Siendo, las limitaciones legales contrarrestadas por un gran número de excepciones que cuentan con el beneplácito general, lo que disminuye la eficacia de las medidas adoptadas.

Aquí la disponibilidad de las bebidas étlicas juega un rol importante para el consumo en la población juvenil. (23)

- Las habilidades sociales: Son, según Caballo (1997), aquellas conductas que realizan las personas en un contexto de interacción con el fin de expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos respetando, a su vez, esas conductas en los otros, con lo cual se tiene una mayor probabilidad de resolver los problemas generados en dichos contextos o aquéllos que pudieran presentarse posteriormente. El déficit en estas habilidades se considera un factor de riesgo para el consumo de drogas porque la persona se enfrenta de manera poco asertiva con las personas y maneja con dificultad (y quizá sin éxito) la situación.
- Las habilidades emocionales: Implican la capacidad para identificar las propias emociones y utilizarlas para enfrentar adecuadamente una situación difícil sin dejarse dominar por ellas. Incluye la posibilidad de reconocer y enfrentar las emociones propias y de los demás, así como la capacidad para expresar adecuadamente sentimientos negativos como la ira y la hostilidad, tolerar la frustración y manejar el

estrés. Un déficit en estas habilidades aumenta la probabilidad de consumir drogas ya que no se resuelve el malestar emocional asociado a los problemas y se recurre a las drogas como un mecanismo de escape o evitación.

- Las habilidades de afrontamiento y enfrentamiento: Incluyen cualquier intento conductual o cognitivo por parte de las personas con el fin de hacer frente a las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, ya sea reorganizando toda la conducta para ajustarse a las situaciones (en caso de ser inmodificables) o generando alternativas de solución y de cambio en aquellos casos en que es factible (Lazarus, 1993). Un déficit en estas habilidades se asocia con la dificultad para enfrentar la decisión de consumir o no drogas, sobretodo, porque en algunos casos el consumo de drogas puede ser asumido como una estrategia de afrontamiento del malestar emocional. (24)

2.2.3 Frecuencia del consumo de alcohol.

La creencia más compartida entre los diferentes grupos de adolescentes y jóvenes, tiene que ver con la asociación, según su opinión, entre el consumo de alcohol y las "consecuencias positivas" que este proporciona. Entre estas destacan, según ellos indican, una potenciación de la actividad psico-física (alegría, euforia, superación de la timidez y retraimiento, mejoría del estado de ánimo, etc.), posibilidad de diversión e integración dentro del grupo de amigos donde la mayoría consumen alcohol. En la medida que el alcohol

proporciona a los jóvenes una serie de efectos o consecuencias positivas, y el joven los interpreta como un beneficio, dichos efectos se convierten en motivos de consumo. La juventud, como regla general, no asocia el consumo de alcohol con los problemas que de él pueden derivarse, ellos esperan del alcohol cambios positivos globales (facilitador de expresividad emocional, desinhibidor y potenciador de las relaciones sociales, etc.), y a la vez no creen que dicha sustancia tenga consecuencias negativas, influyendo considerablemente en un mayor consumo durante el fin de semana, donde las relaciones interpersonales se intensifican. Por eso anticipar los "efectos positivos" y no las verdaderas consecuencias negativas, conlleva a que se produzca un mayor consumo social. Esta consideración positiva hacia el alcohol, hace que se considere al mismo como una droga socialmente aceptada y de amplia difusión, lo que hace que los adolescentes, en un amplio porcentaje, no valoren el alcohol como una droga y no consideren su consumo como puerta de entrada hacia la adicción a otras drogas, sin embargo hay varios estudios que demuestran todo lo contrario y según los cuales es muy poco frecuente el uso de cocaína o heroína, sin haber consumido anteriormente tabaco, alcohol o cannabis. En resumen, los motivos principales que el mundo adolescente o juvenil usa para explicar el consumo de bebidas alcohólicas son:

- Es un modo de "ponerse alegre", "alcanzar el punto".
- Forma de búsqueda de afiliación, con imitación de conductas, con consumo que a veces se impone desde el propio grupo de amigos en el que se participa.
- Presión social, a veces producida desde la publicidad.
- Desinhibición, superación de la vergüenza.

- El consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta.

2.2.4 ¿Qué, cuánto y cómo consumen?

La cantidad de consumo de alcohol, es la porción de una magnitud o un cierto número de unidades. Estas se expresan de distintas formas según la magnitud en cuestión. Las cantidades pueden ser homogéneas (cuando están formadas por objetos de una misma especie), heterogéneas (compuestas por diferentes especies o sustancias), continuas (sus partes no pueden ser separadas) o discretas (sus componentes están dispersos).

Las pautas de consumo de alcohol en el mundo adolescente y juvenil han sufrido una serie de cambios durante los últimos tiempos, y además, se han ido configurando unas características peculiares, propias de este grupo de edad, alejadas del modelo adulto y tradicional de consumo.

Así podemos destacar como características principales de este grupo de edad en su relación con la adicción alcohólica:

- Búsqueda de nuevos motivos para el consumo, destacando sobre todo la afectación en la esfera psicoactiva de la personalidad. Evasión de lo cotidiano, conseguida mediante la embriaguez, bebiéndose más alcohol y de más graduación.
- Concentración de los períodos de bebida durante el fin de semana o períodos festivos, con incremento de "borracheras", y lo que ello conlleva como alteraciones del orden público o accidentes de tráfico.

- Progresivo descenso de la edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas, que según algunos estudios, se localiza sobre los 12 años, aunque es en torno a los 16 años donde se produce una modificación de las pautas de consumo.
- La cerveza (entre semana) y las bebidas de alta graduación "combinados" (los fines de semana) encabezan el ranking de bebidas preferidas entre los jóvenes.
- En el entorno adolescente y juvenil el consumo de alcohol se suele producir fuera de casa y en espacios donde se producen las relaciones sociales de los jóvenes. Así mientras el consumo se produce en lugares donde hay relaciones entre iguales, hay una ausencia de consumo en el contexto familiar.
- Las creencias predominantes sobre el alcohol siguen destacando sus "efectos positivos" como hemos visto anteriormente, dejando los aspectos negativos "para los demás" ("eso no me pasará a mí").

Al analizar los efectos producidos por el consumo de alcohol es probable que el joven elija la estimulación agradable, cierta e instantánea proporcionada por el mismo. De este modo se construyen pensamientos propios ("no todos los que beben alcohol tendrán una dependencia física o psicológica" "no todos tienen accidentes de coche", "el alcohol afecta a los otros, que no controlan, pero no a mí") que contribuyen a reforzar los efectos o ideas positivas. (25)

2.2.5 Dependencia del Consumo de Alcohol

El alcoholismo o la dependencia del alcohol es un patrón problemático de la bebida donde puede tener los mismos problemas que en el

abuso de alcohol. El alcoholismo también incluye beber continuamente incluso cuando hay claros problemas relacionados con el alcohol que afectan su estado físico y salud mental. Las relaciones con integrantes de la familia, amigos y colegas también se dificultan. Debido al patrón más intenso de la bebida, es posible que no pueda dejar de beber una vez que comienza, que tenga síntomas de abstinencia si deja de beber y desarrolle una tolerancia (lo que significa que necesita beber más para sentir el mismo efecto) (26)

Puede iniciar en una etapa temprana como la adolescencia y permanecer hasta la edad adulta. (27)

El alcohol produce dependencia tanto física como psicológica; al ser una sustancia depresora del sistema nervioso central, el tiempo necesario para desarrollar dependencia física es muy breve.

a) Causas

Se desconoce la causa del abuso de alcohol o alcoholismo. Los genes que hereda de su familia y el entorno en el que vive pueden tener una función en el desarrollo de un trastorno de alcohol. (28)

b) Abstinencia del Consumo de Alcohol

Puede ser causado por cambios químicos en el cuerpo y en el cerebro. Cuando se bebe alcohol en gran cantidad y frecuencia, el cerebro está siempre expuesto a los efectos del alcohol. Esto hace que el cerebro se ajuste y se adapte a los hábitos de consumo mediante la producción de ciertos químicos en mayores cantidades a las habituales. Esto ocasiona que el cerebro se encuentre sobre estimulado e hiperactivo. Si se detiene súbitamente el consumo de alcohol, el cerebro permanece hiperactivo y aparecen entonces los signos y síntomas del síndrome de abstinencia. (29)

2.2.6 Consumo Perjudicial

Consumo de la sustancia al grado que ya genera problemas a nivel físico o mental, sin cumplir los criterios de dependencia. Forma de consumo que afecta la salud física o mental. Las formas perjudiciales de consumo son, a menudo, criticadas por terceras personas y suelen dar lugar a consecuencias sociales adversas de variados tipos. En todo caso, el solo hecho que una forma de consumo sea criticada por el entorno en general, no es por sí misma indicativa de consumo perjudicial (30).

a) Problemas y deterioro Físico

La mayoría de las personas no suelen darle importancia a los efectos que el alcohol puede producirles a nivel orgánico, o creen que podrán reconocer el momento en que tienen un problema y dejar de beber por su cuenta antes de que ese problema se convierta en algo serio. Es decir, atacan los problemas a largo plazo con soluciones a corto plazo como dejar de beber durante una semana, tomar vitaminas y no tomar cerveza.

Veamos una panorámica general de los problemas físicos causados por el alcohol. En general, suele ser cierto que cuanto más tiempo y más cantidad de alcohol se haya bebido, mayores serán las consecuencias físicas negativas. Los problemas más conocidos como la cirrosis hepática o el "Cerebro Húmedo" (Síndrome de Korsakoff) suelen producirse después de 15 ó 20 años de beber mucho. Sin embargo, los problemas médicos no surgen repentinamente después de que pasen esos años. La cirrosis o el daño hepático irreparable no ocurren sin antes enviar

algunos avisos. Los sistemas corporales están siendo atacados mucho antes; el daño está comenzando a manifestarse.

Las causas de los problemas físicos del alcohol tienen dos orígenes:

1. El alcohol tiene un efecto directamente irritante sobre todas las partes del cuerpo.
2. Con el uso continuado del alcohol, una persona puede llegar a estar desnutrida. Ciertas vitaminas o proteínas pueden que no se tomen en la dieta, o puede que no sean absorbidas por el cuerpo.

Ya se ha dicho que los problemas físicos se producen de forma progresiva. De este modo puede que se pase de una etapa en la que no hay síntomas a una en la que comience a haber síntomas de tipo medio y luego a síntomas graves que limitan tu vida muy seriamente. Así, los problemas pueden pasar de ser reversibles a irreversibles o sin posibilidad de mejoría.(31)

2.3. Definición de términos básicos u otros contenidos

Abstemios.- Se aplica a la persona que nunca toma bebidas alcohólicas.

Adicción.- Enfermedad física y emocional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). En el sentido tradicional es una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación debido a la satisfacción que esta causa a la persona.

Afrontamiento.- Cualquier actividad que el individuo puede poner en marcha, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, con el fin de enfrentarse a una determinada situación.

Alteraciones.- Cambio en las características, en la esencia o la forma de una cosa.

Bromatología.- Ciencia que estudia los alimentos en cuanto a su producción, manipulación, conservación, elaboración y distribución, así como su relación con la sanidad.

Cañete.- Una de las diez provincias que conforman el Departamento de Lima, perteneciente a la Región Lima Provincias.

Carga genética.- Técnicamente se define como el aumento de la probabilidad de padecer una enfermedad en particular. Algunas pruebas genéticas son capaces de identificar a los individuos que están genéticamente predispuestas a padecer ciertos problemas de salud.

Cerebro Húmedo (Síndrome de Korsakoff).- Enfermedad neuropsiquiátrica cuyo rasgo característico es que provoca en el paciente una pérdida grave de la memoria episódica o de las experiencias vividas.

Chi cuadrado (χ^2).- Esta prueba puede utilizarse incluso con datos medibles en una escala nominal. La hipótesis nula de la prueba Chi-cuadrado postula una distribución de probabilidad totalmente especificada como el modelo matemático de la población que ha generado la muestra.

Cirrosis hepática.- Es la cirrosis que afecta al tejido hepático como consecuencia final de diferentes enfermedades crónicas. Las consecuencias de la cirrosis hepática sobre la salud del individuo dependen fundamentalmente del grado de funcionalidad que el hígado pueda conservar a pesar de la alteración histológica.

Codependencia.- Condición psicológica en la cual alguien manifiesta una excesiva, y a menudo inapropiada, preocupación por las dificultades de alguien más o por un grupo de personas.

Consumo nocivo.- Es un problema de alcance mundial que pone en peligro tanto el desarrollo individual como el social.

Creencia.- Estado de la mente en el que un individuo tiene como verdadero el conocimiento o la experiencia que tiene acerca de un suceso o cosa; cuando se objetiva, el contenido de la creencia contiene una proposición lógica, y puede expresarse mediante un enunciado lingüístico como afirmación.

Cuantitativo.- Se trata de un adjetivo que está vinculado a la cantidad. Este concepto, por su parte, hace referencia a una cuantía, una magnitud, una porción o un número de cosas.

Dependiente.- Que depende o está subordinado a algo.

Desinhibir.- Hacer que alguien pierda los prejuicios personales o sociales y se comporte de forma espontánea o natural

Discapacidad.- Condición bajo la cual ciertas personas presentan algunas deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente en la sociedad.

Discreción.- Cualidad de una persona que se caracteriza por su moderación, prudencia y sensatez.

Enfrentamiento.- Oposición entre dos personas porque compiten por una misma cosa o porque sus ideas, su actitud, etc. son incompatibles.

Estrategias.- Conjunto de acciones planificadas sistemáticamente en el tiempo que se llevan a cabo para lograr un determinado fin o misión

Genética.- Es el campo de la biología que busca comprender la herencia biológica que se transmite de generación en generación.

Hipótesis.- Es una idea que puede no ser verdadera, basada en información previa. Su valor reside en la capacidad para establecer más relaciones entre los hechos y explicar por qué se producen.

Hostilidad.- La cualidad de hostil, que indica una actitud provocativa y contraria, generalmente sin motivo alguno, hacia otro ser vivo.

Influencia.- Habilidad de ejercer poder (en cualquiera de sus formas) sobre alguien, de parte de una persona, un grupo o de un acontecimiento en particular.

Martha Rogers.- Es una de las teoristas que logró trascender por el valor y magnitud de su gran teoría logrando aportaciones importantes para el cuidado en enfermería. A través de su teoría Martha logró que la enfermería moderna tuviese una misión más amplia de los seres humanos con su entorno y de un modo extrasensorial.

Morbilidad.- Cantidad de individuos que son considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en un espacio y tiempo determinado. La morbilidad es un dato estadístico importante para comprender la evolución o retroceso de alguna enfermedad, las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

Morbi-mortalidad.- Es un concepto complejo que proviene de la ciencia médica y que combina dos subconceptos como la morbilidad y la mortalidad. Podemos comenzar explicando que la morbilidad es la presencia de un determinado tipo de enfermedad en una población. La mortalidad, a su vez, es la estadística sobre las muertes en una población también determinada. Así, juntando ambos subconceptos podemos entender que la idea de morbimortalidad, más específica, significa en otras palabras aquellas enfermedades causantes de la muerte en determinadas poblaciones, espacios y tiempos.

Pensamiento.- Actividad y creación de la mente; dicese de todo aquello que es traído a existencia mediante la actividad del intelecto.

Predisponer.- Prevenir o preparar el ánimo de las personas para que muestren determinada inclinación, en especial negativa.

Probabilidad.- Método por el cual se obtiene la frecuencia de un suceso determinado mediante la realización de un experimento aleatorio, del que se conocen todos los resultados posibles, bajo condiciones suficientemente estables.

Validación.- Acción y efecto de validar (convertir algo en válido, darle fuerza o firmeza).

Vulnerabilidad.- Es el grado en que las personas pueden ser susceptibles a las pérdidas, los daños, el sufrimiento y la muerte, en casos de desastre.

III. VARIABLES E HIPOTESIS

3.1. Variables de la Investigación.

V1: Factores psicosociales:

Valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de personas afectadas por una deficiencia o discapacidad. Se dice entonces que son los elementos que constituyen a un conjunto de relaciones que establece y determina lo negativo y positivo del individuo y condiciona o no el avance o retroceso de la vida.

V2: Consumo de alcohol:

Son las distintas formas de consumo del individuo de sustancias que grafica como uno se inicia y cuál es el curso del consumo. Pudiendo tal vez influir factores internos o externos a su persona.

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>“Factores psicosociales”</p> <p>VARIABLE 1</p>	<p>Valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de personas afectadas por una deficiencia o discapacidad. Se dice entonces que son los elementos que constituyen a un conjunto de relaciones que establece y determina lo negativo y positivo del individuo y condiciona o no el avance o retroceso de la vida.</p>	<p>Psicológicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La autoestima. ➤ Problemas psicológicos. ➤ El autocontrol 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nominal ➤ Nominal ➤ Nominal
		<p>Sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Las habilidades sociales. ➤ Las habilidades emocionales. ➤ Las habilidades de afrontamiento y enfrentamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nominal ➤ Nominal ➤ Nominal

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>“Consumo de alcohol”</p> <p>VARIABLE 2</p>	<p>Son las distintas formas de consumo del individuo de sustancias que grafica como uno se inicia y cuál es el curso del consumo. Pudiendo tal vez influir factores internos o externos a su persona.</p>	<p>Frecuencia y Cantidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Frecuencia de consumo de alcohol. ❖ Cantidad de consumo de alcohol. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nominal ❖ Nominal
		<p>Dependencia del Consumo de Alcohol</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dependencia de consumo de alcohol. ❖ Causas del abuso del consumo de alcohol. ❖ Abstinencia del consumo de alcohol. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nominal ❖ Nominal ❖ Nominal
		<p>Consumo Perjudicial de Consumo de Alcohol</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Consumo perjudicial de consumo de alcohol. ❖ Problemas y deterioro físico. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nominal ❖ Nominal

3.3. Hipótesis.

Ha: Los factores psicosociales predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013.

Ho: Los factores psicosociales no predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

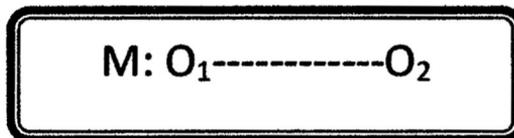
La investigación que se realizó se enmarco según el nivel de medición en el enfoque cuantitativo, por cuanto permitió medir y analizar estadísticamente las variables de estudio.

Según su nivel será no experimental porque se observó fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después ser analizados.

Según el grado de profundidad es de tipo descriptivo – correlacional, porque describió los hechos tal como se presentan, dando a su vez la relaciones entre dos variables y su correlación.

Según el período y secuencia del estudio; es de tipo transversal por lo que se estudió las variables en un tiempo y espacio determinado.

4.2. Diseño de investigación



Dónde:

M: Representa la muestra en la que realizamos el estudio.

O₁: Algunos factores asociados en estudiantes universitarios.

O₂: El consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

El diseño de investigación fue no experimental, como señaló Kerlinger (1979, p. 116). “La investigación no experimental o *expost-facto* es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones”. De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad.

4.3. Población y muestra

4.3.1 Población

El universo de estudio estuvo constituido por los estudiantes de las diferentes carreras profesionales de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013, siendo un total de 858 alumnos.

Por otro lado, luego de considerar los criterios de inclusión y exclusión, la población estuvo constituida por 366 estudiantes de las diferentes carreras profesionales de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013.

Muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo aplicando la fórmula para poblaciones finitas, estableciendo como nivel de confianza del 80% y un error relativo del 20%. Asimismo, la técnica de muestreo que se utilizó es no probabilística accidental porque se tomó los casos que se fueron presentando durante el tiempo que duró la recolección de datos.

La fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra es la siguiente:

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

Dónde:

N = 366 estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete 2013.

Z = 1.96 constante según el nivel de confianza del 80%.

p = 80% factores sociales que predispone, al consumo de alcohol en estudiantes universitarios

q = 20% factores sociales que no predisponen, al consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

E = 0.05% error de precisión.

Aplicando la fórmula que se indica se tiene.

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.8) (0.2) (366)}{(0.05)^2 (366-1) + (1.96)^2 (0.8) (0.2)} = \frac{(3.84) (58.56)}{(0.0025) (365) + (3.84) (0.16)}$$

$$n = \frac{224.87147.27}{1.5269}$$

n= 147

Proporcionalidad de muestra.

Como se contó con una población clasificada por carrera profesional, se aplicó el muestreo estratificado simple, donde se halló la muestra proporcionalmente, en la cual se obtuvo aplicando la siguiente fórmula:

$$\frac{N_h (n_o)}{N}$$

Carreras profesionales	Cantidad de estudiantes (N_h)	N_h/N	N_h/N (n_o)	%
Ingeniería ambiental y de recursos naturales	57	0.156	16.38	16.35
Ingeniería de sistemas e informática	63	0.172	18.06	18.07
Ingeniería pesquera y de alimentos	42	0.115	12.07	12.05
Contabilidad	76	0.208	21.84	21.80
Administración	56	0.153	16.06	16.07
Enfermería	72	0.197	20.68	20.66
Total	366	1.000	105	105

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que hayan tenido como mínimo un año de estudio en la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete.
- Estudiantes que continúen en la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete en el año 2014.

**Número de estudiantes universitarios, de la Universidad
Nacional del Callao – Sede Cañete 2013**

Carreras Profesionales	Cantidad de estudiantes	%
Ingeniera ambiental y de recursos naturales	57	15.57
Ingeniería de sistema e informática	63	17.21
Ingeniería pesquera y de alimentos	42	11.48
Contabilidad	76	20.77
Administración	56	15.30
Enfermería	72	19.67
Total	366	100%

Fuente: Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013.

4.3.2. Área de estudio

El estudio se realizó en la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete ubicada en el Coliseo “Lolo Fernández”, localizada en el distrito de San Vicente, provincia de Cañete departamento de Lima, en la Av. Mariscal Benavides s/n, frente a la Institución Educativa “Jesús de Nazaret”, Instituto Superior Tecnológico Sergio Bernales y la Universidad Particular Sergio Bernales.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información de datos la técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario ya validado que contienen la cedula de datos generales, temas de factores psicosociales, y de consumo de alcohol.

El instrumento se aplicó después de informar a los estudiantes sobre los objetivos, riesgos y beneficios del estudio para obtener la aceptación de su participación, a través del consentimiento informado.

Se estableció así mismo una comunicación bidireccional respetando la individualización de la persona, utilizando un lenguaje sencillo.

4.4.1. Instrumento

El instrumento de la investigación “Factores psicosociales que predisponen el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – sede Cañete” se aplicó en una sola encuesta la

cual consta de tres partes, con una duración de 45 minutos, siempre en el horario más conveniente para los integrantes. En la encuesta se abordara de temas relacionados a factores psicosociales que conllevan al consumo de alcohol, las cuales se desarrollaran de la siguiente manera:

CONTENIDO DEL TITULO:

1era. Parte: Cedula de Datos Generales

Consta de datos generales como: edad, género, facultad a la que pertenece, ocupación y estado civil.

2da. Parte:

Cuestionario de Factores psicosociales

Contiene ítems referidos a los factores psicosociales que predisponen el consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

1.-Psicológicos: Se consideran entonces las circunstancias físicas o psicológicas durante las cuales se privilegia el acto de beber.

- La autoestima.
- Problemas psicológicos.
- El autocontrol.

2.-Sociales: Los eventos circundantes a la vida cotidiana están entremezclados con el alcohol.

- Las habilidades sociales.
- Las habilidades emocionales.
- Las habilidades de afrontamiento y enfrentamiento.

Test de Audit

Contiene ítems referidos al consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

1.- Frecuencia y cantidad de consumo de alcohol.

- Frecuencia de consumo de alcohol.
- Cantidad de consumo de alcohol.

2.- Dependencia del consumo de alcohol.

- Dependencia de consumo de alcohol.
- Causas del abuso del consumo de alcohol.
- Abstinencia del consumo de alcohol.

3.- Consumo perjudicial del consumo del alcohol.

- Consumo perjudicial del consumo de alcohol.
- Problema y deterioro físico.

Para determinar los factores psicosociales se presenta la construcción y validación del Cuestionario de medición de Factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en jóvenes universitarios adaptado al tipo de estudio. Se estableció la validez de contenido, la validez de constructo mediante análisis factoriales y la fiabilidad del cuestionario.

Para determinar el consumo de alcohol se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, y describe cómo utilizarlo para identificar a las personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol. El AUDIT fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve.

4.4.2. Recolección de datos

Para la recolección de datos se realizaron los trámites respectivos en la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, que autorizó la aplicación del trabajo de investigación.

El instrumento se aplicó después de informar a los participantes sobre los objetivos, riesgos y beneficios del estudio para obtener la aceptación de su participación, a través del consentimiento informado.

Los datos se recolectaron a través de un cuestionario validado de acuerdo con los objetivos de la investigación, aplicados a los participantes que cumplan con los criterios de selección.

4.5. Procesamiento de recolección de datos

Una vez recolectado los datos, estos fueron procesados en una base de datos con la ayuda de una computadora Pentium IV utilizando el programa estadístico SPSS versión 18, y serán presentados en tablas de doble entrada, en las que se encontrarán la frecuencia y el porcentaje de las variables a analizar, permitiendo así el ordenamiento de la información en forma clara y sistemática, de manera que se podrá analizar en forma detallada garantizando la confiabilidad y certeza de los resultados de acuerdo a los objetivos de este estudio.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizarlos conforme a los objetivos planteados. Se utilizó a su vez la prueba de Hipótesis χ^2 . Para la presentación de los datos se utilizarán tablas estadísticas con porcentajes, incluyendo gráficos de barras simples

4.5.1. Consideraciones éticas y administrativas

En la presente investigación se respetó a la persona como un ser autónomo, único y libre, que tiene el derecho y la capacidad de tomar su propia decisión de participar en la investigación si él lo requiere; previa información brindada en forma necesaria del estudio a realizarse; el cual se evidenciara a través de la hoja de información y formulario del consentimiento informado a los estudiantes del octavo ciclo de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, garantizando la protección de su dignidad en todo momento. Los datos obtenidos no fueron utilizados en beneficio propio o de identidades privadas que de una u otra manera perjudiquen la integridad moral, psicológica y social de la población en estudio. Con la investigación se beneficiará a la población y a la sociedad brindándoles estrategias de tipo preventivo, informativo y educativo con respecto a los factores que conducen a consumir alcohol, con el fin de incrementar y asegurar un sistema eficaz para los estudiantes y la sociedad, reduciendo así en un futuro los problemas que conllevan al consumo de alcohol en estudiantes universitarios; al término de la investigación, los resultados fueron presentados a las autoridades a cargo de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, asegurando un sistema eficaz para los estudiantes y para la sociedad.

4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos.

El tratamiento estadístico de la información se realizó siguiendo el proceso siguiente:

- **Seriación:** Consistente en aplicar un número de serie, correlativo a cada encuentro y que nos permite tener un mejor tratamiento y control de los mismos.
- **Codificación:** Se elaborara un libro de código donde se asigna un código a cada ítem de respuesta con ello se logrará un mayor control del trabajo de tabulación.
- **Tabulación:** Aplicación de la técnica matemática de conteo, se tabulará extrayendo la información, ordenándola en cuadros simples y de doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.
- **Traficación:** Una vez tabulada la encuesta, procederemos a graficar los resultados en gráficas de barra, torta histogramas y otros.

Todo lo que servirá para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos. Una vez obtenidos los datos, se procederá a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así demostrar la validez o invalidez de estas. Al final se formularan las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada.

V. RESULTADOS

CUADRO N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-SEDE CAÑETE, 2013

DATOS GENERALES	n = 366	
	N°	%
Edad		
15 a 20	62	16.94%
20 a 25	235	64.21%
25 a 30	65	17.76%
30 a +	4	1.09%
Género		
Femenino	167	45.63%
Masculino	199	54.37%
Facultad		
Contabilidad	76	20.77%
Administración	56	15.30%
Ciencias de la Salud	72	19.67%
Ingeniería Ambiental	57	15.57%
Ingeniería de Alimentos	42	11.48%
Ingeniería de Sistema	63	17.21%
Ocupación		
Estudio	91	24.86%

Estudio y Trabajo	275	75.14%
Estado Civil		
Soltero	279	76.23%
Conviviente	65	17.76%
Casado	22	6.01%
Divorciado	0	0%
Con Quien Vive		
Mama/Papa	185	50.55%
Papa	27	7.38%
Mama	109	29.78%
Tío	9	2.46%
Otras	36	9.84%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En el cuadro N° 1 se muestra las características sociodemográficas de los participantes en el estudio. Apreciamos que el 64% de los estudiantes tiene en promedio de edad entre 20 a 25 años, mientras que solo el 1 % son de 30 años a más. Respecto al género, predominó el masculino con un 54.37%, así como el 20.77% fueron estudiantes de la facultad de ciencias contables, estos datos corresponden a los criterios establecidos en la selección de la muestra. Sin embargo se documentó además que el 75.14% de los estudiantes trabaja y estudia, en cuanto al estado marital el 76.23% no tiene pareja y respecto a con quien vive el estudiante el 50.55%, esta con sus dos padres.

CUADRO N° 02

FACTORES PSICOLÓGICOS QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

FACTORES PSICOLÓGICOS	ADECUADOS		INADECUADOS		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Alteraciones psicológicas	149	40.7%	217	59.3%	366	100%
Autoestima	201	54.9%	165	45.1%	366	100%
Habilidades de autocontrol	246	67.2%	120	32.8%	366	100%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En relación a los estudiantes universitarios encuestados, se obtuvo que el 54.9% y 67.2% de los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete presentan un adecuado factor psicológico de autoestima y habilidades de autocontrol, pudiendo deducir que la relación entre los estudiantes y su propia autoestima, es adecuada. Mientras que con las alteraciones psicológicas se observa que fueron inadecuadas con un 59.3%, por lo que podemos deducir que estos factores psicológicos no son adecuados para la formación, desarrollo y bienestar del estudiante.

CUADRO N° 03

FACTORES SOCIALES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

FACTORES SOCIALES	ADECUADOS		INADECUADOS		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Habilidades sociales	49	13.4%	317	86.6%	366	100%
Habilidades emocionales	123	33.6%	243	66.4%	366	100%
Habilidades de afrontamiento y enfrentamiento	131	35.8%	235	64.2%	366	100%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

De los estudiantes universitarios encuestados, se obtuvo que el 86.6%, 66.4% y 64.2% de los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete presentan una inadecuada habilidad social, habilidad emocional y habilidad de afrontamiento y enfrentamiento, por lo que podemos deducir que estos factores sociales no son adecuados para la formación, desarrollo y bienestar de los estudiantes.

CUADRO N° 04

CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

CONSUMO DE ALCOHOL	CONSUMO SIN RIESGO		CONSUMO DE RIESGO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Consumo	317	86.6%	49	13.4%	366	100%
Síntomas de Dependencia	299	81.7%	67	18.3%	366	100%
Consumo perjudicial	344	94.0%	22	6.0%	366	100%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En relación al consumo de alcohol en los estudiantes universitarios encuestados, el 13.4% presentó riesgo de consumo de alcohol, el 18.3% presentó síntomas de dependencia al consumo de alcohol y un 6% presentó consumo perjudicial en cuanto al consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, a lo que se deduce que existen estudiantes que tienden a la predisposición para depender del alcohol; a lo que podemos deducir que esta situación afectaría su formación, desarrollo y bienestar.

CUADRO N° 05
RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS Y EL CONSUMO
DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

FACTORES PSICOLÓGICOS	CONSUMO DE ALCOHOL				TOTAL		ESTADÍSTICOS DE PRUEBA
	Consumo sin riesgo		Consumo de riesgo		N°	%	
	N°	%	N°	%			N°
Adecuados	143	39,1%	3	0,8%	146	39,9%	p = 0.025
Inadecuados	182	49,7%	38	10,4%	220	60,1%	Xi ² = 0.490
TOTAL	325	88,8%	41	11,2%	366	100,0%	V de Cramer = 0.902

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En relación a los estudiantes universitarios se encontró que, del total de estudiantes encuestados, el 0.8% presento factores adecuados al consumo de riesgo del alcohol, con un 10.4% de forma inadecuada, obteniendo así un total de 11.2% de los estudiantes que presentan riesgo al consumir alcohol. Por otra parte se presenta un total de 88% de estudiantes que no presentan riesgo ante los factores psicológicos al consumir alcohol de los cuales el 39.1% son de forma adecuada y el 49.7% de forma inadecuada.

CUADRO N° 06

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

FACTORES SOCIALES	CONSUMO DE ALCOHOL				TOTAL		ESTADÍSTICOS DE PRUEBA
	Consumo sin riesgo		Consumo de riesgo		N°	%	
	N°	%	N°	%			N°
Adecuados	166	45.4 %	5	1.4%	171	46.7%	p = 0.023
Inadecuados	159	43.4 %	36	9.8%	195	53.3%	
TOTAL	325	88.8 %	41	11.2 %	366	100.0 %	V de Cramer = 0.224

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En relación a los estudiantes universitarios se encontró que, del total de estudiantes encuestados el 1.4% presento factores sociales adecuados al consumo de alcohol, mientras que el 9.8% presento factores inadecuados al consumo de alcohol, obteniendo un total de 11.2% de los estudiantes que presenta riesgo al momento de consumir alcohol. Por otra parte se presentó un total de 88.8% de estudiantes que no presentan riesgo ante los factores sociales al consumir alcohol de los cuales el 45.4% son de forma adecuada y el 43.4% de forma inadecuada.

CUADRO N° 07

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOSOCIALES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - SEDE CAÑETE, 2013

FACTORES PSICOSOCIALES	CONSUMO DE ALCOHOL				TOTAL		ESTADÍSTICOS DE PRUEBA
	Consumo sin riesgo		Consumo de riesgo		N°	%	
	N°	%	N°	%			N°
Adecuados	155	42.3%	8	2.2%	163	44.5%	$p = 0.031$
Inadecuados	170	46.4%	33	9.0%	203	55.5%	$\chi^2 = 4.561$
TOTAL	325	88.8%	41	11.2%	366	100.0%	R de Pearson = -0.812
							V de Cramer = 0.786

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete, Diciembre 2013

En cuanto a la relación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol, se encontró que del total de estudiantes encuestados, el 2.2% presento factores psicosociales adecuados al consumo de riesgo de alcohol, mientras que el 9.0% presento factores inadecuados al consumo de alcohol, obteniendo un total de 11.2% de los estudiantes que presentan riesgo al momento de consumir alcohol. Por otra parte se presentó un total de 88.8% de estudiantes que no presentan riesgo ante los factores psicosociales al consumir alcohol de los cuales el 42.3% son de forma adecuada y el 46.4% de forma inadecuada.

VI. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

La influencia del alcohol es un problema social desde hace mucho tiempo, que ha permanecido como un factor problemático en nuestra sociedad afectando a unos 320.000 jóvenes de entre 15 y 29 años de edad en el año 2011, sin distinción de raza, sexo, edad y condición económica, obteniendo a nivel nacional las zonas más afectadas como son Callao, Cuzco, Lima, Junín, Arequipa, La Libertad y Tacna. El director de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSA) opina que la situación es preocupante ya que se reportan casos donde el entorno social y la falta de afecto de los padres afectan al consumo de alcohol y otras drogas; por consiguiente en la Provincia de Cañete se reportan grandes cantidades de consumo de alcohol debido a la alta prevalencia de fabricación de esta sustancia por ser zona vitivinícola, así mismo se manifestó que el consumo alcohol en los estudiantes de la Universidad del Callao – Sede Cañete es fuera de la institución, después de las horas de clases, con más frecuencia los fines de semana, incluso en entrevistas que logramos obtener con terceras personas donde estas manifestaron que en algunos eventos se ha evidenciado consumo de alcohol dentro de la misma institución celebrando distintas festividades; es por ello que debido a estos problemas que repercuten en nuestra institución y en la sociedad decidimos identificar la problemática tratando de resolverla de manera continua y estableciendo el factor causante del problema el por qué los estudiantes consumían indebidamente alcohol generándose una dependencia a ello, para lo cual se impartió posibles factores determinantes de los cuales fueron los factores psicosociales sub divididos en dos partes factores psicológico y factores sociales, así como también al consumo de alcohol, obteniendo resultados de los cuales se estableció el factor predisponente al consumo de alcohol. En esta investigación los resultados nos ha permitido obtener un instrumento válido y confiable para medir los

factores psicosociales que predisponen el consumo de alcohol en los estudiantes de la universidad nacional del callao – sede cañete en el año 2013, constituyendo un instrumento validado y fiable, para ser utilizado en investigaciones futuras evaluando la relación que hay entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol, con la finalidad de mejorar el factor involucrado ya que solo se podrá lograr si es que se tiene definido el causante de que el estudiante consuma alcohol; el trabajo de investigación se consiguió luego de seguir un procedimiento estadístico riguroso, logrando la validez del contenido con los jueces expertos en el tema, la confiabilidad de cada uno de los factores se obtuvo a través de la V de CRAMER, que mide la intensidad de la asociación entre las variables, las barras obtenidas se elaboraron de acuerdo a la puntuación de los resultados plasmados en los cuadros de resumen.

Los resultados obtenidos en la investigación acerca de los factores psicológicos que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes se obtuvo que el 59.3% de las alteraciones psicológicas en los estudiantes son inadecuadas, mientras que el 54.9% y 67.2% presentan una adecuada autoestima y habilidades de autocontrol; así mismo en los factores sociales que predisponen el consumo de alcohol en estudiantes el 86.6%, 66.4% y 64.2% presentan una inadecuada habilidad social, emocional, de afrontamiento y enfrentamiento por lo que se deduce que este factor si predispone ante la dependencia del consumo de alcohol; así mismo el consumo de alcohol en estudiantes el 13.4% presento consumo de alcohol, el 18.3% presento síntomas a la dependencia de generar consumo de alcohol y el 6.0% presento un consumo perjudicial al alcohol, lo que se deduce que si existe predisposición del estudiante al consumir constantemente alcohol. Sin embargo en el cuadro de relación entre los factores psicológicos y el consumo de alcohol en los estudiantes obtuvimos como resultado que el chi cuadrado (χ^2) es igual a 0.490 la cual fue menor

al tabulado (3.8415), obteniendo un valor p igual a 0.025 menor a 0.05, además de obtener el valor de V de Cramer la cual es igual a 0.902 lo que indica que existe una predisposición entre las variables en mención, esto quiere decir que los factores psicológicos son de riesgo al consumir alcohol en los estudiantes y generar una dependencia al consumo de alcohol, tal como lo demuestra en estudios anteriormente realizados como: Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería civil en el año 2011, en donde se estableció que las bebidas alcohólicas fueron la necesidad física, las emociones agradables y desagradables, la presión social y el conflicto con otros; en lo concerniente a la relación que existe entre los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes obtuvimos como resultado que el chi cuadrado (χ^2) es igual a 4.582 la cual fue mayor al ser tabulado (3.8415), obteniendo un valor p igual a 0.023 menor de 0.05, además de obtener el valor de V de Cramer la cual es igual a 0.224 lo que indica que si existe predisposición entre los factores sociales y el consumo de alcohol en un alto porcentaje, la cual hay un riesgo al generar dependencia al consumo de alcohol, tal como lo demuestra en estudios anteriormente realizados como: Factores sociales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la región de Murcia en el año 2012, en donde se estableció que el consumo de alcohol en chicos y chicas, aumenta con el curso escolar, así como con el salir con amigos por la noche (OR: 1,6; IC95%: 1,4-1,9 y OR: 1,4; IC95%: 1,2-1,7) y con fumar tabaco (OR: 7,9; IC95%: 5-12,5 y OR: 9; IC95%: 6-13,5); asimismo en la relación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes obtuvimos como resultado que el chi cuadrado (χ^2) es igual a 4.561, la cual fue mayor al ser tabulado (3.8415), con la R de Pearson igual a -0.812, obteniendo un valor p igual a 0.031 menor al de 0.05, además de obtener el valor de V de Cramer la cual es igual a 0.786 lo que indica que existe predisposición entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol, la cual existe un riesgo al

generar dependencia al consumo de alcohol, tal como lo muestra en estudios anteriormente realizado como: Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria en el año 2008, donde prima un riesgo de consumo moderado en el 83.8% de los universitarios y los factores asociados al consumo son los estados emocionales, los momentos agradables y la presión del grupo, así como también podemos deducir en el estudios realizado en el Perú como: Descripción de la problemática del alcoholismo en los usuarios de las cantinas de la zona sur del barrio San Sebastián – provincia y departamento de Cajamarca durante el mes de Octubre en el año 2009, donde concluye que el alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones, la gravedad donde la gravedad enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico.

Es así que en los estudios realizados anteriormente determinan cierta diferencia debido al grado del problema que puede emerger, encontrándose en tiempos y lugares diferentes debido a que no son propios de la localidad y en algunos casos fuera del país debido a la circunstancia en la que se encuentra el individuo, por consiguiente dicha investigación es de suma importancia ya que refleja el factor predisponente al consumo de alcohol en estudiantes universitarios por medio de la relación entre ambos, a su vez que se da a conocer el factor más resaltante para poder ser estudiado, por lo consiguiente se determinó que el factor social involucra al consumo de alcohol en los estudiantes, permitiendo el logro de los objetivos establecidos y de la hipótesis planteada en la investigación Factores Psicosociales que predisponen el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013.

VII CONCLUSIONES

- 1.- Los factores psicosociales si predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la universidad nacional del callao – sede cañete, siendo el factor social el más predecible, ya que indica una asociación directa entre las variables, por lo que se considera una relación positiva para generar dependencia al consumo de alcohol en los estudiantes.
- 2.- En relación a los factores psicológicos y el consumo de alcohol existe predisposición al consumo de alcohol en estudiantes de la universidad nacional del callao – sede cañete, siendo el más predecible las alteraciones psicológicas, por lo que se considera una relación positiva para generar dependencia al consumo de alcohol en los estudiantes, deduciendo que no son las más adecuadas para el bienestar y desarrollo del estudiante.
- 3.- Así mismo en los factores sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, indica que existe una asociación directa entre las variables ya que el valor de chi cuadrado igual 4.582 siendo mayor al tabulado, obteniendo un valor p igual a 0.023 por lo que se considera una relación positiva para generar dependencia al consumo de alcohol; obteniendo como factores inadecuados en las habilidades sociales con un 86.6%, habilidades emocionales con un 66.4% y en las habilidades de afrontamiento y enfrentamiento con un 64.2%.
- 4.- En relación al consumo de alcohol de riesgo y consumo de alcohol sin riesgo, se identificó que si existe predisposición para el consumo de alcohol sin riesgo para los estudiantes, a lo que se deduce que existe un

consumo de riesgo en menor porcentaje para los factores psicosociales, a lo que se deduce que no son las más adecuadas para el bienestar y desarrollo del estudiante.

VIII. RECOMENDACIONES

- 1.- Promover estrategias de prevención contra el consumo de alcohol, con el objetivo de disminuir la ingesta excesiva de alcohol involucrando a la población en general sin distinción de edades ya que conduce a un problema social de gran aspecto a nivel nacional y mundial debido a su accesibilidad inmediata en diferentes lugares, es así como se requiere el consumo responsable para esta sustancia, brindando información a la sociedad sobre este problema que involucra a toda la población en general, a través de diversas autoridades a cargo de la universidad nacional del callao sede cañete, comunidad y asociaciones privadas para la mayor factibilidad frente este problema.
- 2.- Organizar diversas actividades de ocio que conlleve al estudiante universitario de participar en grupos que puedan ayudar y controlar el estado emocional, conectándose con su espiritualidad ya que le ayudara a sentirse mejor y ver los problemas con optimismo aceptando los retos que tiene en un futuro, a la vez fomentar actividades para los estudiantes y para los padres con actitudes saludables buscando el apoyo personal entre ambos.
- 3.- Concientizar a la población en general con publicidades en diferentes medios de comunicación, formando medidas preventivas a través de la edición y distribución de materiales educativos y socioculturales sobre las causas, consecuencias y daños que conduce el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios, para que contribuyan a mantenerlos informados, ya que existe una amplia accesibilidad y comercialidad de esta sustancia involucrando a la sociedad sin distinción de edades, perjudicando a toda la sociedad en general.

4.- Fortalecer los valores de los estudiantes universitarios ya que es muy importante conocer y reconocer las actitudes que se va tomando de acuerdo a las circunstancias y problemas en la que se encuentra el individuo que conlleva a consumir diversas sustancias la cual es el alcohol así mismo reconocer el estado emocional y afectivo, es por ello que se recomienda brindar charlas educativas a los padres para conocer el problema que puede conllevar las alteraciones psicológicas.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 11.- **MARCELA ALBARRACIN ORDOÑEZ, LILIANA MUÑOZ ORTEGA. Factores Asociados al Consumo de Alcohol en Estudiantes de los dos Primeros Años de la Carrera Universitaria.** Tesis para psicología. Bogota. Pontificia Universidad Javeriana. Febrero 2008.
- 12.- **JORGE MOYA, LAURA MEZQUITA, ANA VIRUELA, MARTHA VIÑAS, PATRICIA ESCRIVA, ELENA VILLA. Factores Psicosociales relacionados con el consumo de alcohol excesivo en la adolescencia: un estudio longitudinal – prospectivo.** Universita Jaume. En el año 2009.
- 13.- **ANTONIO JAVIER CHAMORRO FERNANDEZ. Estudio Cuasi – Experimental Sobre el Consumo de Alcohol y los Efectos Asociados al Mismo.** Tesis grado doctorado. Salamanca. Universidad de Salamanca. 2010.
- 14.- **ADA BERTA CRUZ DIAS, YADIRA DEL CARMEN LUNA RAMIREZ, MARIA YOLANDA MENDEZ BERNAL. Factores Asociados al Consumo de Alcohol en Estudiantes de Ingeniería Civil.** Tesis licenciatura en enfermería. San Luis Potosí. Universidad Autónoma de San Luis Potosi.2011.
- 15.- **MIRIAM MOÑINO GARCIA. Factores Relacionados con el Consumo de Alcohol en Adolescentes de la Región de Murcia.** Tesis doctoral. Murcia. Universidad de Murcia. 2012.

- 16.- **MARIBEL AVILA MEDINA. Factores Personales y Psicosociales de los Adolescentes en el Consumo de Alcohol.** Tesis doctoral en enfermería. México. Universidad de Alicante. 2012.
- 17.- **DIANA CICUA, MARGARET MENDEZ, LILIANA MUÑOZ. Factores en el Consumo de Alcohol.** Tesis para psicología. Colombia. Pontificia Universidad Javeriana. Agosto 2008.
- 18.- **LEIVA SANCHEZ EDWIN OMAR. Descripción de la Problemática del Alcoholismo en los Usuarios de las Cantinas de la Zona Sur del Barrio San Sebastián – Provincia y Departamento de Cajamarca Durante el mes de Octubre.** Tesis para el curso de Enfermería en la Atención del Adulto y Anciano IV. Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca. En el año 2009.
- 19.- **LORENZO MICAELA, CAJALEON BETTY, GUTIERREZ ERICSON.** Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima – Perú. Tesis para una revista peruana de epidemiología. Sociedad peruana de epidemiología. Setiembre – Diciembre del 2012.

PAGINA WEB

- 1.- **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Alcohol.** Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>. Artículo web. Consultada en el 2013.

- 2.- CECOPROS. Alcoholismo: La muerte en una copa. Disponible en: http://www.cecopros.org/index.php?option=com_content&view=article&id=5363:alcoholismo-en-el-peru&catid=285:centro-de-informaciones-notas-centrales&Itemid=375. Artículo web. Consultada viernes 11 de noviembre del 2011.

- 3.- WILLIAM CABANILLAS. Breve panorama de la problemática del consumo de alcohol en el Perú. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/item/21594/breve-panorama-de-la-problematica-del-consumo-de-alcohol-en-el-peru>. Artículo web. Consultada el 09 de abril del 2013.

- 4.- FANNY CISNEROS G. Teorías y modelos de enfermería. disponible en: <http://biblioms.dyndns.org/Libros/Enfermeria/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>. Artículo web. Consultada en el 2005.

- 5.- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Alcohol. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>. Artículo web. Consultada en el 2013.

- 6.- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. Encuesta nacional de salud 2011 – 2012. Disponible en: <http://www.ine.es/prensa/np770.pdf>. Artículo web. Consultada el 14 de Marzo del 2013.

- 7.- WILLIAM CABANILLAS. Breve panorama de la problemática del consumo de alcohol en el Perú. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/item/21594/breve-panorama-de-la-problematica-del-consumo-de-alcohol-en-el-peru>. Artículo web. Consultada el 09 de abril del 2013.

- 8.- LA REPUBLICA. Un tercio de la población peruana consume alcohol en exceso. Disponible en: <http://www.larepublica.pe/08-06-2013/un-tercio-de-la-poblacion-peruana-consume-alcohol-en-exceso>. Artículo web. consultada 8 de junio del 2013.
- 9.- ANONIMO. **Alcoholismo en el Perú** (en línea) 17 de Noviembre de 2007(Fecha de acceso 2013); Disponible en: <http://www.slideshare.net/guest5aad69/alcoholismo-en-el-peru>. Artículo web. Consultada el 17 de Noviembre del 2007.
- 10.- PAOLA GIMENEZ, PEDRO IBARRA, MARIELA MARTIN, LIDIA ROCUANT, SILVINA ROSALES. **Modelo Conceptual Martha Rogers**. Disponible en: <http://tpfite1.blogspot.com/>. Artículo web. Consultada en el 2010.
- 20.- ISABEL CRISTINA SALAZAR TORRES, MARIA TERESA VARELA AREVALO, JOSE RAFAEL TOVAR CUEVAS, DELCY ELENA CACERES DE RODRIGUEZ. **Construcción y Validación de un Cuestionario de Factores de Riesgo y de Protección para el Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios**. Disponible en: <http://regweb.ucatolica.edu.co/publicaciones/psicologia/ACTA/v9n2/articulosrevista/ActaN9v2Art2.pdf>. Artículo web. Consultada en el 2006.
- 21.-INDEPENDIENTES. **Factores Sociales que Inducen al Consumo de Alcohol en Jóvenes**. Disponible en: <http://independientesdigital.wordpress.com/2012/06/23/factores-sociales-que-inducen-al-consumo-de-alcohol-en-jovenes/>. Artículo web. Consultada en el 2012.

- 22.-ANONIMO. **Autocontrol (habilidad).** Disponible en:
[http://es.wikipedia.org/wiki/Autocontrol \(habilidad\).](http://es.wikipedia.org/wiki/Autocontrol_(habilidad)) Articulo web.
Consultada 16 de septiembre del 2013.
- 23.-JAVIER AIZPIRI ARIAS, ANTONIO BARBADO ALONSO, FERNANDO CONCALVES ESTELLA, JUAN JOSE RODRIGUEZ SENDIN. **Guía de Buena Práctica Clínica en Uso y Abuso del Alcohol.** Madrid. Editorial: international Marketing & Communication, S.A. (IM&C). 2006.
24. - POREDUCALIMANIA. **Habilidades de Afrontamiento.** Disponible en:
[http://es.scribd.com/doc/3476924/TEMA-9-Habilidades-de-afrontamiento.](http://es.scribd.com/doc/3476924/TEMA-9-Habilidades-de-afrontamiento) Articulo web. Consultada en el 2013.
- 25.-SALUDALIA. **Alcohol y jóvenes.** Disponible en:
[http://www.saludalia.com/vivir-sano/alcohol-y-jovenes.](http://www.saludalia.com/vivir-sano/alcohol-y-jovenes) Articulo web.
Consultada en el 2013.
- 26.- INFODROGAS. **Alcohol.** Disponible en: <http://www.infodrogas.org/infodrogas/alcohol?start=3> . Articulo web. Consultada en el 2014.
- 27.- FUNDACION POR UN MUNDO SIN DROGAS. **La verdad sobre el alcohol.** Disponible en:
<http://es.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol/what-is-alcohol-dependence.html> . Articulo web. Consultada en el 2014.
- 28.- DEBRA WOOD, RN. **Abuso del alcohol y alcoholismo.** Disponible en:
<http://www.med.nyu.edu/content?ChunkID=103831> . Articulo web.
Consultada en Marzo del 2013.

- 29.- DRUGS. Alcoholismo y síndrome de abstinencia. Disponible en: http://www.drugs.com/cg_esp/alcoholismo-y-s%C3%ADndrome-de-abstinencia.html . Artículo web. Consultada en el 2014.
- 30.- MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES Y DE IGUALDAD. Cambios en el patrón de consumo juvenil de alcohol. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/campañas/campanas07/alcoholmenores5.htm>. Artículo web. Consultada en el 2007.
- 31.- PSICOLOGIA. Consecuencias por un consumo prolongado de alcohol. Disponible en: <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/consecuencias.htm> . Artículo web. Consultada en el 2009.
- 32.- ICAP. Factores determinantes del consumo de alcohol. Disponible en: <http://www.icap.org/LinkClick.aspx?fileticket=AG3p0J34i0E%3D&tabid=101>. Artículo web. Consultada en el año 2009.

ANEXOS

1.- MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES PSICOSOCIALES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO SEDE CAÑETE - 2013”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA	POBLACION																
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao- sede Cañete 2013?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿En qué medida los factores psicológicos predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao- sede Cañete 2013?</p> <p>¿En qué medida los factores sociales predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao- sede Cañete 2013?</p> <p>¿En qué medida identificamos el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao- sede Cañete 2013?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete - 2013</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar los factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Calla - Sede Cañete</p> <p>Identificar los factores psicológicos que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete</p> <p>Identificar los factores sociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete</p> <p>Identificar la relación entre el consumo de riesgo y el consumo sin riesgo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete - 2013.</p>	<p>HIPOTESIS Los factores psicosociales predisponen al consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete serán: Familiares, Sociales, Psicológicos.</p> <p>HIPOTESIS Los factores psicosociales no predisponen al consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao - Sede Cañete serán: Familiares, Sociales, Psicológicos.</p>	<p>TIPO La investigación se enmarcará en el enfoque cuantitativo, por cuanto permitirá medir y analizar las variables de estudio. Según el grado de profundidad será de tipo descriptivo, porque describirá los hechos, a su vez será correlacional, ya que estudiará las relaciones entre dos variables. Según el período y secuencia del estudio; será de tipo transversal por lo que se estudiará en un tiempo determinado.</p> <p>VARIABLES DE ESTUDIO. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio será de tipo prospectivo. Según el período y secuencia del estudio; será de tipo transversal por lo que se estudiará las variables en un tiempo y espacio determinado Diseño de investigación Donde: M: Representa la muestra en la que realizamos el estudio.</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>M: O₁-----O₂</p> </div> <p>O₁: Factores psicosociales en estudiantes universitarios. O₂: El consumo de alcohol</p>	<p>La población estará constituida por 366 estudiantes de las diferentes carreras profesionales de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete 2013 – B.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Carreras Profesionales</th> <th style="width: 40%;">Cantidad de estudiantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingeniería ambiental y de recursos naturales</td> <td style="text-align: center;">57</td> </tr> <tr> <td>Ingeniería de sistema e informática</td> <td style="text-align: center;">63</td> </tr> <tr> <td>Ingeniería pesquera y de alimentos</td> <td style="text-align: center;">42</td> </tr> <tr> <td>Contabilidad</td> <td style="text-align: center;">76</td> </tr> <tr> <td>Administración</td> <td style="text-align: center;">56</td> </tr> <tr> <td>Enfermería</td> <td style="text-align: center;">72</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: center;">366</td> </tr> </tbody> </table>	Carreras Profesionales	Cantidad de estudiantes	Ingeniería ambiental y de recursos naturales	57	Ingeniería de sistema e informática	63	Ingeniería pesquera y de alimentos	42	Contabilidad	76	Administración	56	Enfermería	72	Total	366
Carreras Profesionales	Cantidad de estudiantes																			
Ingeniería ambiental y de recursos naturales	57																			
Ingeniería de sistema e informática	63																			
Ingeniería pesquera y de alimentos	42																			
Contabilidad	76																			
Administración	56																			
Enfermería	72																			
Total	366																			

7.- ¿Con quien vives?

Con mamá y papá

Solo con papá

Solo con mamá

Con tu tío

Con otra persona _____

8.- Señale la frecuencia con la que usted suele consumir alcohol:

- Diario ()
- Semanal ()
- Mensual ()
- Anual ()
- No tomo ()

9.- De los siguientes lugares señale aquel (los) lugar (es) en el (los) cual (es) usted consume alcohol con mayor frecuencia:

- Tienda ()
- Bares ()
- Discoteca ()
- Casa de amiga/o ()
- Casa propia ()

3.- CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE ALCOHOL

Este cuestionario tiene como finalidad detectar el factor que predispone al consumo de alcohol, el cual fue desarrollado en Colombia, evalúa las alteraciones psicológicas, autoestima, habilidades de autocontrol, habilidades sociales, habilidades emocionales y habilidades de afrontamiento y enfrentamiento; consta de 20 preguntas las cuales están impartidas de la siguiente manera: las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 evalúan las alteraciones psicológicas, las preguntas 7, 8, 9, 10 y 11 evalúan la autoestima, las preguntas 12, 13 y 14 evalúan las habilidades de autocontrol, las preguntas 15, 16 y 17 evalúan las habilidades sociales, la pregunta 18 evalúa las habilidades emocionales y las preguntas 19 y 20 evalúan las habilidades de enfrentamiento y enfrentamiento, las cuales están impartidas dando un valor única a cada una de ellas en donde 0= nunca, 1= rara vez, 2= a veces, 3= casi siempre y 4= siempre. Para las pruebas estadísticas obtenidas estas respuestas fueron divididas en dos partes las adecuadas que comprendía del 0 al 1 y las inadecuadas que comprendían del 2 al 4.

FACTORES	FACTORES PSICOSOCIALES	ADECUADAS		INADECUADAS		
		0 (Nunca)	1 (Rara vez)	2 (A veces)	3 (Casi siempre)	4 (Siempre)
ALTERACIONES PSICOLOGICAS	1. Constantemente me siento aburrido	0	1	2	3	4
	2. Paso fácilmente de la tristeza a la alegría o al revés	0	1	2	3	4
	3. Me relajo	0	1	2	3	4
	4. Me siento muy afectado por mis problemas	0	1	2	3	4
	5. Me preocupo en exceso	0	1	2	3	4
	6. Alguien de mi familia ha tenido problemas emocionales (por ejemplo: depresión, ansiedad)	0	1	2	3	4
AUTOESTIMA	7. Tengo fe en un poder más grande que yo	0	1	2	3	4
	8. Me siento satisfecho con mis amistades	0	1	2	3	4
	9. Mis amigos me ayudan a enfrentar mis problemas	0	1	2	3	4
	10. Cuento con alguien para hablar si lo necesito	0	1	2	3	4
	11. Le agrado a otras personas de mi edad	0	1	2	3	4
HABILIDADES DE AUTOCONTROL	12. Mis amigos incluyen trago, en las actividades que realizamos	0	1	2	3	4
	13. Siento la necesidad de consumir alcohol cuando estoy en un bar, discoteca u otro sitio de ambiente	0	1	2	3	4
	14. Mi primera opción para una salida con mis amigos es un sitio donde pueda tomar.	0	1	2	3	4
HABILIDADES SOCIALES	15. Me siento molesto cuando las cosas no salen a mi manera	0	1	2	3	4
	16. Prefiero ceder para evitar problemas con otras personas	0	1	2	3	4
	17. Cuando se bebe en exceso se hace el ridículo	0	1	2	3	4
HABILIDADES EMOCIONALES	18. Siento que no tengo suficientes amigos	0	1	2	3	4
HABILIDADES DE ENFRENTAMIENTO Y AFRONTAMIENTO	19. Me gusta experimentar nuevas sensaciones	0	1	2	3	4
	20. Mis padres no tienen una buena relación	0	1	2	3	4

4.- CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS POR USO DE ALCOHOL (AUDIT)

Este cuestionario tiene como finalidad conocer la forma de consumo de alcohol, el cual fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como método simple de examinar el consumo de alcohol, evalúa el consumo que ocasiona el consumo de alcohol, ayuda a identificar el consumo de riesgo y perjudicial del alcohol, consta de 10 preguntas las cuales están impartidas de la siguiente manera: las preguntas 1,2 y 3 evalúan la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, las preguntas 4, 5 y 6 evalúan la posibilidad que haya dependencia de consumir alcohol, las preguntas 7, 8, 9 y 10 se refieren al consumo perjudicial de alcohol, los cuales tienen como patrón de respuesta de 0 a 4, las cuales están impartidas con valores diferentes, en la primera pregunta los valores equivalentes son: 0=Nunca, 1=una vez al mes, 2= dos o cuatro veces al mes, 3= dos o tres veces por semana, 4= cuatro o más veces por semana; para la pregunta dos los valores equivalentes son: 0= una o dos copas, 1= 3 o 4 copas, 2= cinco o seis copas, 3= siete a nueve copas, 4= diario o casi diario; para las preguntas tres, cuatro, cinco , seis, siete y ocho los valores equivalentes son: 0= nunca, 1= menos de una vez al mes, 2= mensualmente, 3= semanalmente, 4= diario o casi diario; para las preguntas nueve y diez los valores equivalentes son: 0 = no, 2= si pero no en el último año, 4= si en el último año. Para las pruebas estadísticas obtenidas estas respuestas fueron divididas en dos partes las adecuadas que comprendía del 0 al 1 y las inadecuadas que comprendían del 2 al 4.

CONSUMO	TEST DE AUDIT	ADECUADOS		INADECUADOS		
FRECUENCIA Y CANTIDAD DEL CONSUMO DE ALCOHOL	1.- ¿Qué tan frecuente ingiere bebidas alcohólicas?	0 = Nunca	1 = Una vez al mes o menos	2 = Dos o cuatro veces al mes	3 = Dos o tres veces por semana	4 = Cuatro o más veces por semana
	2.- ¿Cuántas copas se toman en un día típico de los que bebe?	0 = 1 o 2	1 = 3 o 4	2 = 5 o 6	3 = 7 a 9	4 = 10 o mas
	3.- ¿Qué tan frecuente toma 6 o más copas en la misma ocasión?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL	4.- Durante el último año ¿le ocurrió que no pudo para de beber una vez que había empezado?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
	5.- Durante el último año, ¿Qué tan frecuente dejo de hacer algo que debería haber hecho por beber?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
	6.- Durante el último año, ¿Qué tan frecuentemente bebió en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
CONSUMO PERJUDICIAL DEL ALCOHOL	7.- Durante el último año, ¿Qué tan frecuente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
	8.- Durante el último año, ¿qué tan frecuente olvido algo de los que había pasado cuando estuvo bebiendo?	0 = Nunca	1 = Menos de una vez al mes	2 = Mensualmente	3 = Semanalmente	4 = Diario o casi diario
	9.- ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?	0 = No		2 = Si, pero no en el último año		4 = Si, en el último año
	10.- ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que baje?	0 = No		2 = Si, pero no en el último año		4 = Si, en el último año

5.- CONSIDERACIONES ETICAS Y ADMINISTRATIVAS

En la presente investigación se respetó a la persona como un ser autónomo, único y libre, que tiene el derecho y la capacidad de tomar la propia decisión de participar en la investigación; previa información brindada en forma necesaria del estudio a realizarse; el cual se evidencio a través de la hoja de información y formulario del consentimiento informado a los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete, garantizando la protección de su dignidad. Los datos obtenidos no fueron utilizados en beneficio propio o de identidades privadas que de una u otra manera perjudiquen la integridad moral, psicológica y social de la población en estudio. Con la investigación se beneficiará a la población de estudio y a la sociedad en común brindándoles información, el estudio de investigación dará a conocer los factores psicosociales y el consumo de alcohol que presentan los estudiantes universitarios, con el fin de incrementar posibles soluciones a través de estrategias y/o actividades que puedan ser desempeñadas por el profesional de enfermería, conjuntamente con la sociedad y personas involucradas en la ayuda de estos. Al término de la investigación, los resultados se presentaran a la universidad y a las personas capacitadas, así como también se informara a la población, sobre los resultados obtenidos y las sugerencias que se formulen para disminuir el problema.

6.- DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____;
expreso mi consentimiento y aclaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto. Por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio de investigación, "Factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao – Sede Cañete", hasta que decida lo contrario. También he sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los siguientes extremos que afectan a los datos personales que se contienen en este consentimiento y en la ficha o expediente que se abra para la investigación, a la vez tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad y profundidad, donde además se me explicó que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo. Estos datos serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad y a la vigente normativa de protección de datos, sobre estos me asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar mediante solicitud ante los investigadores responsables en la dirección de contacto que figura en este documento. Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos. Recibiré una copia de este consentimiento para guardarlo y poder consultarlo en el futuro.
Nombre del alumno participante

Firma 
Índice derecho

INVESTIGADORES:

Cuzcano Mendoza Natali Julliana
DNI: 71576842

Firma 
Índice derecho

Espichan Guzmán Sandy Yosely
DNI: 46494160

Firma 
Índice derecho

Vicente Huamán Víctor Hugo
DNI: 46853631

Firma 
Índice derecho

7.- EVALUACIÓN DE EXPERTOS
CUESTIONARIO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE JUECES DE
EXPERTOS

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACION / SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?			
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de la investigación?			
3	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?			
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con la/s variable/s en estudio?			
5	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?			
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?			
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de los datos?			
8	¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminaría algún ítem?			
9	¿En el instrumento de recolección de datos Ud. agregaría algún ítem?			
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?			

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

**8.- CUESTIONARIO DE VALIDACION
VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

JUICIOS DE EXPERTOS											
ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	VALOR P*
1	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,021
2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
5	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,021
6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
8	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,021
9	0.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,021
10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,002
11	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	,021

t = 0,000

NOTA:

0: Respuestas desfavorable a la validez de contenido.

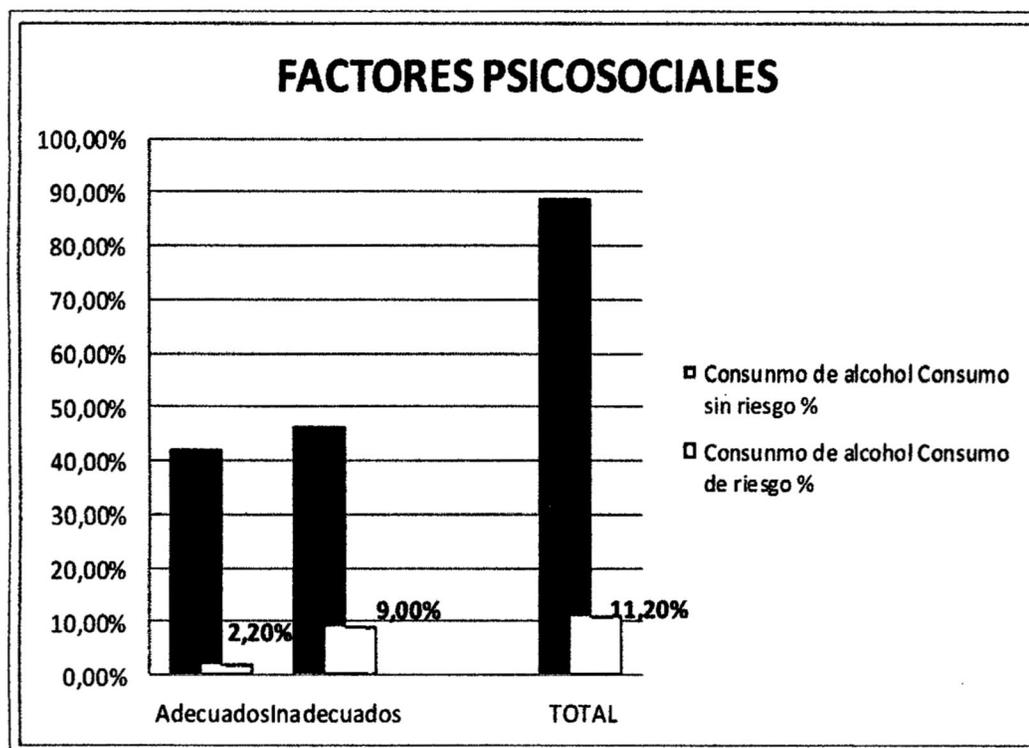
1: respuestas favorables a la validez del contenido.

* Obtenido con la prueba binomial

Si $p < 0.05$, la concordancia entre jueces de expertos es estadísticamente significativa. En las preguntas donde $p > 0.05$ (no hay concordancia significativa entre jueces), se tomaron en cuenta las observaciones y sugerencias de los expertos para la elaboración del instrumento definitivo.

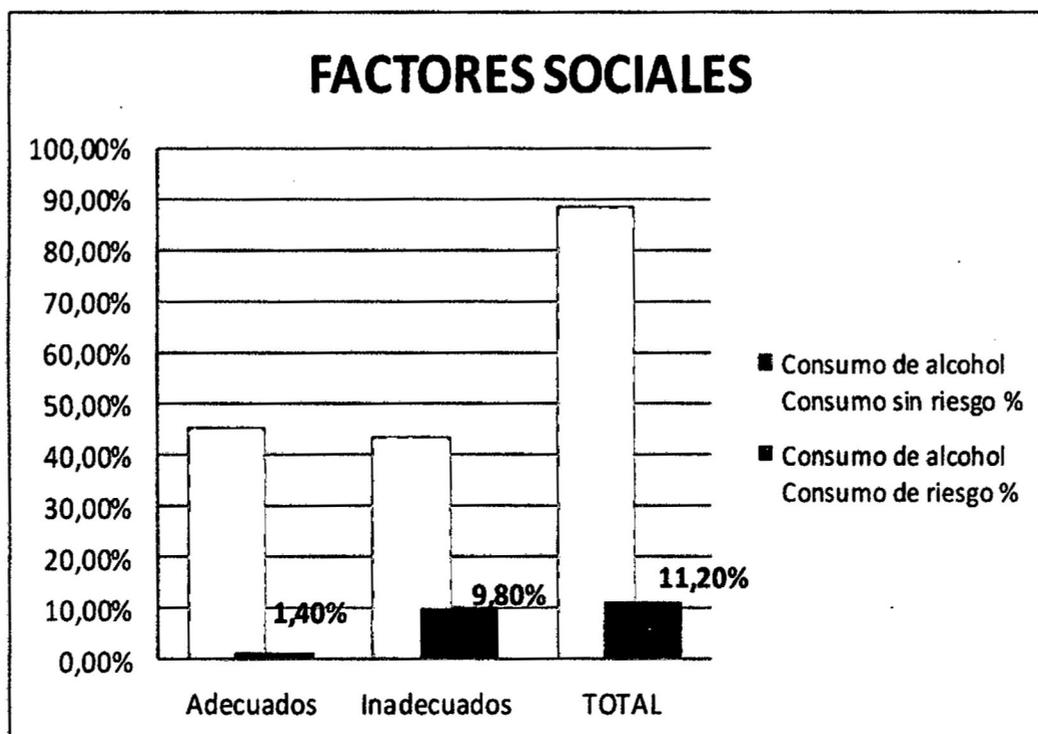
9.- GRAFICOS SEGÚN LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

GRAFICO N° 1



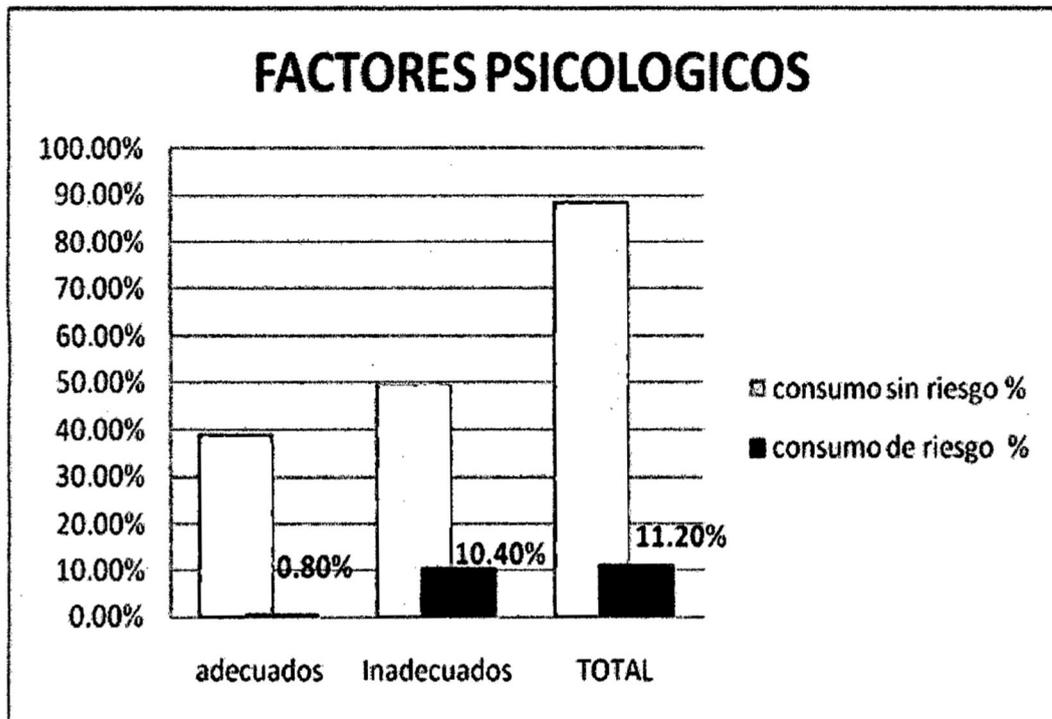
En el grafico N° 1 se presenta un 2.2% de consumo de alcohol adecuados a los factores psicosociales, así mismo un 9.0% de consumo inadecuado de alcohol obteniendo así un total de 11.20% de estudiantes que presentan riesgo de consumir alcohol.

GRAFICO N° 2



En el grafico N° 2 se presenta un 1.40% de consumo de alcohol adecuados a los factores sociales, así mismo un 9.80% de consumo inadecuado de alcohol obteniendo así un total de 11.20% de estudiantes que presentan riesgo de consumir alcohol.

GRAFICO N°3



En el grafico N° 3 se presenta un 0.80% de consumo de alcohol adecuados a los factores psicológicos, así mismo un 10.40% de consumo inadecuado de alcohol obteniendo así un total de 11.20% de estudiantes que presentan riesgo de consumir alcohol.

ESQUEMA TENTATIVO

TABLAS DE CONTENIDO.....	08
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11

I.- PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACION

1.1.- Identificación del problema.....	12
1.2.- Formulación del problema.....	15
1.3.- Objetivo de la Investigación.....	16
1.3.1 Objetivo general.....	16
1.3.2 Objetivos específicos.....	16
1.4.- Justificación.....	17
1.5.- Importancia.....	18

II.- MARCO TEÓRICO

2.1.- Antecedentes del estudio.....	19
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	19
2.2.2 Antecedentes nacionales.....	23
2.2.- Marco conceptual.....	24
2.2.1 Factores psicosociales que predisponen al consumo de alcohol.....	24
2.2.2 Factores que predisponen el consumo de alcohol.....	25
2.2.3 Frecuencia del consumo de alcohol.....	28
2.2.4 Que, cuanto y como consumen.....	30
2.2.5 Dependencia del consumo de alcohol.....	31
2.2.6 Consumo perjudicial.....	33
2.3.- Definiciones de términos básicos.....	34

III.- VARIABLES E HIPOTESIS	
3.1.- Variables de la investigación.....	39
3.2.- Operacionalización de Variables.....	40
3.3.- Hipótesis general e hipótesis específica.....	42
IV.- METODOLOGIA	
4.1.- Tipo de investigación.....	43
4.2.- Diseño de la investigación.....	43
4.3.- Población y muestra.....	44
4.3.1 Población.....	44
4.3.2 Área de estudio.....	49
4.4.- Técnica e instrumento de recolección de datos.....	49
4.4.1 Instrumento.....	49
4.4.2 Recolección de datos.....	52
4.5.- Procedimientos de recolección de datos.....	52
4.5.1 Consideraciones éticas y administrativas.....	53
4.6.- Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	53
V.- RESULTADOS.....	55
Cuadro Nº 1.....	55
Cuadro Nº 2.....	57
Cuadro Nº 3.....	58
Cuadro Nº 4.....	59
Cuadro Nº 5.....	60
Cuadro Nº 6.....	61
Cuadro Nº 7.....	62
VI.- DISCUSION DE RESULTADOS.....	63
VII.- CONCLUSIONES.....	67
VIII.- RECOMENDACIONES.....	69
IX.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	71

ANEXOS.....	77
1.-Matriz de consistencia.....	78
2.- Cedula de datos personales.....	79
3.- Cuestionario de factores psicosociales.....	81
4.-CuestionarioAUDIT.....	83
5.- Consideraciones éticas y administrativas.....	85
6.- Declaración del consentimiento informado.....	86
7.- Evaluación de expertos.....	87
8.- Cuestionario de validación del instrumento.....	88
9.- Gráficos de los resultados.....	89