

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas
alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San
Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORES:

**Diana Galvez Vicente
Jazmin Pisco Reátegui**

ASESOR:

Lic. Dra. Luisa Condori

Tarapoto - Perú

2021



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-
NoComercial-Compartirigual 2.5 Perú](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/).

Vea una copia de esta licencia en
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas
alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San
Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORES:

**Diana Galvez Vicente
Jazmin Pisco Reátegui**

ASESOR:

Lic. Dra. Luisa Condori

Tarapoto - Perú

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN – TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas
alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San
Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Diana Galvez Vicente

Jazmín Pisco Reátegui

ASESORA:

Lic. Dra. Luisa Condori

Tarapoto – Perú

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN – TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020

AUTORES:

Diana Galvez Vicente

Jazmín Pisco Reátegui

**Sustentada y aprobada el día 17 de mayo del 2021,
ante el honorable jurado:**

.....
Obsta. Dra. Lolita Arévalo Fasanando

Presidente

.....
Lic. Enf. M. Sc. Luz Karen Quintanilla Morales

Secretaria

.....
Lic. Enf. Mg. Flor Enith Leveau Barrera

Vocal

Constancia de asesoramiento

LA QUE SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO, HACE CONSTAR:

Que he revisado y bajo mi asesoramiento las señoritas Bachilleres en enfermería: **Diana Galvez Vicente y Jazmín Pisco Reátegui**, han ejecutado el proyecto de investigación titulado:

Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020

La misma que encuentro conforme en estructura y contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente, para constancia, firmo en la Ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 17 de mayo de 2021.

Atentamente,


Lic. Dra. Luisa Condori
Asesora

Declaratoria de autenticidad

Diana Galvez Vicente, con DNI N° 74047375 y **Jazmín Pisco Reátegui**, con DNI N° 71755331 egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, autores de la Tesis titulada: **Características personales y familiares relacionados al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020.**

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido auto plagiada;
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de nuestro accionar, sometiéndonos las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.

Tarapoto 17 de mayo del 2021.



Bach. Diana Galvez Vicente

DNI N° 74047375



Bach. Jazmín Pisco Reátegui

DNI N° 71755331



Formato de autorización NO EXCLUSIVA para la publicación de trabajos de investigación, conducentes a optar grados académicos y títulos profesionales en el Repositorio Digital de Tesis

1. Datos del autor:

Apellidos y nombres: <i>Galvez Vicente Diano</i>	
Código de alumno : <i>74047375</i>	Teléfono: <i>916673557</i>
Correo electrónico : <i>galvezvicente1997@gmail.com</i>	DNI: <i>74047375</i>

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Datos Académicos

Facultad de: <i>Ciencias de la Salud</i>
Escuela Profesional de: <i>Enfermería</i>

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de investigación	<input type="checkbox"/>
Trabajo de suficiencia profesional	<input type="checkbox"/>		

4. Datos del Trabajo de investigación

Título : <i>Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020</i>
Año de publicación: <i>2021</i>

5. Tipo de Acceso al documento

Acceso público *	<input checked="" type="checkbox"/>	Embargo	<input type="checkbox"/>
Acceso restringido **	<input type="checkbox"/>		

Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, una licencia **No Exclusiva**, para publicar, conservar y sin modificar su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en el Repositorio de Tesis Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

6. Originalidad del archivo digital.

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.

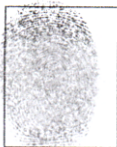
7. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons*, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Digital de Tesis, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".



Firma y huella del Autor

8. Para ser llenado en el Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto de la UNSM - T.

Fecha de recepción del documento.

01 / 06 / 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - T.
Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e
Innovación de Acceso Abierto - UNSM-T.

Ing. M. Sc. Alfredo Ramos Perea
Responsable

***Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

** **Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

Formato de autorización NO EXCLUSIVA para la publicación de trabajos de investigación, conducentes a optar grados académicos y títulos profesionales en el Repositorio Digital de Tesis

1. Datos del autor:

Apellidos y nombres:	Pisco Reategui Jazmin	
Código de alumno :	71755331	Teléfono: 956882432
Correo electrónico :	jazpisco.reategui@gmail.com	DNI: 71755331

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Datos Académicos

Facultad de:	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de:	Enfermería.

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de investigación	<input type="checkbox"/>
Trabajo de suficiencia profesional	<input type="checkbox"/>		

4. Datos del Trabajo de investigación

Título :	Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín. Periodo Julio - Diciembre 2020
Año de publicación:	2021

5. Tipo de Acceso al documento

Acceso público *	<input checked="" type="checkbox"/>	Embargo	<input type="checkbox"/>
Acceso restringido **	<input type="checkbox"/>		

Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, una licencia **No Exclusiva**, para publicar, conservar y sin modificar su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en el Repositorio de Tesis Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

6. Originalidad del archivo digital.

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.

7. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons*, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Digital de Tesis, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".



Firma y huella del Autor

8. Para ser llenado en el Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto de la UNSM - T.

Fecha de recepción del documento.

01 / 06 / 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN - T.
Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e
Innovación de Acceso Abierto - UNSM-T.

Ing. M. Sc. Alfredo Ramos Perea
Responsable

***Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

** **Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

Dedicatoria

Dedico con todo mi corazón la tesis, a mis queridos padres por haberme forjado como la persona que soy hoy en día, muchos de mis logros se los debo a ustedes, entre los que incluye este, me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Diana

Eres una mujer que simplemente me hace llenar de orgullo, te amo y no va haber manera de devolverte tanto lo que me has ofrecido desde que nací. Esta tesis es un logro más que llevo a cabo y sin lugar a dudas, ha sido en gran parte gracias a Uds. Y a mis padres, no sé en donde me encontraría de no ser por vuestro apoyo, compañía y su gran amor; les doy mis sinceras gracias amados padres

Jazmin

Agradecimiento

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a nuestras familias por estar siempre presentes

Nuestro profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal de la Universidad Nacional de San Martín, de manera especial a todos los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por confiar en nosotras, por abrirnos las puertas y permitirnos realizar todo el proceso de investigación, a nuestros futuros colegas que nos ayudaron de forma desinteresada

Agradecidas a nuestras docentes en especial a nuestra asesora de tesis: Lic. Dra. Luisa Condori, quien con su enseñanza de sus valiosos conocimientos y dirección hicieron que esta investigación se concrete, gracias por su paciencia y amistad.

Las autoras.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	vi
Agradecimiento.....	vii
Índice de contenido.....	viii
Índice de tablas.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
TÍTULO.....	1
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Marco Conceptual.....	1
1.2. Antecedentes.....	3
1.3. Bases teóricas.....	7
1.4. Justificación.....	13
1.5. Problema.....	15
II. OBJETIVOS.....	15
2.1. Objetivo General.....	15
2.2. Objetivos Específicos.....	15
2.3. Hipótesis de Investigación.....	16
2.4. Sistemas de Variables.....	16
2.5. Operacionalización de Variables.....	17
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	18
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	29
IV. CONCLUSIONES.....	34
V. RECOMENDACIONES.....	35
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
IX. ANEXOS.....	43

Índice de tabla

Tabla	Título	Pág.
1	Factores sociodemográficos de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.	24
2	Características personales según dimensiones: timidez, conducta antisocial y toma de decisiones en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.	25
3	Características familiares según dimensiones: vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.	26
4	Consumo de alcohol según las dimensiones Consumo de riesgo, Consumo perjudicial y Dependencia; en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.	26
5	Características personales y familiares que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020.	27

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo identificar las características personales y familiares que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020. Metodología: no experimental de enfoque descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra fue de 145 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, como técnica se utilizó la entrevista y como instrumento se utilizó un cuestionario, elaborada por la autora: Flores Herrera Jessica. Resultados: el 81.4% tienen de 17 a 22 años de edad, 127 de los participantes que corresponde a 87.6% son de sexo femenino, 133 participantes que corresponde a 91.7% son solteros (as), 109 participantes que corresponde a 75.2% se dedican solo a estudiar, la mayoría de los estudiantes que corresponde a 23.4% se encuentran cursando sus estudios en el 4to año, 52 de los participantes que corresponde a 35.9% viven en el distrito de Morales, 79 de los participantes que corresponde a 54.5% dependen de sus padres, Y por último; 97 de los participantes que corresponde a 66.9% profesan la religión católica. El 57.9% (84) presentan características personales desfavorables; en lo que concierne a timidez, conducta antisocial y toma de decisiones, seguido de un 42.1% (61) presentan características personales favorables, el 69.7% (101) presentan características familiares desfavorables; en lo que concierne a vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares, y solo un 30.3% (44) presentan características familiares favorables, el 61.4% (89) no consumen bebidas alcohólicas, seguido de un 28.3% (41) presentan consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 8.3% (12) presentan consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, y un 2.1% (3) presentan consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Concluyendo que La prueba estadística chi cuadrado, mostró que existe relación significativa ($p=0.01$) entre las características personales y familiares de los estudiantes con el consumo de las bebidas alcohólicas, contrastando así la hipótesis planteada.

Palabras clave: Conductas adictivas, alcoholismo, susceptibles, características.

Abstract

The present research work had as objective to identify the personal and family characteristics that are related to the consumption of alcoholic beverages in nursing students of the Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, Period July - December 2020. Methodology: non-experimental descriptive correlational cross-sectional approach, the sample consisted of 145 nursing students of the Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, the technique used was the interview and the instrument used was a questionnaire, prepared by the author: Flores Herrera Jessica. Results: 81.4% are between 17 and 22 years old, 127 of the participants (87.6%) are female, 133 participants (91.7%) are single, 109 participants (75.2%) are dedicated only to study, most of the students (23.4%) are in their 4th year of studies, 52 of the participants (35.9%) live in the district of Morales, 79 of the participants (54.5%) depend on their parents and finally, 97 of the participants (66.9%) profess the Catholic religion. Furthermore, 57.9% (84) present unfavorable personal characteristics; regarding shyness, antisocial behavior and decision making, followed by 42.1% (61) present favorable personal characteristics, 69.7% (101) present unfavorable family characteristics, regarding parent-child bonding, family norms and rules, and only 30.3% (44) present favorable family characteristics; 61.4% (89) do not consume alcoholic beverages, followed by 28.3% (41) present risk consumption of alcoholic beverages, 8.3% (12) present harmful consumption of alcoholic beverages, and 2.1% (3) present excessive consumption of alcoholic beverages. In conclusion, the chi-square statistical test showed that there is a significant relationship ($p=0.01$) between the personal and family characteristics of the students and the consumption of alcoholic beverages, thus contrasting the stated hypothesis.

Key words: addictive behaviors, alcoholism, susceptibility, characteristics.



TÍTULO:

Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020.

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Marco Conceptual

Durante los últimos veinte años se ha registrado en los países desarrollados un alto grado de preocupación por el aumento de la disponibilidad de diversas sustancias psicoactivas y el incremento de los problemas sanitarios y legales derivados de su consumo. Sin embargo, los profesionales vinculados al estudio de las conductas adictivas, consideran que es absolutamente necesario volver a prestar atención a la problemática generada por el abuso de alcohol (1).

La ingesta excesiva de bebidas alcohólicas en población universitaria ha sido objeto de diversos estudios en prácticamente todos los continentes. Tales investigaciones comenzaron a mediados de los años setenta en los países industrializados, posteriormente, a partir de 1980, diferentes estudios revelaron los altos niveles de consumo y los problemas asociados a su abuso en los estudiantes universitarios. Las investigaciones sobre el consumo de sustancias psicoactivas, incluido el alcohol, llevadas a cabo en nuestro medio, que abarcan la población total, comenzaron a realizarse a finales de la década de los setenta, sin diferenciar grupos específicos (2).

En los últimos estudios realizados por CEDRO (2017) se observa un patrón de consumo que se caracteriza por el uso generalizado de bebidas alcohólicas, seguidas por el tabaco y, según Saavedra (1997), en el Perú el alcoholismo constituye la principal dependencia a sustancias psicoactivas, que produce los mayores estragos, tanto a nivel personal y familiar, como social y comunitario. Cabe señalar que las investigaciones sobre el fenómeno de uso de drogas en el Perú son principalmente de corte epidemiológico entre las edades de 12 a 50 años (3).

De tal manera que la Organización Mundial de la Salud, considera que “el alcoholismo es un desorden del comportamiento que se manifiesta por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud mental, física, social y/o familiar del bebedor”. El gran porcentaje de bebedores no alcohólicos, hace necesario prestar gran atención a aquella población que de manera directa estaría en estado de vulnerabilidad, lo que necesariamente implica considerar y abordar el tema de los jóvenes, quienes están cada vez más expuestos a las bebidas alcohólicas. Si el volumen de bebedores ha aumentado en las cantidades planteadas por Pérez (1999), el consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes debe considerarse como un problema de salud pública, puesto que el incremento de la frecuencia e intensidad, además de la edad de inicio cada vez menor, producen daños en la salud, toda vez que el abuso de bebidas alcohólicas incrementan entre otros, las enfermedades gastrointestinales y cardiovasculares, los accidentes de tránsito, las muertes violentas y el contagio de enfermedades de transmisión sexual por el abuso y la violencia sexual vinculados al uso excesivo de estas sustancias. A lo anterior se suman las dificultades académicas, familiares y sociales que causa el abuso en cuestión (4).

Al ser tan evidentes las consecuencias sociales y personales asociadas al consumo de sustancias alcohólicas, resulta válido preguntarse: ¿Por qué razón beben las personas, si conocen los efectos dañinos del alcohol tanto a corto como a largo plazo? Una posible respuesta a esta pregunta puede ser abordada desde la singularidad del sujeto, en términos técnicos, debido a su Personalidad. Es claro que, para el bebedor, el hecho de consumir, produce una sensación de placer, tranquilidad o incluso exaltación. Las personas buscan sentirse mejor y suplir aquellas carencias que poseen a nivel social, afectivo o intelectual como la inseguridad, la falta de confianza en sí mismos, la soledad o la tristeza entre otros. Un sujeto temeroso o débil de carácter, un joven que proviene de una familia disfuncional, encuentra en el alcohol un refugio donde disipar sus temores. Pero a medida que pasa el tiempo necesita mayor consumo de alcohol hasta llegar a un nivel que puede desorganizar de manera importante su personalidad (5).

Considerando de suma importancia el investigar las características personales y familiares que conlleva al consumo de alcohol dentro de la comunidad estudiantil de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín.

Por todo lo planteado, se consideró necesario realizar la presente investigación por la relevancia social que contribuye este problema de salud pública y en especial para la comunidad estudiantil de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSM, por considerar que son susceptibles y vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. Los resultados obtenidos contribuirán en el fortalecimiento de un buen acompañamiento del estudiante mediante actividades de tutoría, y así mismo servirá de marco referencial para futuras generaciones dentro de la carrera profesional de la salud, sobre todo a investigaciones similares a las variables estudiadas.

1.2. Antecedentes

Feito L. (2016). En la investigación titulada: El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. La muestra de este estudio estaba compuesta por 88 sujetos (46 chicas y 42 hombres con edades comprendidas entre los 15 y 23 años). Estudio cuasiexperimental, se trata de un diseño transversal con un grupo de tratamiento y un grupo control no equivalente. Resultados. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en el conflicto interparental entre el grupo que consume sustancias (Media= 25,21; DT= 16,56) y el grupo de adolescentes y jóvenes adultos que no consumen drogas (Media = 19,17; DT= 7,657), $t(86) = 2,22$; $p < ,001$. Concluyendo que existen diferencias estadísticamente significativas entre el apoyo y comunicación familiar y el consumo de drogas (Media = 2,099; DT= ,434), $t(86) = -2,64$; $p = ,010$. Se observa entonces, que la media en apoyo y comunicación es mayor en el grupo que no consume drogas que en el grupo que consume drogas (7).

Del Pino A, Correa B. (2016). En la investigación titulado: Alcoholismo en jóvenes universitarios de diferentes carreras Profesionales. Estudio de tipo descriptivo no experimental ex-post-facto de cohorte transversal. participaron 292 estudiantes universitarios en el periodo de primavera 2015. El tipo de selección del muestreo es de tipo no probabilístico casual. Resultados: De los 292 alumnos encuestados, 178 fueron mujeres obteniendo un 60.96% de participación, mientras que los hombres solo alcanzaron el 38.70% con 113 encuestas contestadas, un alumno no especificó si era hombre o mujer. Las diferentes áreas de estudio que tuvieron participación son: el área de estudios sociales la

predominante con un 45.55%, seguida de ciencias, arte y tecnología con un 33.90% y por último el área de humanidades y comunicación con el 20.21% de encuestas contestadas (8).

Hernández E. (2016). En su trabajo de investigación titulado: Historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria-México. El diseño del estudio fue descriptivo correlacional. Se utilizaron una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol y dos instrumentos, el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol [IHFCA] (Natera et al, 2001) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT]. Resultados y conclusiones: Las prevalencias del consumo de alcohol alguna vez en la vida (69.2%), en el último año (69.2%), en el último mes (29.3%) y en la última semana (9.8%) fueron más alto en mujeres que en hombres. Los estudiantes de tercer año presentaron prevalencias de consumo de alcohol alguna vez en la vida (80%), en el último año (80%), en el último mes (34.7%), y en la última semana (14.7%) más alto que los de primero y segundo año. Referente al tipo de consumo por género se reportó que el sexo masculino fue quien presentó una alta proporción de consumo sensato (53.8%), seguido del consumo dañino o perjudicial (30.8%). En el tipo de consumo de alcohol por grado de escolaridad quienes presentaron mayor proporción de consumo fueron los estudiantes de tercer año en el consumo sensato (48.3%), seguido del consumo dañino o perjudicial (30%) y por último el consumo dependiente con un 21.7%. La mayoría de los adolescentes presentaron Historia Familiar de Consumo de Alcohol [HFCA] (70.3%). Se encontró una mayor prevalencia de consumo de alcohol en aquellos adolescentes que presentaron puntaje más alto de historia familiar de consumo ($U = 5296.00$, $p = 001$). Referente a la prevalencia de consumo de alcohol por HFCA se observó una diferencia significativa alguna vez en la vida ($\chi^2 = 13.04$, $p = .001$) y en el último año respectivamente, así mismo en el último mes ($\chi^2 = 7.32$, $p = .007$); sin embargo, no se observó diferencia significativa en la última semana entre quienes presenta HFCA y no presentan HFCA ($p = .319$). Respecto a la relación entre la HFCA y el consumo de alcohol de los estudiantes, se observó una relación significativa y positiva ($r_s = .214$, $p < .001$), lo que indica que, a mayor historia familiar de consumo de alcohol, se presenta un mayor consumo por parte de los adolescentes (9).

Álvarez M. (2015). En su investigación titulado: Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes de la comunidad de Madrid. estudio

transversal de casos y controles, de sujetos adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y los 19 años. Resultados. Encontramos algunas diferencias significativas en cuanto a la distribución del género en los 3 grupos; usando un ANOVA de un factor ($F: 10.494$; $p=0.000$); la prueba post hoc de Bonferroni detalla que existen diferencias significativas, entre los grupos 1 y grupos 2 y 3 ($p=0.000$ y $p=0.003$, respectivamente), pero no entre los grupos 2 y 3 ($p=0.115$), siendo en todos los grupos mayor el número de varones. No existen diferencias entre los grupos en cuanto a nivel económico ($F=3.740$; $p=0.54$), edades de los participantes ($F=0.637$; $p=0.425$), y escolarización ($F=0.233$; $p=0.629$). observamos que un elevado porcentaje de adolescentes, no sólo consume una sustancia, sino que utiliza habitualmente dos o más (en este caso excluimos el tabaco en el recuento de consumo) por lo que dividimos la muestra en dos tipos de patrón de consumo: entre aquellos que consumen alcohol y los que no lo hacen, por un lado, y entre aquellos que presentan un patrón de policonsumo y aquellos que no por otro, para la búsqueda de los modelos predictivos. un 82% de los adolescentes declararon consumir habitualmente alcohol y un cuarto de ellos se revelaba policonsumidor. el 74% de los adolescentes cuya madre era dependiente del alcohol usaban múltiples sustancias, así como el 55% de aquellos cuyo padre tenía problemas con el alcohol. Concluyendo que; Los principales factores que se relacionan con el consumo de alcohol se asocian con el género; ser varón aumenta en 5 veces el riesgo, el maltrato infantil; la negligencia emocional aumenta en 17 veces la probabilidad de consumir alcohol y el abuso físico en 10. La presencia de un trastorno de estrés post-traumático multiplica por 25 el riesgo de consumo adolescente y el tener un padre alcohólico lo hace por 3 (10).

García M. (2017). En la investigación titulada: Factores familiares y motivos individuales en el consumo del alcohol y riesgo del alcoholismo en los usuarios jóvenes que acuden al consultorio de psicología del Hospital Regional Cusco. Estudio es de tipo descriptivo, correlacional, retrospectivo, el mismo que no tiene propósito aplicativo inmediato, la técnica para el recojo de información fue la guía de chequeo de las historias clínicas, llegándose a los siguientes resultados: en relación a los factores familiares que se relacionan con el consumo de alcohol y el riesgo de alcoholismo en los adolescentes de 14 a 17 años, en su mayoría estos adolescente viven con uno de sus padres (37.5%), en relación al respeto que tienen a sus padres sienten regular o muy poco respeto (53%), más del 75% siente que sus padres no tienen cariño y respeto hacia ellos, el 70% indican que papá o mamá consumen alcohol, de forma constante. En relación a los motivos individuales de consumo de alcohol

tienen regular o poca autoestima (77%), inclusive algunos llegan a calificarse como nada importantes (7.15). Son altamente deprimidos, no consideran el riesgo que genera sus actos y muchos son altamente ansiosos. Concluye que, trata del método científico más usual, en el que pueden distinguirse cuatro pasos esenciales; la derivación inductiva que parte de los hechos y permite llegar a una generalización; y la contratación de hipótesis (11).

Briceño M, Huaman S. (2016), En la investigación titulada: Causas más relevantes que inducen al consumo de alcohol en los estudiantes del 4° y 5° grado de la institución educativa José María Arguedas. Huancayo Perú. Investigación de nivel descriptivo, diseño no experimental descriptivo, metodología de inducción – deducción y de carácter cuantitativo, total de la población 155 estudiantes de ambos sexos, comprendidos entre 14 a 21 años de edad. Para la recolección de información se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados fueron: el 77% de los estudiantes ingieren alcohol por hábitos familiares de consumo de alcohol, 72% por presión de sus pares y 78% a causa de la publicidad televisiva. Llegando a la siguiente conclusión: Los hábitos familiares de consumo de alcohol, presión de pares y la publicidad televisiva de bebidas alcohólicas serían las causas más relevantes que inducen al consumo de alcohol según la opinión de los estudiantes (12).

Ccorihuaman M. (2015). En su trabajo de investigación titulado: Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco. Estudio transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes del 1er al 9no semestre matriculados en las asignaturas de especialidad. Se empleó la técnica de la entrevista y como instrumento la encuesta. Resultados: Sobre las características sociodemográficas se identificó que el 82% de la muestra son de sexo femenino, el 42% tienen de 22 a 25 años de edad, el 80% son católicos y se evidenció un mayor número de estudiantes que se encuentran cursando del 7mo al 9no ciclo; un poco más de la mitad (57%) solo se dedica a estudiar y poseen una familia completa funcional. Se tiene también que el 62% y el 64% proceden y residen en la ciudad del Cusco respectivamente, el 94% de la muestra si consumen bebidas alcohólicas y prefieren las bebidas fermentadas, el 45% reportó una frecuencia de consumo mensual cuya motivación preferencial es por hacer amigos por lo que el 75% bebe habitualmente con ellos. El 67% asegura que es fácil conseguir bebidas alcohólicas, para ello la gran mayoría hace bolsa

común y beben habitualmente en discotecas, bares y locales alrededores de la universidad. Existe un 57% que alguna vez bebió antes de ingresar a clases de la universidad y un porcentaje similar faltó por lo menos una vez a clases por irse a beber y obviamente existe un 24% que al menos una vez desaprobó un curso por este motivo, lo cual no sorprende que el 54% afirme que mienten a sus padres o tutores por irse a beber (13).

A nivel local no se evidenciaron trabajos de investigación similares a las variables estudiadas.

1.3. Bases teóricas

Según la OMS, un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad, lesión o consumo. Los de mayor riesgo son los adolescentes, como se ha mencionado, están en proceso de cambio tratan de conformar su identidad, apreciándose una progresiva independencia familiar y una creciente influencia del grupo de iguales y esta etapa del desarrollo que se convierte en un periodo crítico a las conductas de riesgo. En general, el periodo de la juventud es esporádico, porque progresivamente la persona va madurando emocional y laboralmente, asumiendo responsabilidades familiares y conformando su proyecto de vida, aunque algunas no logran esta faceta positiva y se hacen adictos a las bebidas alcohólicas. Son diversos los factores que dan la explicación del inicio en el consumo de bebidas alcohólicas, pueden establecerse diferentes combinaciones entre ellos para dar cuenta de esta conducta (14-15).

Características personales

El estudiante universitario se puede identificar como un individuo, dentro de un conjunto social, con múltiples vivencias humanas que se proyectan en su realidad, posee una conciencia social, busca respuestas y manifiesta su poder de expresión. El estudiante universitario es un producto social estratificado. Se considera un fenómeno social masivo, pero en general es solo una minoría privilegiada, goza de la educación universitaria. En nuestro medio podemos ver como aumenta la matrícula en las universidades, pero son muy pocos los que concluyen sus estudios (16).

En circunstancias actuales los estudiantes presentan un bajo rendimiento académico. Hay deficiencia en la preparación básica lo que trae por consecuencia problemas como falta de atención, poca capacidad para conceptualizar, entender y escuchar. La mayoría de los estudiantes no saben redactar; leen y escriben mal. Uno de los principales problemas del estudiante es su falta de orientación vocacional; además de su tensión y frustración manifestada en distintas protestas de orden social, familiar, político, académico y personal (16).

Otro problema social que se evidencia en los estudiantes universitarios son los conflictos personales y familiares que presentan en su mayoría, conllevando a:

- Dificultad en el manejo de las emociones.
- Deseo de aceptación social.
- Soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales.
- Depresión, hiperactividad, timidez, traumas, problemas familiares, impulsividad, falta de autocontrol y ansiedad.
- Problemas de identidad, falta de límites.
- Patrones de comportamiento obsesivo compulsivo.
- Problemas con el autoconcepto y la autoestima.
- Falta de asertividad, (incapaz de expresar ideas, sentimientos, emociones).
- Así mismo; las dificultades para la toma de decisiones frente a la presión de grupo, en donde creen que para ser aceptados por el grupo es necesario hacer todo lo que el grupo diga, aun cuando esto signifique consumir drogas.
- Pobre control de impulsos.
- Búsqueda de emociones intensas, sensaciones fuertes.
- Experimentación de nuevas emociones para escapar de sus problemas.
- Fracaso escolar.
- Antecedentes de consumo de alcohol y otras drogas en la familia.
- Problemas físicos y/o neurológicos.
- Frustraciones ante cualquier situación difícil y baja tolerancia a situaciones de conflicto.
- Curiosidad por probar, qué se siente consumir alcohol.

- Aceptación inicial hacia el consumo de alcohol.
- Visión pesimista de su futuro por la carencia de metas y de un proyecto de vida, deprimiéndose con facilidad (17).

Características familiares

La familia es la primera institución en la que se inicia el proceso de socialización, constituyendo el ambiente en el que se adquieren creencias, valores y costumbre que condicionan la forma de enlazar con otros, con el mundo y con uno mismo. Los principales factores de riesgo de inicio de bel consumo de bebidas alcohólicas de uno de sus miembros son los siguientes (18):

- Incomprensión familiar. Familiares alcohólicos. Motivar y/o aceptar el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar.
- Falta de seguimiento al comportamiento de los hijos.
- Poca comunicación con los miembros de la familia.
- Recibir maltrato físico y psicológico.
- Familia muy autoritaria, práctica frecuente de castigo físico y maltrato moral.
- Sobreprotección, fuerte dependencia, falta de estímulo a la autonomía.
- Vivir en un hogar donde no hay autoridad, ni reglas.
- Ausencia de figuras de autoridad (falta de vínculos afectivos), padres permisivos.
- Falta de valores.
- Ausencia de algún padre.
- Expectativas poco reales.
- Ausencia de reconocimiento.
- Padres que dan todo lo que les piden sus hijos y que no ponen límites.

Consumo de bebidas alcohólicas.

En estos últimos años el problema de uso de consumo de alcohol en jóvenes se ha extendido a tal punto que la literatura lo considera un problema de salud pública. Se ha demostrado que las enfermedades relacionadas con el tabaco y el alcohol van en aumento, y es común que el consumo de alcohol esté implicado en accidentes de tránsito, violencia doméstica y social (19).

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades. El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol (20).

El consumo de alcohol en los adolescentes corresponde situaciones como: problemas de identidad, baja autoestima, tendencia al aislamiento y a la depresión, impulsividad, conductas rebeldes, conflictos en el rol sexual y otros problemas de salud mental, lo que hace de este grupo etéreo uno de los sectores más proclives a implicarse en comportamientos adictivos diversos y en particular a esta sustancia. Entre los elementos que contribuyen a incrementar este comportamiento pueden señalarse: baja percepción de riesgo, necesidad de reafirmación de la personalidad con búsqueda de independencia, la actuación de padres y familiares y la concepción de mayor independencia para la toma de decisiones en general y de salud en particular (19).

El consumo de alcohol se refiere a cualquier ingesta de bebidas que contengan alcohol y puede definirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebidas estándar. La OMS y varios autores consideran importante la cantidad y frecuencia de consumo. La OMS también define al alcoholismo como toda ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en las mujeres y 70 gramos en los hombres, así consumos de 100 g/día son perjudiciales para la salud e incluso ya a partir de la ingesta diaria y cantidad de 40 g/día pueden aparecer alteraciones importantes. Casi siempre hay intoxicación cuando los niveles pasan de 150g, con niveles entre 400 y 500g se llega a la inconciencia y niveles de 600 y 800g son frecuentemente fatales (21).

Los consumidores en estadios muy precoces (consumidores de riesgo) difícilmente pueden ser detectados puesto que no presentan signos ni síntomas de problemática asociadas al alcohol, no suelen hablar espontáneamente de su consumo y los cuestionarios existentes no son válidos para estos casos, dado que exploran básicamente criterios de dependencia y presentan unos indicadores de validez inaceptable en la detección de consumidores de riesgo (22).

En consecuencia, el esfuerzo inicial se dirigió a construir y validar un cuestionario breve, sencillo y eficaz que recibió el nombre de AUDIT (alcohol use disorders identification test) y que presentó una sensibilidad de 93% y una especificidad de 96%. El cuestionario, consta de 10 preguntas sencillas que exploran cantidad y frecuencia de consumo (pregunta 1, 2 y 3), presencia de consecuencias negativas (preguntas 8, 9 y 10) y criterios de dependencia (preguntas 4,5,6 y 7); permitiendo discriminar consumos de riesgo, consumo perjudicial y presencia de dependencia (22).

AUDIT fue elaborado para detectar las complicaciones físicas y psicológicas del abuso en una etapa temprana pre sintomática, se enfoca en las primeras manifestaciones de consumo peligroso y dañino.

Consumo no problemático: comprende a los abstemios y al consumo moderado.

- Los abstemios: Es quien nunca ha consumido ni consume alcohol. A efectos epidemiológicos, se considera abstemios actuales aquellas personas que no han consumido alcohol en los últimos 12 meses espontánea y voluntariamente y no tiene antecedentes de alcoholismo diagnosticado.
- El consumo moderado: Es aquel patrón de consumo que por lo general no causa problemas ni para el usuario ni para la sociedad y su consumo es bajo, en cantidades que se sitúan por debajo de lo que considera el límite de riesgo.

El concepto de consumo moderado o prudente hace referencia a un consumo de sí mismo, que implica tanto un límite en la actualidad como una distribución semanal de la ingesta. Este bebedor prudente es un bebedor adaptado a una sociedad permisiva con el alcohol. Su consumo es menor de 40 gramos/día en varones (4Ube/día) y de 24 gramos/día en mujeres o su equivalencia semanal; además, no bebe si su situación física no se lo permite (embarazo, contraindicación por medicación concomitante).

Consumo de riesgo o peligro: refiere a un patrón de consumo de alcohol que acarrea riesgos de consecuencia perjudiciales para el bebedor. Es toda pauta de consumo que aumenta el riesgo de sufrir, en el futuro, daños físicos, psíquicos y/o sociales para el bebedor o para los

demás, pero sin que estos estén presentes en el momento actual. Se le define operacionalmente con criterios cuantitativos; se incluye en este patrón a la persona cuyo consumo semanal de alcohol supera el límite de riesgo que se sitúa en los 280g/semana (40g/día) o 28 UBE/semana (4 UBE /día) para los hombres y 168 g/semana (24g/día) o 17UBE/semana (2,5 UBE/día) para la mujer (23).

Consumo perjudicial o abuso del alcohol: En este patrón de consumo la persona no es dependiente del alcohol, pero presenta algún problema físico, psíquico, familiar, social, legal o económico relacionado al consumo de alcohol. Se define como un patrón de bebida que está afectando la salud. Desde esta perspectiva, se conceptualiza el proceso de dependencia como un continuador.

Consumo de dependencia o dependencia alcohólica: representa un patrón de síntomas conductuales, cognitivos y fisiológicos que indican que el sujeto ha perdido el control sobre el uso del alcohol y sigue bebiendo a pesar de las consecuencias adversa, deseo intenso de consumir alcohol, mayor prioridad de consumo, aumento de tolerancia al alcohol.

- Deseo insaciable: el deseo o necesidad fuerte y compulsiva de beber alcohol.
- Pérdida de control incapacidad para detenerse en la inhabilidad frecuente de parar de beber alcohol una vez que la persona ha comenzado. A medida que evoluciona el cuadro, la incapacidad de detener la ingestión ocurre cada vez con dosis menores de alcohol y es más difícil de controlar.
- Dependencia física. La ocurrencia de síntomas después de abstinencia tales como vómitos, sudor, temblores, y ansiedad cuando se deja beber después de un periodo de consumo de alcohol en grandes cantidades. Estos síntomas son usualmente aliviados cuando se vuelve a beber alcohol.
- Cambios de la tolerancia. Por lo común, un aumento de tolerancia ocurre después del uso prolongado del alcohol, de tal modo que el alcohólico parece menos intoxicado y puede efectuar mejor ciertas actividades que otros sujetos con el mismo grado de alcoholemia. En ese punto, la persona comienza a necesitar cada vez más

alcohol para lograr el efecto deseado y su tolerancia aumenta. En fases intermedias o tardías la tolerancia disminuye y el alcohólico se intoxica con pequeñas dosis de bebida.

- Se abandonan o reducen importantes actividades sociales, ocupacionales o recreacionales.
- Se dedican de gran cantidad de tiempo a la obtención de alcohol, al consumo o a recuperarse tras el consumo.
- Uso continuo de sustancias a pesar del conocimiento de haber presentado un problema físico o psicológico persistente o recurrente, que es probable que haya sido originado o exacerbado por la sustancia.

El análisis de las cantidades de alcohol ingerido resulta básico para definir los perfiles de los distintos grupos de bebedores y en especial de aquellos que presentan consumo excesivo. Mientras que es importante diagnosticar la condición del paciente en términos de consumo perjudicial o dependencia, es igualmente importante comprender los patrones de consumo que producen el riesgo. Algunas personas pueden beber grandes cantidades en determinadas ocasiones, pero habitualmente no beber por encima de las cantidades recomendadas. Dicho consumo, hasta llegar a la intoxicación, presenta una forma de riesgo aguda que incluye lesiones, violencia, y pérdida de control que afecta a los demás tanto como a los mismos (24).

1.4. Justificación

Es importante realizar esta investigación para determinar cuáles son las características personales y familiares que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes de enfermería. Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Debido a que los jóvenes son más propensos al consumo de alcohol, por su inmadurez psicológica tienen el afán de probar y experimentar lo novedoso de su grupo, con el riesgo de hacerse dependiente sin tener en cuenta las consecuencias posteriores... a si mismo nos encontramos ante una situación problemática social, porque el alcoholismo no es una enfermedad individual sino que también involucra a la sociedad en general, ya que a diario vemos accidentes de tránsito,

asesinatos, suicidios, violencias familiares es decir, muchas consecuencias graves causadas por el alcoholismo, están la desorganización familiar; la falta de educación, la carencia de recursos económicos; la ausencia de responsabilidad, que no solo daña a la persona alcohólica sino también a todos los integrantes de la familia y sociedad quienes quedan marcados no solo por daños físicos sino también por daños psicológicos que son las más difíciles de borrar (7) .

La incidencia del alcoholismo en los jóvenes de la sociedad, es un indicador de la ineficacia o ausencia de: programas educativos e informativos coherentes, políticas eficaces de regulación, y sobre todo, una discusión franca y abierta entre padres e hijos. Una adolescencia desorientada, sin referentes, sin sueños, sin un motivo de existencia, en un contexto de desintegración familiar, es caldo de cultivo para la proliferación de cualquier tipo de adicciones.

Durante los últimos años se ha reconocido cada vez más la importancia que tiene la familia en la comprensión y tratamiento del alcoholismo. Por otra parte, el alcoholismo se puede transmitir de una generación a otra, siendo importante indagar este aspecto en la realización del genograma de un paciente, sobre todo si se sospecha que puede ser bebedor excesivo. Frecuentemente encontraremos que los hijos de padres alcohólicos se hacen alcohólicos y las hijas de alcohólicos se casan con alcohólicos. El alcoholismo es una enfermedad grave que afecta a todos los miembros de la familia. A menudo provoca problemas o rupturas familiares. Se debe plantear a la familia que el paciente tiene un problema con el alcohol, claro que se trata de una enfermedad en la cual es importante la participación de todos para poder superarla, la intervención familiar consiste en conseguir que las personas más cercanas al afectado se enfrenten en grupo, con él para puntualizar las consecuencias específicas de la bebida, incluyendo el deterioro de los vínculos familiares y el deterioro laboral (7).

Esta situación problemática involucra a todos los profesionales de la salud, entre ellas al psicólogo, que es una de las profesiones encargada de desarrollar aspectos preventivos promocionales en las diferentes áreas de salud, contribuyendo a promover la adopción de conductas saludables en el grupo de riesgo y así contribuir a la disminución de la prevalencia e incidencia de enfermedades como alcoholismo que son la raíz de un problema social.

Esta investigación servirá como fuente informativa para el personal y establecimientos de salud, educación, alumnos, población en general, entre otros, ya que, a través de él se buscará mejorar la calidad de vida y sugerir programas educativos que ayuden a la población involucrada.

1.5. Problema

¿Cuál es la relación que existe entre las características personales y familiares con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto Periodo julio - diciembre 2020?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Identificar las características personales y familiares que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020.

2.2. Objetivos Específicos

1. Determinar los factores sociodemográficos de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.
2. Determinar las características personales según dimensiones: timidez, conducta antisocial y toma de decisiones en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020
3. Determinar las características familiares según dimensiones: vínculo entre padres e hijos, normas y reglas, familiares consumidores de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020

4. Determinar el consumo de alcohol según las dimensiones Consumo de riesgo, Consumo perjudicial y Dependencia; en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.

2.3. Hipótesis de Investigación

Las características personales y familiares se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.

2.4. Sistemas de Variables

- **Variable Independiente:** Características personales
Características familiares

- **Variable Dependiente:** Consumo de bebidas alcohólicas

2.4.1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Independiente Características personales	Una característica es una cualidad que permite identificar a algo o alguien, distinguiéndolo de sus semejantes. Puede tratarse de cuestiones vinculadas al temperamento, la personalidad o lo simbólico, pero también al aspecto físico	Los factores personales determinantes para definir su carácter y los vamos adquiriendo inconscientemente e mediante todo aquello que vivimos	<ul style="list-style-type: none"> ● Timidez ● Conducta antisocial ● Toma de decisiones 	<p>Favorable (de 23 a 36 puntos)</p> <p>Desfavorable (de 9 a 22 puntos)</p>	Ordinal
	Características familiares	Es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo	La familia va a tener roles que se configuran dentro de ella y que cada miembro va a recibir y asumir según las cualidades y relaciones que se dan en el grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> ● Vínculo entre padre e hijos ● Normas y reglas ● Familiares consumidores de bebidas alcohólicas 	
Dependiente: Consumo de bebidas alcohólicas	Es la cantidad de ingesta de alcohol que consume una persona.	Es el nivel o patrón de consumo de bebidas alcohólicas según el instrumento del estudio.	Frecuencia y cantidad de consumo de bebidas alcohólicas.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Consumo de Riesgo. ✓ Consumo Perjudicial. ✓ Consumo Excesivo. ✓ Abstemio 	Ordinal

III. MATERIAL Y MÉTODOS

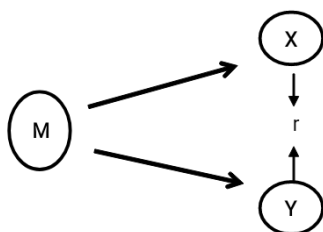
3.1. Tipo de Estudio

El presente estudio de investigación fue descriptivo correlacional de corte transversal, porque permitió presentar la información obtenida en un tiempo y espacio determinado.

- **Descriptivo:** Porque permitió analizar y describir las características personales - familiares y el consumo de bebidas alcohólicas.
- **Correlacional:** Porque permitió relacionar ambas variables de estudio.
- **Transversal:** Porque se realizó una única medición durante el periodo de julio – diciembre 2020.

3.2. Diseño de Investigación

El presente estudio, fue de diseño descriptivo correlacional, cuyo esquema fue el siguiente:



Dónde:

M: Estuvo conformado por los estudiantes de enfermería de la UNSM-Tarapoto

x: Representa: Las características personales y familiares

y: Representa el consumo de bebidas alcohólicas

r : Representa la relación entre ambas variables

3.3. Universo, Población y Muestra

Universo

El universo estuvo conformado por todos los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto.

Población

La población estuvo conformada 232 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo el periodo julio – diciembre 2020. (Fuente: Oficina de Asuntos Académicos de la UNSM-T).

Muestra

El cálculo del tamaño muestral estuvo determinado por la muestra probabilística estratificada, ya que la muestra fue estrictamente representativa, para que sus resultados puedan generalizarse a toda la población. Dado que se conoció el tamaño del marco poblacional se aplicó la fórmula estadística para población finita; determinándose el tamaño de muestra con el siguiente procedimiento:

$$n = \frac{NZ^2}{4(N-1)e^2 + Z^2}$$

Donde:

n = Muestra poblacional

N = Población en estudio = 232

Z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

e = Margen de error = 5% = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{232 * 1.96^2}{4(232-1) * 0.05^2 + 1.96^2}$$

$$n = \frac{891.25}{6.1516}$$

145

El tamaño de muestra resultante fue de 145 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto.

3.1.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados en el semestre académico 2020-I.
- Estudiantes que desearon participar voluntariamente en el estudio, previa firma del consentimiento informado

3.1.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que se niegue a participar de la investigación o firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes de enfermería que se retiren a media aplicación de los instrumentos de investigación

3.2. Procedimientos

- Se elaboró el proyecto y se presentó ante la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSM-T, para su revisión y aprobación correspondiente.
- Una vez aprobado el proyecto se solicitó el permiso pertinente al director (a) de la Escuela Profesional de Enfermería, para que se nos permitiera aplicar nuestros instrumentos de investigación, según criterios de inclusión y exclusión respectiva.
- Luego de haber sido aceptada la petición se inició la aplicación del instrumento de la investigación, concerniente a las características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la UNSM-T. Periodo julio - diciembre 2020.
- Al inicio de la aplicación se solicitó a los estudiantes en estudio, su consentimiento y su participación voluntaria, luego se procedió a la explicación del instrumento socializando previamente que los resultados serán confidenciales y anónimos, siendo utilizadas sólo para el propósito del estudio.

- Posteriormente se procedió a la organización, análisis e interpretación de nuestros resultados y su respectiva formulación de los cuadros estadísticos.
- Se realizó la elaboración del informe final, de acuerdo a la estructura establecida por la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSM-T.
- Se presentó el informe final a la Facultad de Ciencias de la Salud para su aprobación.
- Finalmente, se sustentará el trabajo de investigación ejecutado.

3.3. Métodos de Instrumentos de recolección de datos

Para la realización del presente estudio se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento de recolección de datos un cuestionario, que se utilizó del trabajo de investigación de Flores Herrera Jessica, titulado “Factores de riesgo asociados al consumo de alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una pública y otra privada”. estructurado por 3 partes: la primera parte, conformado por datos generales, la segunda parte, conformado por preguntas concernientes a la variable independiente: características personales y familiares. La tercera parte, corresponde a interrogantes referentes a la variable dependiente: Consumo de bebidas alcohólicas. La autora mencionada que el instrumento ha sido validado por el sistema de jueces y las opiniones evaluadas por la prueba binomial en el que se obtuvo $p=,03125$ considerado valido porque P es $< \alpha = 0,05$, siendo significativa. A su vez evaluaron la confiabilidad del instrumento a través de la prueba piloto para cada uno de los instrumentos aplicando el coeficiente de correlación Alfa de Cronbach, donde para el cuestionario de factores fue el valor de 0,779 y para el cuestionario de consumo se obtuvo el valor de 0,792.

- Para la Variable “Características personales”, se consideró las dimensiones de timidez, conducta antisocial y toma de decisiones; contemplada por 09 interrogantes. con cuatro opciones de respuesta según la escala tipo Likert

Opciones	Puntaje
Nunca	1 punto
Raras veces	2 puntos
A veces	3 puntos
Siempre	4 puntos

Asignándoles los siguientes puntajes:

Dimensión: características personales	Rangos de puntaje
Favorable	De 23 a 36 puntos
Desfavorable	De 9 a 22 puntos

Y para la dimensión “características familiares”, se consideró las dimensiones de: vínculo entre padres e hijos, normas y reglas, familiares consumidores de bebidas alcohólicas; contemplada por 12 interrogantes con 4 interrogantes. con cuatro opciones de respuesta según la escala tipo Likert

Opciones	Puntaje
Nunca	1 punto
Raras veces	2 puntos
A veces	3 puntos
Siempre	4 puntos

Asignándoles los siguientes puntajes:

Dimensión: características personales	Rangos de puntaje
Favorable	De 31 a 48 puntos
Desfavorable	De 12 a 30 puntos

Para la variable “Consumo de bebidas alcohólicas”, se utilizó 20 preguntas: las preguntas 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 fueron elaborados por el equipo de investigadoras, las preguntas 5 y 17 fueron incluidas del Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT); las preguntas 15, 18, 19 y 20 fueron incluidas del Cuestionario Screening de alcoholismo (CAGE); las preguntas 1, 2, 3, 4, 13, 14, y 16, fueron incluidas del Cuestionario Confidencial y Anónimo del III Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en Adolescentes de Secundaria de DEVIDA. Todas las preguntas fueron de tipo cerrada de

opción múltiple y evaluaron los niveles del consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de nivel secundaria, a través de los puntajes que oscilan desde 11 a 60 puntos, cuyos resultados clasificaron el consumo de bebidas alcohólicas en:

Criterio	Puntaje
Abstemio	0-10 puntos
Consumo de riesgo	11 - 20 puntos
Consumo perjudicial	21 - 31 puntos
Consumo excesivo	32 - 60 puntos

3.4. Plan de Tabulación y Análisis de datos

Para el procesamiento de datos se vaciaron los resultados de los instrumentos en una base de datos Excel 2017.

Luego de concluir con la recolección de los datos, la información recolectada se procesó de forma manual con el programa EXCEL, elaborando una tabla Matriz, cuyos valores fueron procesados a través del paquete estadístico SPS V24. utilizando la fórmula de chi cuadrado. Donde se presentarán los resultados.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Factores sociodemográficos de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.

Factores Sociodemográficas	Frecuencia (fi) (n=145)	Porcentaje (%)
Edad		
< de 16 años	21	14.5
De 17 a 22 años	118	81.4
mayores a 23 años	6	4.1
Sexo		
Masculino	18	12.4
Femenino	127	87.6
Estado civil		
Soltero (a)	133	91.7
Casado (a)	6	4.1
Conviviente	3	2.1
Separado (a)	1	0.7
Otro	2	1.4
Ocupación		
Estudia	108	74.5
Estudia y trabaja	37	25.5
Año de estudios		
1er año	27	18.6
2do año	29	20.0
3er año	31	21.4
4to año	34	23.4
5to año	24	16.6
Lugar de procedencia		
Tarapoto	34	23.4
Banda de Shilcayo	11	7.6
Morales	52	35.9
Otros	48	33.1
Dependencia		
De uno mismo	37	25.5
De mis padres	79	54.5
De mis hermanos	17	11.7
Otros	12	8.3
Religión		
Católico	97	66.9
Evangélico	21	14.5
Adventista	14	9.7
Testigos de Jehova	6	4.1
Ninguno	7	4.8

Fuente: Elaboración propia de la investigación.

En la tabla 1, podemos señalar que 118 (81.4 %) participantes tienen de 17 a 22 años de edad, 127 de los participantes que corresponde a 87.6% son de sexo femenino, 133 participantes que corresponde a 91.7% son solteros (as), 108 participantes que corresponde a 74.5% se dedican solo a estudiar, la mayoría de los estudiantes que corresponde a 23.4% cursan sus estudios en el 4to año, 52 de los participantes que corresponde a 35.9% viven en el distrito de Morales, 79 de los participantes que corresponde a 54.5% dependen de sus padres, 97 de los participantes que corresponde a 66.9% profesan la religión católica.

Tabla 2: Características personales según dimensiones: timidez, conducta antisocial y toma de decisiones en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.

CARACTERISTICAS PERSONALES	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Favorable	61	42.1
Desfavorable	84	57.9
TOTAL	145	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación

En la tabla 2, se muestra que del 100% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio; el 57.9% (84) presentan características personales desfavorables; en lo que concierne a timidez, conducta antisocial y toma de decisiones, 42.1% (61) presentan características personales favorables

Tabla 3: Características familiares según dimensiones: vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020

CARACTERISTICAS FAMILIARES	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Favorables	44	30.3
Desfavorable	101	69.7
TOTAL	145	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación

En la tabla N° 3 se muestra que del 100% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio; el 69.7% (101) presentan características familiares desfavorables; en lo que concierne a vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares, y solo un 30.3% (44) presentan características familiares favorables

Tabla 4: Consumo de alcohol según las dimensiones Consumo de riesgo, Consumo perjudicial y Dependencia; en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020.

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Abstemio	89	61.4
Consumo de riesgo	41	28.3
Consumo perjudicial	12	8.3
Consumo excesivo	3	2.1
TOTAL	145	100

Fuente: Elaboración propia de la investigación

En la tabla 4, se muestra que del 100% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio; el 61.4% (89) no consumen bebidas alcohólicas, seguido de un 28.3% (41) presentan consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 8.3% (12) presentan consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, y un 2.1% (3) presentan consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

Tabla 5: Características personales y familiares que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020.

Característica personales y familiares	Consumo de bebidas alcohólicas								TOTAL		X ² = 11.258 P= 0.01
	Abstemio		Consumo de riesgo		Consumo perjudicial		Consumo excesivo		(fi) (n=145)	%	
	(fi) (n=145)	%	(fi) (n=145)	%	(fi) (n=145)	%	(fi) (n=145)	%			
Favorable	84	94.4	9	22.0	5	41.7	0	0.0	98	67.6	
Desfavorable	5	5.6	32	78.0	7	58.3	3	100.0	47	32.4	

Fuente: Elaboración propia de la investigación

En la presente tabla, se puede evidenciar que del 100% de todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio, el 94.4% (84) presentan características personales y familiares favorables además son abstemios al consumo de bebidas alcohólicas, seguido de un 78.0% (32) presentan características personales-familiares desfavorable y consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 58.3% (7) presentan características personales-familiares desfavorables y consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, el 41.87% (5) presentan características personales-familiares desfavorables y consumo perjudicial de bebidas alcohólicas y el 22% (9) presentan características

personales-familiares favorables y consumo de riesgo de bebidas alcohólicas. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis formulada, si existe relación significativa entre las características personales y familiares de los estudiantes con el consumo de las bebidas alcohólicas ($P = 0.01$).

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de identificar las características personales y familiares que se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, toda vez que, en el Perú, la prevalencia de vida del consumo de alcohol fue de 86,2 % en la población urbana, 59,7 % en la población de 12 a 15 años y 87,3 % en los jóvenes de 19 a 24 años (25).

A continuación, se discutirán los principales hallazgos encontrados en la presente investigación:

En la tabla 1, podemos describir que; 118 de los participantes mencionan que el 81.4% tienen de 17 a 22 años de edad, 127 de los participantes que corresponde a 87.6% son de sexo femenino, 133 participantes que corresponde a 91.7% son solteros (as), 109 participantes que corresponde a 75.2% se dedican solo a estudiar, la mayoría de los estudiantes que corresponde a 23.4% se encuentran cursando sus estudios en el 4to año, 52 de los participantes que corresponde a 35.9% viven en el distrito de Morales, 79 de los participantes que corresponde a 54.5% dependen de sus padres, Y por último; 97 de los participantes que corresponde a 66.9% profesan la religión católica.

Según Fierro A. manifiesta; que el inicio de consumo es de 13 a 14 años. Desde la infancia los niños van luchando su independencia, donde van adquiriendo las formas de pensar y se van separando de las personas que les cuida, lo que genera empatía con el grupo de amistades, lo cual va a ser importante los valores de este grupo, ya que son factores predominantes que, por intuición, presión de los amigos o pasarla bien con ellos muchas veces llegan a consumir alcohol.

Según el presidente de Devida, son los hogares disfuncionales, donde los padres suelen decir: “Lamentablemente en el Perú un importante grupo de hogares ven cierta permisibilidad para el consumo de alcohol en menores.” “Consume alcohol, pero no drogas”, “mejor toma en la casa y no salgas”.

Según Flores J. el 2015; señala que; respecto a con quienes viven los estudiantes, en nuestra investigación, se observa que en la institución educativa publica el mayor porcentaje de los niños viven solo con su mamá y en la institución educativa privada el mayor porcentaje viven con papá y mamá, dando como resultado que en donde hay hogares disfuncionales o solo viven con unos de los padres que es en la institución educativa pública hay un consumo de 29% y en la institución educativa privada un 16%, pero aparte de esto los adolescentes de la institución pública tienen factores desfavorables (27).

En la presente investigación, se muestra que del 100% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio; el 57.9% (84) presentan características personales desfavorables; en lo que concierne a timidez, conducta antisocial y toma de decisiones, seguido de un 42.1% (61) presentan características personales favorables (Tabla 2). También el 69.7% (101) presentan características familiares desfavorables; en lo que concierne a vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares, y solo un 30.3% (44) presentan características familiares favorables (Tabla 3).

Estudios realizados por Morales F; el joven consume alcohol con mayor frecuencia en fiestas organizadas en el hogar propio o conocido, seguido de fiestas masivas en sitios públicos. Es así que, del grupo estudiado, con respecto a en compañía de quien bebe usualmente, una gran mayoría consume alcohol en reuniones en casa, lo que refleja que el hogar es un ambiente donde se propicia el consumo de alcohol, fuertemente influenciado por los factores sociales como lo son la familia y amigos (29) Así mismo; es importante mencionar que, del grupo encuestado, una minoría significativa consume alcohol dentro de las instalaciones de la universidad. Esta realidad también fue observada en estudios internacionales donde se menciona que a pesar que los jóvenes universitarios consumen alcohol en su mayoría en bares y discotecas, no resulta despreciable mencionar que un cuarto de los consumidores lo realiza dentro de la institución superior educativa (30).

Pues según la literatura, contrario a lo que se espera, es un ambiente socialmente aceptado para consumir bebidas alcohólicas, ya que los ambientes universitarios al ser un medio de socialización entre jóvenes y estar influenciado por el contexto social peruano se realizan malas prácticas como el consumo de bebidas alcohólicas y alimentos no saludables para festejar una alegría, evento o logro, tristezas y decepciones, conocer nuevas personas, entre otros (31).

Por tanto, en relación a lo anteriormente expuesto, estudios como los de Benedita dos Santos demuestran que la mayoría de estudiantes muestran un consumo de alcohol social entre pares (32); pues según varios autores, dentro de la universidad se establecen conexiones y cuando los jóvenes deciden acoplarse e integrarse a un grupo, los amigos o compañeros de estudio se convierten en influyentes del consumo durante las celebraciones académicas. Es así que, en la investigación realizada por Benedita dos Santos, se deduce que una mayoría considerable de los estudiantes de enfermería consume alcohol acompañado de sus amigos.

Por lo que se podría decir que consumir bebidas alcohólicas es un medio de socialización para los estudiantes, pues propicia el encuentro entre los jóvenes y la aceptación dentro del grupo y entre cada uno de ellos (33). A todo lo mencionado es necesario indicar que en este estudio pueden haber ocurrido algunas limitaciones, como los casos falsos negativos, pues el uso del alcohol no siempre es aceptado ante los ojos de la sociedad, y muchas veces es considerado como un problema moral.

Ohannessian et al. Al respecto, señala que cuando la familia no se adapta a cambios generados por sus integrantes, cuando se generan conflictos en la funcionalidad familiar, cuando existen escasas muestras de cariño entre los mismos miembros y cuando no se respetan los espacios de cada integrante, estos factores influyen en el consumo de sustancias en los adolescentes. En este caso las percepciones que tiene el adolescente sobre la funcionalidad de su familia, influyen al inicio y consumo de alcohol en ellos, por lo que esto indica que la dinámica familiar puede ser un factor de riesgo del inicio temprano del consumo de alcohol; así mismo el consumo de alcohol puede ser una forma de evadir la realidad que están viviendo al interior de su familia (34).

Trujillo y cols. Manifiestan que los padres que son inductivos y acostumbran platicar con sus hijos, influyen favorablemente sobre ellos reduciendo la probabilidad de que consuman este tipo de sustancias, al hacerlos sentirse apoyados, escuchados y queridos. Si la percepción de funcionalidad familiar entre el adolescente y sus padres difiere -respecto a que el adolescente no percibe comprensión, apoyo, ni cariño por parte de sus padres- será más vulnerable a experimentar malos hábitos para la salud, como es el consumo de alcohol (35).

En cuanto a la tipología familiar, el 66,0% de adolescentes pertenece a una familia nuclear, el 10,2% a una familia extendida, el 13,2% a una monoparental y el 10,6% a una familia monoparental extendida, datos similares fueron reportados por Uroz (2018), quien informó que el 79,8% de los adolescentes pertenecía a una familia nuclear, el 12,3% a una familia monoparental (36).

Las familias nucleares suelen ser más estables y cumplir sus funciones de manera más eficiente, no así las monoparentales, ya que el hecho de que un solo padre asuma la responsabilidad de la crianza de un hijo suele ser más complicado tanto en el plano económico, como emocional, pues tendrá que trabajar solo y afrontar solo las situaciones de crisis familiar que puedan presentarse, hechos que merman el buen desempeño que pueda tener el padre o madre que está frente al hogar, sobre todo cuando hay adolescentes en el interior de este. De otra parte, las familias extendidas, aun siendo monoparentales, suelen ser más funcionales pues los otros miembros (tíos, abuelos) ayudan en el manejo de los conflictos, en la economía familiar y suele haber más cohesión entre los miembros, lo que les brinda protección a los niños y adolescentes y los protege de conductas de riesgo.

En la tabla 4, se muestra que del 100% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio; el 61.4% (89) no consumen bebidas alcohólicas, seguido de un 28.3% (41) presentan consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 8.3% (12) presentan consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, y un 2.1% (3) presentan consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

Guardando similitud con los autores: Villacé M, Fernandez A, Lobo da Costa M, donde mencionan que; la prevalencia de consumo de alcohol en vida fue del 79,17%, la prevalencia año 72,91% y la prevalencia mes 57,08%; el consumo excesivo episódico y el consumo regular de riesgo presentan valores del 25,55% y 24,19%. El consumo en el último mes fue mayor en varones ($p=0,0028$), en jóvenes solteros ($p=0,0001$), con secundario completo ($p=0,0306$). Considerando que, en la provincia de Córdoba, el uso de sustancias psicoactivas, entre ellas el alcohol, no ha sido un área de interés en las investigaciones de los últimos años. Sin embargo, el uso abusivo de alcohol se asocia a otros factores de riesgo, como ser accidentes, violencia y como factor de comorbilidad y mortalidad temprana. Por lo tanto, el consumo de alcohol en jóvenes es un tema preocupante que, al ser caracterizado, debe abordarse con acciones preventivas (37).

Los datos nos hablan del perfil sociodemográfico característico del período evolutivo de la adolescencia juventud, el cual en sociedades latinas se relaciona con la búsqueda de autonomía e identidad personal, la necesidad de experimentar sensaciones nuevas. En tal sentido, la bibliografía da cuenta que esta etapa es uno de los períodos de mayor riesgo en conductas de consumo (38-39). El alcohol es una de las sustancias psicoactivas más utilizadas en las diferentes regiones de América y en el mundo y, según la OMS, América ocupa el segundo lugar en cuanto a niveles de consumo de alcohol (40-41).

Al analizar los niveles y características de consumo en las diferentes regiones, países y culturas, surge que las tasas de consumo del hombre son mayores que las mujeres (39). Los resultados encontrados en este estudio corroboran los hallados en la bibliografía mostrando una mayor prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días en hombres. Se ha sostenido a lo largo de los años que la causa de este fenómeno debe buscarse tanto en la doble moral, que censura con menos rigor los excesos masculinos que los femeninos, así como en el papel tradicional del alcohol étílico como símbolo de masculinidad (42). Sin embargo, el número de mujeres que consumen alcohol con alguna frecuencia es considerablemente elevado. Esa situación entre las mujeres fue encontrada también en otros países de Latinoamérica (43-44). El creciente consumo de bebidas alcohólicas puede ser asociado a un aumento en la independencia femenina y mayor participación en ámbitos laborales, lo que hace que la condición de emancipación femenina puede tener influencia en el desenvolvimiento de hábitos antes predominantes entre hombres (28).

En la tabla 5, se puede evidenciar que del 100% de todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio, el 94.4% (84) presentan características personales y familiares favorables además son abstemios al consumo de bebidas alcohólicas, seguido de un 78.0% (32) presentan características personales-familiares desfavorable y consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 58.3% (7) presentan características personales-familiares desfavorables y consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, el 41.87% (5) presentan características personales-familiares desfavorables y consumo perjudicial de bebidas alcohólicas y por último el 22% (9) presentan características personales-familiares favorables y consumo de riesgo de bebidas alcohólicas. Por lo tanto, se puede mencionar que si existe relación significativa entre las características personales y familiares de los estudiantes con el consumo de las bebidas alcohólicas ($P = 0.01$).

IV. CONCLUSIONES

En base a los resultados podemos concluir que:

1. El 81.4 % de los participantes en la investigación se encuentran entre las edades de 17 a 22 años, el 87.6% son de sexo femenino, el 91.7% son solteros (as), el 74.5% se dedican solo a estudiar, el 23.4% cursan sus estudios en el 4to año, el 35.9% viven en el distrito de Morales, el 54.5% dependen de sus padres, y el 66.9% profesan la religión católica.
2. El 57.9% (84) presentan características personales desfavorables; en lo que concierne a timidez, conducta antisocial y toma de decisiones, seguido de un 42.1% (61) presentan características personales favorables.
3. El 69.7% (101) presentan características familiares desfavorables; en lo que concierne a vínculo entre padres e hijos, normas y reglas familiares, y solo un 30.3% (44) presentan características familiares favorables
4. El 61.4% (89) no consumen bebidas alcohólicas, seguido de un 28.3% (41) presentan consumo de riesgo de bebidas alcohólicas, el 8.3% (12) presentan consumo perjudicial de bebidas alcohólicas, y un 2.1% (3) presentan consumo excesivo de bebidas alcohólicas.
5. La prueba estadística chi cuadrado, mostró que existe relación significativa ($p=0.01$) entre las características personales y familiares de los estudiantes con el consumo de las bebidas alcohólicas, contrastando así la hipótesis planteada.

V. RECOMENDACIONES

- 1.** A los docentes tutores realizar la detección precoz de estudiantes con hábitos nocivos mediante el uso del instrumento propuesta en la investigación (FLORES HERRERA, JESSICA) a fin de identificar comportamientos de riesgo que perjudiquen con el logro de competencias por parte del estudiante.

- 2.** A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería organizar y realizar actividades preventivas promocionales sobre el consumo de alcohol y otras sustancias nocivas dirigido a los estudiantes a fin de evitar futuros problemas.

- 3.** A los Profesionales de salud de los diferentes centros de salud, fomentar y fortalecer las consejerías impartidas a los jóvenes con temas como el alcoholismo y a la familia hacer hincapié que una buena comunicación entre padres e hijos conlleva a una disminución de comportamientos de riesgo.

- 4.** Realizar estudios cualitativos a fin de identificar las vivencias del estudiante y sobre todo donde se pueda evaluar la efectividad de un programa educativo y el impacto del consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes a temprana edad para establecer medidas de prevención.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fundación de investigaciones sociales A.C. Alcohol-Unformate. Revista Peruana de Drogodependencia- Vol. 5. URL: <http://www.epiredperu.net/>
2. Rodríguez L, De Oliveira M, De Assunção M. Bebida alcohólica en la adolescencia: El cuidado-educación como estrategia de acción de la enfermería. Rev. Enferm. 2010; 14(1): p. 158-164. URL: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n1/v14n1a23.pdf>
3. Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas (CEDRO). Oficina de la Naciones Unidas contra droga y el delito. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. URL: https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
4. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 12. Available from: [HYPERLINK http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf) "http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf".
5. Arévalo L, Díaz A, Gonzalez F, Simancas M. Consumo de bebidas alcohólicas y factores relacionados en estudiantes de odontología. Rev Cub Salud Pública. 1995; 21:6-8. URL: <https://www.redalyc.org/pdf/1696/169615629007.pdf>
6. Moral M. Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. Salud pública 156 Méx [online]. 2010, vol.52, n.5, pp. 406-415. ISSN 0036-3634. doi: 10.1590/S0036-36342010000500008. URL: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0036-36342010000500008&lang=pt&tlng=es
7. Feito L. El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. [tesis doctoral] Facultad de ciencias humanas y sociales. Universidad

Pontificia Comillas-Madrid. 2016. URL:
<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>

8. Del Pino A, Correa B. Alcoholismo en jóvenes universitarios de diferentes carreras Profesionales. *Revista Psicología Científica.com*, 1(11). URL:
<http://www.psicologiacientifica.com/alcoholismo-jovenes-universitarios>
9. Hernández E. Historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. [Tesis Maestral en Ciencias de enfermería]. Subdirección de posgrado e investigación. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de nueva León. México 2015. URL: <http://eprints.uanl.mx/4159/1/1080253774.pdf>
10. Álvarez M. Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes en una comunidad. [Tesis doctoral] Departamento de Psicología Básica II (Procesos cognitivos) Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid. 2017. URL: <https://eprints.ucm.es/30982/1/T36188.pdf>
11. García M. Factores familiares y motivos individuales en el consumo del alcohol y riesgo del alcoholismo en los usuarios jóvenes que acuden al consultorio de psicología del Hospital Regional. [Tesis maestral en salud Pública] Maestría en salud. Escuela de Posgrado. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Cusco Perú 2017. URL: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/1591/T036_23816014.pdf?sequence=3&isAllowed=y
12. Briceño M, Huaman S. Causas más relevantes que inducen al consumo de alcohol en los estudiantes del 4° y 5° grado de la institución educativa José María Arguedas. [Tesis profesional de Licenciada en trabajo social] Facultad de trabajo social. Universidad Nacional de Centro del Perú. Huancayo 2016. URL: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1679/TESIS%20%284%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ccorihuaman M. Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco. [Tesis para

optar el título de Licenciado en Enfermería]. Carrera Profesional de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Andina del Cusco 2015. URL: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/417/3/Milagros_Tesis_bachiller_2015.pdf

- 14.** OMS. Escuelas Promotoras de la salud. Entornos saludables y mejor salud para las generaciones futuras. Comunicación para la salud N° 13. Washington D.C. USA. 1999. URL: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4563:about-health-promoting-schools&Itemid=820&lang=es
- 15.** Cooperación Española con la OPS - Organización Panamericana de la Salud. Consumo de alcohol, problemas asociados y respuestas en América Latina [en línea].2011. [Fecha de acceso 10 de noviembre de 2014]; URL: <http://www.paho.org/blogs/esp/?p=575>
- 16.** Rentería K. Características del estudiante Universitario. URL: https://padlet.com/charla_rente/e57sdbfcq76s
- 17.** Junta y León. Los adolescentes y el alcohol. [En línea].2005. [Fecha de acceso 15 de noviembre de 2019]; URL: http://iestrinidadarrojo.centros.educa.jcyl.es/sitio/upload/Folleto_Alcohol.pdf
- 18.** Martínez MJ. Prevención del consumo de alcohol el adolescente y su familia [En línea].2002. [Fecha de acceso 15 de noviembre de 2014]; URL: <http://www.cenadic.salud.gob.mx/PDFS/publicaciones/prevconsumo.pdf>
- 19.** Pons D, Delgado L, Gutiérrez S, Oliva M. “Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa”. Revista Cubana de Enfermería, Vol (21). pp. 220 - 224. 2017. URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul173f.pdf>
- 20.** OMS. “Alcohol”. Ginebra, Suiza. 2018. Recuperando de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.

21. Alarcón R, Mazzotti G, Nocolini H. “Abuso y dependencia de sustancias psicoactivos”. Revista psiquiátrica vol. (2) pp. (299- 311) Washington 2005.
22. García E, Mendieta S, Cervera G, Fernández J. “Manual SET de alcoholismo”. Madrid 2003. URL:
https://books.google.com.pe/books?redir_esc=y&id=MDnkBernRLMC&q=
23. DEVIDA, “Estudio de consumo de drogas en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas de 21 regiones del país”. Perú 2016. Recuperado de http://www.simdev.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/10/EST_CONSUMO_DROGAS_ESTUDIANTES_SECUNDARIA_IEP_2016.pdf.
24. Pesantes S. “Patrones de consumo de alcohol, factores y repercusiones sociales en la población adulta”, 2010. (Tesis postgrado) Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7609/Tesis%20DoctoradoX%20%20Soledad%20M.%20Pesantes%20Shimajuko.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Ministerio de Salud. Documento técnico. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Primera edición, julio 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
26. Fierro A. “Desarrollo social y de la personalidad en la adolescencia”. En J., Carretero, J., Palacios y A., Marchesi (1985): Psicología evolutiva. 3. Adolescencia, madurez y senectud, Alianza, Madrid, p. 126
27. Flores J. “Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de dos instituciones educativas una pública y una privada”. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. Afiliada a la Universidad Ricardo Palma Lima - Perú. 2015. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/752/flores_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Morales F. El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales, 2015. *Revi.Esp.Cienc.Salud.* 2016. Vol.18. N°1:8-15
29. Cicua D, Méndez M. Factores en el consumo de alcohol en el adolescente. *Pens Psicolog.* 2010. Vol 4.N°11: 115-134.
30. O´Shea J. Gobierno del Estado de México. Encuesta del Estado de México sobre el Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009. Instituto Mexiquense contra las Adicciones. 2° ed. México. Editorial: Masson-Salvat . 2010. Disponible en: http://salud.edomex.gob.mx/imca/doc/enestudiantes_2009.pdf (último acceso 10 Agosto del 2018).
31. Henao O. Factores de riesgo y protectores en las prácticas y comportamientos sexuales de los estudiantes de pregrado presencial en una universidad de la ciudad de Manizales. *Revista Universidad y Salud.* 2014; Vol 16. N°1::82-92.
32. Benedita dos Santos C y Tham E. El consumo de alcohol y sus características estudiantes del segundo año de enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2010. <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a03v18nspe.pdf> (último acceso 15 de Octubre del 2018).
33. Díaz D. Motivaciones para el consumo de alcohol en adolescentes del 3°, 4°, 5° año de secundaria del Colegio Nacional Técnico Túpac Amaru Comas. 2011. [Tesis de Licenciatura]. UNMSM. 2012.
34. Ohannessian C, Flannery K, Simpson RB. Funcionalidad familiar y uso de alcohol en adolescentes: un moderado análisis de mediación. *Journal of Adolescent Health.* *Revista del adolescente;* 4919(27). [Citado 2019-10-06], disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
35. Trujillo T, Vásquez E, Córdova J. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Atención familiar.* 2016 Julio - setiembre; 23(3).

[Citado 2019-10-06], disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>

- 36.** Uroz J, Charro B, Prieto M, Meneses C. Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Health and Addictions*. 2018; 18(1): p. 107-108. [Citado 2019-10-06], disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/322868344_Estructura_familiar_y_consumo_de_alcohol_en_adolescentes
- 37.** Villacé M, Fernandez A, Lobo da Costa M. “Consumo de alcohol según características sociodemográficas en jóvenes de 18 a 24 años”. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* Artículo Original 21(5): [07 pantallas] sept.-oct. 2013. Disponible en:
https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1144.pdf
- 38.** Urquieta J, Hernández M, Hernández B. “El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México”. *Un análisis de decisiones relacionadas. Salud Publica Mex*. 2006;48(1):30–40.
- 39.** Verra F, Zabert G, Ferrante D, Morello P, Virgolini M. “Consumo de tabaco en estudiantes de educación secundaria de Argentina”. *Rev Panam Salud Publica*. 2009;25(3):227–33.
- 40.** Inter-American Drug Abuse Control Commission (OAS Official Records Series; OEA Ser. L). *Report on drug use in the Americas*; 2011. OEA/Ser.L/XIV.6.6. Washington, D.C; 2012.
- 41.** Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha Contra el Narcotráfico (AR). “Diagnóstico de la Problemática del Uso Indebido de Sustancias Psicoactivas en Argentina”. Argentina. 2007. [acceso 20 mar 2012]. Disponible en:
http://www.observatorio.gov.ar/investigaciones/Diagnostico_de_la_Problematica_del_Uso_de_In_2007.pdf

42. Alonso F. “Alcohol dependencia”. Rev. Latino-Am. Enfermagem Artículo Original 21(5):[07 pantallas] sept.-oct. 2013. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1144.pdf
43. Bortoluzzi M, Traebert J, Loguercio A, Kehrig R. “Prevalência e perfil dos usuários de álcool de população adulta em cidade do sul do Brasil. Ciênc Saúde Coletiva”. 2010;15:679-85.
44. Galduróz JCF, Carlini EA. “Use of alcohol among the inhabitants of the 107 largest cities in Brazil – 2001”. Braz J Med Biol Res. 2007;40(3):367-75.
45. Kerr-Corrêa F, Tucci AM, Hegedus AM, Trinca LA, Oliveira JB, Floripes TMF, et al. Drinking patterns between men and women in two distinct Brazilian communities. Rev Bras Psiquiatria. 2008;30(3):235-42.

VIII. ANEXOS

Anexo Nro. 01

Oficio S/N-2019-EPE/DGV-JPR

Mg.

Directora de la Escuela Profesional de Enfermería UNSM-Tarapoto.

SOLICITO: Permiso para recopilación de información y aplicar el instrumento de investigación.

Tenemos el agrado de dirigirnos hacia su persona con el debido respeto que se merece, para solicitarle lo siguiente:

Las que suscribimos somos bachilleres de Enfermería de la UNSM T. Diana Gálvez Vicente y Jazmín Pisco Reátegui; en la actualidad nos encontramos desarrollando nuestro proyecto de Tesis Para obtener el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERIA con el titulo: **“CARACTERISTICAS PERSONALES Y FAMILIARES RELACIONADAS AL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN TARAPOTO. PERIODO JULIO - DICIEMBRE 2020”**, para lo cual solicitamos su permiso y/o autorización para poder recolectar información y aplicar el instrumento de investigación (Cuestionario) a todos los estudiantes de enfermería según criterios de inclusión y exclusión respectivamente.

Segura de contar con su atención y aprobación a la presente, me suscribimos de usted.

Atentamente;

.....
Bach. Diana Gálvez Vicente

.....
Bach. Jazmín Pisco Reátegui

Anexo Nro. 02**CONSENTIMIENTO INFORMADO****UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO****FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD****ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

El presente trabajo de investigación lo realizamos los bachilleres de enfermería y se cuenta con la asesoría de una Licenciada de Enfermería: Dra. Luisa Condori.

Propósito

Este estudio pretende conocer las características personales y familiares relacionados al consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de enfermería de la universidad Nacional de San Martín Tarapoto; durante el periodo de julio - diciembre 2020.

Participación

Solicitamos su permiso para que participemos en el desarrollo del cuestionario que se llevara a cabo como parte del presente estudio. Esperamos su atención y permiso. Estaremos agradecidas por el permiso otorgado.

Riesgos del estudio

Este estudio no representa ningún riesgo para usted.

Beneficios del estudio

La participación de usted contribuirá con el mejoramiento de las actividades dirigidas a la promoción y prevención de la salud.

Costo de la participación

La participación de usted en el estudio no representa ningún costo.

Confidencialidad

Toda la información obtenida en el estudio es confidencial y se respetará la privacidad de la información recolectada.

“Consentimiento informado”. Si Ud. quiere retirarse del estudio, puede hacerlo con total libertad.

Donde conseguir información

Para cualquier consulta, queja o comentario favor comunicarse con Diana Gálvez Vicente y/o Jazmín Pisco Reátegui a los números telefónicos: 967198170 y 916673557, donde con mucho gusto les atenderemos.

Declaración Voluntaria

Yo, _____ he sido informado(a) del objetivo del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado(a) de la forma cómo se realizará el estudio y que puedo retirarme en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar o recibir alguna represalia por parte de la investigadora.

Por lo anterior acepto participar en la investigación de: “Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes”

.....

Firma del (la) participante

.....

Firma de la Investigadora

.....

Firma de la Investigadora

Anexo Nro. 03

ENCUESTA DINÁMICA FAMILIAR (APGAR)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Fecha: / /

I.- Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa según su opinión. Para ello al lado derecho de cada enunciado se presentan las posibilidades que deben marcar según su opinión solo puede marcar una alternativa.

Nº	PREGUNTA	ALTERNATIVA
01	Edad	a.- <16 b.- 12-22 c.- >23
02	Sexo	a.- Masculino b.-Femenino
03	Estado Civil	a.- Soltero (a) b.- Casado (a) c.- Conviviente d.- Separado (a) e.- Otro
04	Ocupación	a.- Estudia b.- Estudia y trabaja
05	Año de estudios	a.- 1er año b.- 2do año c.- 3er año d.- 4to año e.- 5to año
06	Lugar de procedencia	a.- Tarapoto b.- Banda de Shilcayo c.- Morales d.- Otro

07	Dependencia	a.- De uno mismo b.- De mis padres c.- De mis hermanos d.- Otros
08	Religión	a.- Católico b.- Evangélico c.- Adventista d.- Otros.

INSTRUMENTO PARA MEDIR LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FAMILIARES.

1= Nunca

2= Rara vez

3= A veces

4= Siempre

Nº	Pregunta/Alternativa	1	2	3	4
Características Personales					
1	¿Tú crees que eres una persona de valor, al igual que otras personas?				
2	¿Tú crees que tienes muchas cualidades?				
3	¿Tienes facilidad de hacer amigos?				
4	¿Cuándo no has querido participar en algunas actividades que realizan tus amigos, has hecho respetar tu decisión?				
5	¿Te sientes orgulloso/a de tu persona?				
6	¿Tú tienes una actitud positiva con tu persona?				
7	¿Te sientes satisfecho/a contigo mismo?				
8	¿Te consideras una persona tímida?				
9	¿Algunas veces te has sentido inútil o que no sirves para nada?				
Características familiares		1	2	3	4
1	¿Tus padres (mamá y papá) consumen bebidas alcohólicas?				
2	¿Tus tíos y primos consumen bebidas alcohólicas?				
3	¿Es fácil comunicarte con tus padres?				

4	¿Tienes confianza en tus padres a tal punto de contarle todo lo que haces?				
5	¿Tus padres ponen normas y reglas en tu casa?				
6	¿Respetas las reglas que te ponen tus padres?				
7	¿Tus padres discuten?				
8	¿Tus padres se agreden?				
9	¿Te han pegado alguna vez tus padres?				
10	¿En casa acostumbran a tener bebidas alcohólicas?				
11	¿En casa se realizan fiestas con frecuencia?				
12	¿En las reuniones familiares, hay consumo de bebidas alcohólicas?				

Anexo Nro. 04

ENCUESTA CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS –TEST DE AUDIT



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**Instrucciones:**

Todas las preguntas tienen 5 opciones y algunas tres, elija la que mejor describa lo que realiza usted. Marque con claridad la opción con una cruz u aspa. Si no puede contestar una pregunta, por favor pregunte antes de marcar.

1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?

- 0. Nunca.
- 1. Una o menos veces al mes.
- 2. De 2 a 4 veces al mes.
- 3. De 2 ó 3 veces a la semana.
- 4. De 4 o más veces a la semana.

2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- 0. De 1 ó 2.
- 1. De 3 ó 4.
- 2. De 5 ó 6.
- 3. De 7 a 9.
- 4. De 10 ó más.

3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario

4. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario.

5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste cumplir con tus obligaciones porque habías bebido?

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario

6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario.

7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

0. Nunca.

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario

8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario

9. ¿Tú o alguna otra persona habéis resultado heridos porque habías bebido?

0. No.

2. Sí, pero no en el curso del último año.

4. Sí, en el último año.

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de bebidas alcohólicas, o te han sugerido que dejes de beber?

0. No.

2. Sí, pero no en el curso del último año.

4. Sí, en el último año.

Gracias por su participación....