



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
ESCUELA DE POSGRADO
DOCTORADO EN EDUCACION



“Factores sociofamiliares y el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa particular; “Jesús Maestro” Ica- en el período julio-diciembre 2017

TESIS

PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:
DOCTOR EN EDUCACIÓN

PRESENTADO POR:
MG. HÈCTOR WILLIAM CARLOS CRUCES

ASESORA:
DRA.NELLY ROSARIO AQUIJE MUÑOZ

ICA, PERU – 2017

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía
espiritual, a mis padres
y profesores por su
apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A Dios.

Por la vida, por la salud y haberme permitido llegar hasta este punto, para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi familia

Por su amor, sus consejos, valores y motivación constante.

A mis maestros

Excelentes profesionales que con su guía y consejo han permitido culminar la presente investigación.

INDICE

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	v
CONTRACARATULA	vi
INTRODUCCION	vii
I. MARCO TEÒRICO	
1.1. Antecedentes	13
1.1.1. Antecedentes Internacionales	13
1.1.2. Antecedentes Nacionales	28
1.1.3. Antecedentes Locales	30
1.2. Bases Teóricas	31
1.3. Marco Conceptual	55
1.4. Marco Filosófico	57
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Situación Problemática	61
2.2. Formulación e Identificación del Problema	64
2.2.1. Problema General	64
2.2.2. Problemas Específicos	64
2.3. Justificación e Importancia de la Investigación	66
2.3.1. Justificación	66
2.3.2. Importancia	67
2.4. Objetivos de la Investigación	68
2.4.1. Objetivo General	68
2.4.2. Objetivos Específicos	68
2.5. Hipótesis de la Investigación	70
2.5.1. Hipótesis General	70
2.5.2. Hipótesis Específicas	70

2.6. Variables	71
2.6.1. Identificación de Variables	71
2.6.2. Operacionalización de Variables	72
III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación	73
3.1.1. Tipo	73
3.1.2. Nivel	73
3.1.3. Diseño	73
3.2. Población y Muestra	74
3.2.1. Población	74
3.2.2. Muestra	74
IV. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1. Técnicas de Recolección de Información	76
4.2. Instrumentos de recolección de Información	77
4.3. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados	78
V. CONTRATACION DE HIPÓTESIS	
5.1. Hipótesis General	79
5.2. Hipótesis Específica	80
VI. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1. Presentación e Interpretación	83
6.2. Discusión de Resultados	99
CONCLUSIONES	101
RECOMENDACIONES	103
FUENTES DE INFORMACIÓN	105
ANEXOS	110

RESUMEN

El presente estudio titulado “**FACTORES SOCIOFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR; “JESUS MAESTRO” ICA-Jul-Dic 2017**”, tuvo como objetivo Determinar los factores socio familiares y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro”

Material y métodos: Nuestra investigación tuvo un enfoque descriptivo, no experimental, cuantitativo de corte transversal.

Se trabajó con una población constituida por 1108 adolescentes que asisten a la institución particular privada “Jesús Maestro” aplicando una muestra aleatoria simple estratificada

Resultados: La edad de los alumnos oscila entre los 15 a 17 años 56%(98). Los factores familiares fueron favorables alcanzando 66%(115) destacándose que 80%(139) tiene familia nuclear, 82%(142) califican de buena su relación familiar, 79%(137) mencionó que no existe violencia en casa, y el 86%(150) menciona que no existe antecedente familiar respecto a consumo de alcohol.

Del 100% de adolescentes encuestados que consumen alcohol según edad de inicio fue antes de los 15 años alcanzando 73%(127) y la causa del consumo por primera vez fue por curiosidad alcanzando 94%(164) sin embargo el consumo actual es por presión de los amigos en el 97%(169).

Del 100% de adolescentes encuestados que consumen alcohol, existe un 55.7% (97) que tiene un alto consumo, un 23.7% (41) tiene un consumo medio y solo el 20.6% (36) tiene un consumo bajo.

PALABRAS CLAVES:

Consumo de alcohol, Factores sociales y familiares, conducta de riesgo, sistema educativo

ABSTRACT

This study entitled "Factors family and the consumption of ALCOHOL in the ADOLESCENTS of LA institution educational PARTICULAR;" Master JESUS' ICA-Jul-Dec 2017, aimed at identifying the factors partner family and its influence on alcohol consumption of adolescents in the educational institutions Particular "Jesús Maestro"

Material and methods: our research took a cross-sectional descriptive, experimental, quantitative approach. We worked with a population consisting of 1108 adolescents who attend the particular private institution "Master Jesus" by applying a stratified simple random sample.

Results: The age of students ranges between 15 to 17 years 56% (98). Familial factors were favourable to reaching 66% (115) highlighting that 80% (139) has nuclear family, 82% (142) qualify good their family relationship, 79% (137) mentioned that violence at home, and 86 there had been no % (150) mentions that you there is history family with respect to alcohol consumption.

100% of surveyed adolescents who consume alcohol according to age of onset was before the 15 years reaching 73% (127) and the cause of consumption for the first time was by curiosity reaching 94% (164) however the current consumption is for peer pressure in 97% (169).

100% of surveyed adolescents who consume alcohol, there is a 55.7% (97) which has a high consumption, a 23.7% (41) has a medium and only 20.6% (36) has a consumption low.

KEY WORDS:

Consumption of alcohol, social and family factors, risk behaviour, education system

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO: EDUCACION

TITULO:

“FACTORES SOCIOFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR; “JESUS MAESTRO” ICA-EN EL PERIODO JULIO-DICIEMBRE 2017”

GRADUADO : MAG. HECTOR WILLIAM CARLOS CUCES

ASESORA : DRA. NELLY ROSARIO AQUIJE MUÑOZ

**Ica – Perú
2017**

INTRODUCCIÓN

El consumo de bebidas alcohólicas siempre ha existido a lo largo de la historia de la humanidad, en todas las culturas desde épocas inmemoriales. El consumo de sustancias psicoactivas se expandió considerablemente a partir de la segunda mitad del siglo XX, configurando un verdadero fenómeno de masa y un grave problema para la salud pública. El uso se materializa en diferentes etapas y culturas a través del tiempo y espacio de modo que investigarla nos permite conocer el modo como una determinada realidad social es cuestionada en diferentes contextos y momentos históricos.

La adolescencia es el periodo en el que más probablemente aparece el hábito social de consumo de alcohol (Hibell et al., 2009; Laespada y Elzo, 2007a)

La demanda del consumo de alcohol es muy frecuente en los adolescentes, siendo la presión social uno de los factores determinantes para que los jóvenes consuman alcohol, la familia, el sistema educativo y los medios de comunicación son factores determinantes dentro de esta influencia. Las relaciones familiares cambian en este período, su ansiedad de independencia y de búsqueda de identidad, provoca que empiecen a cuestionar las cosas y a rebelarse contra las opiniones de sus padres. No quieren ser tratados como niños, necesitan ser considerados como adultos, desenvolviéndose en una suerte de ambivalencia en donde quiere independizarse de su familia para conocer el mundo, pero sigue

dependiendo de la familia económicamente y a la vez regresa a ella por la protección que encuentra en la misma. Las relaciones de pares son más críticas en la adolescencia, que en cualquier otro momento del desarrollo. El grupo de pares provee oportunidades de nuevas normas y reglas muy diferentes a las que hasta ahora había conocido en el seno familiar, la presión que ejercen los amigos en ritos de iniciación o simplemente para formar parte del grupo y no ser rechazado, el adolescente se ve forzado en consumir alcohol. Los medios de comunicación también juegan un papel primordial en esta etapa, el joven tratara de seguir o imitar “modelos ideales” copiados de las hojas de una revista o de un anuncio publicitario. El problema surge cuando los medios no se concientizan de su rol informativo provocando que el adolescente consuma alcohol.

El sistema educativo es otro pilar para el adolescente, él pasará la mitad de su tiempo en las aulas, recibirá de ella a parte del aprendizaje, normas y reglas; el problema surge cuando la institución no actúa de manera preventiva ante el consumo de alcohol y se vuelven indolentes ante este problema; se necesita docentes entrenados e instituciones involucradas en la problemática.

Nuestro trabajo lo desarrollamos conceptualmente, haciendo hincapié en los factores que con anterioridad ya mencionamos, concluyendo con las consecuencias que traerá para el adolescente el consumo desmedido de alcohol y sobre todo el rol del educador y la familia en la prevención del consumo de alcohol en la adolescencia.

Palabras clave: Consumo de alcohol, Factores sociales y familiares, conducta de riesgo, sistema educativo.

CAPITULO I

MARCO TEÒRICO

1.1 ANTECEDENTES

Se revisó diversos trabajos de investigación relacionados con la temática propuesta, sin embargo, no se encontró investigación alguna en el contexto y aplicada al medio en que se realizó el presente estudio. En consecuencia, entre algunas de las investigaciones consideradas como antecedentes, se mencionan los siguientes:

1.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

VALDEZ G. Jessica (Mexico-2005), en su trabajo de investigación titulado “EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL DISTRITO FEDERAL Y SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA Y LA PERCEPCIÓN DE RIESGO” concluye lo siguiente:

Se encontró que el consumo de alcohol se presenta de forma similar entre hombres y mujeres. En cuanto al abuso, sí existen diferencias entre sexos, ya que los hombres presentan más abuso. Además, se observa que el consumo de esta sustancia es alto en toda la población que y que hay una clara tendencia de aumento. También se puede observar que existe un incremento en el consumo, entre los estudiantes de bachillerato,

en contraste con los de secundaria. Este incremento se ve reflejado tanto en hombres, como en mujeres. En relación al tiempo dedicado al estudio (en el año previo a la encuesta), se puede señalar que los adolescentes que sí estudiaron mantienen niveles más bajos de consumo, en relación a los que no estudiaron. En cambio, los estudiantes que trabajaron el año previo al estudio, presentan mayores niveles de uso de alcohol, en comparación con los que no se dedicaron a ninguna actividad laboral. Se realizó un análisis para averiguar cuáles eran las bebidas preferidas de los adolescentes, y aparece en primer lugar de preferencia la cerveza. Ahora bien, el problema del abuso de alcohol no se presenta de manera homogénea en toda la población, prueba de ello son los resultados que nos arroja un listado de las delegaciones más afectadas por este abuso. Concretamente, se localizaron las delegaciones que presentaron una media de abuso de alcohol superior al promedio de Consumo de alcohol en estudiantes 56 todo el Distrito Federal. Y las zonas que resultaron más afectadas fueron: Azcapotzalco, Cuauhtémoc, Coyoacán, Iztacalco y Cuajimalpa. En cuanto a la autoestima y su relación con el consumo de alcohol, se descubrió que, en los adolescentes, la autoestima es mayor en los hombres que en las mujeres. Además de este hallazgo, se puede observar que no hay una relación clara entre el abusar, usar o no alcohol y los niveles de autoestima, ya que,

en los tres tipos de consumo, la autoestima permanece dentro de un nivel parecido. Pero por parte de la percepción de riesgo, si hubo cambios relacionados con el consumo de alcohol. De tal modo que los estudiantes que no han tomado alcohol, mantienen una percepción de riesgo mayor; después les siguen aquellos que toman alcohol, pero sin llegar al abuso. Finalmente, el grupo que tiene menor percepción de riesgo, es el de los adolescentes que acostumbran tomar más de 5 copas por ocasión, o sea que abusan del alcohol. Además de estas diferencias, también se encontraron cambios en la percepción de riesgo, a partir del sexo. Es decir, las mujeres piensan que puede ser muy peligroso beber alcohol frecuentemente, en mayor medida que el grupo de los hombres. A nivel de sugerencias de prevención, hay que tomar en cuenta que el alcohol se considera como una droga legal, que se consume con mucha mayor frecuencia que las drogas ilegales. Además, se ha visto que puede resultar como una droga de inicio, que desemboque en el consumo de drogas más fuertes, y esta relación se incrementa conforme se comienza a beber alcohol a edades más tempranas. Por lo tanto, surge la necesidad de formar equipos interdisciplinarios altamente capacitados, que cuenten con los conocimientos adecuados para afrontar el problema. Es decir, con la formación suficiente para poder diseñar, implementar y evaluar los proyectos y programas adecuados a la población objetivo. En

este caso, se requiere del conocimiento del consumo de alcohol entre los adolescentes. Además, del manejo de las características y costumbres propias de la población, y de su entorno. Este equipo requiere tener la capacidad de establecer un diagnóstico del problema, estableciendo niveles de intervención. Esto con el objetivo de lograr estratificar la intervención, de tal modo que exista un nivel de intervención global, otro de intervención breve y el último de intervención más específica (tratamiento y rehabilitación). Consumo de alcohol en estudiantes 57 Los dos puntos anteriores son las características previas para poder crear programas que estén orientados a la población universal, la de alto riesgo y la que requiera tratamiento especializado. Como parte de las propuestas que se plantean, se podrían implementar programas para retardar el inicio en el consumo de alcohol, o sea que los adolescentes comiencen a tomar alcohol a edades más tardías. O mejor aún, promover el no consumo.

ALVAREZ A. María J. (2015-España) en su trabajo de investigación titulado “PROPUESTA DE UN MODELO PREDICTIVO DEL CONSUMO TEMPRANO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES” concluye lo siguiente:

1. La prevalencia de consumo entre los jóvenes evaluados de la ciudad de Madrid es muy alta, tal y como muestran las encuestas poblacionales. El consumo es elevado tanto en adolescentes

que no parecen mostrar ningún tipo de problema, como entre aquellos que acuden a dispositivos de atención específica derivada de su consumo. Además de la alarmante prevalencia de consumo de alcohol, encontramos porcentajes muy altos de poli consumidores.

2. La presencia de maltrato entre los jóvenes evaluados es notable. Sin embargo, son aquellos grupos que se declaran consumidores los que presentan unas mayores prevalencias en todos los tipos de maltrato. En aquellos adolescentes que acuden a dispositivos de ayuda por problemas relacionados con el consumo, los porcentajes de incidencia de maltrato, así como la severidad de ese maltrato doblan a los de aquellos que consumen pero que no consideran ese consumo un problema.

3. La presencia de psicopatología difiere según grupos, puesto que aquellos adolescentes que no consumen presentan bajos o nulos porcentajes de trastornos psiquiátricos. Estas incidencias aumentan considerablemente entre aquellos que consumen, siendo una vez más los porcentajes de prevalencia mayores entre los que buscan ayuda.

4. Los antecedentes familiares de alcoholismo son muy bajos entre los que no consumen, pero bastante altos entre los que sí lo hacen.

5. 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.

6. En cuanto al patrón de poli consumo, como variables moduladoras encontramos factores relacionados con la presencia de maltrato de algún tipo; el abuso sexual aumenta en 16 veces el riesgo, y la negligencia emocional en 11 veces, tanto el abuso físico como la negligencia física doblan las probabilidades. Los trastornos depresivos multiplican por dos las probabilidades de consumir varias sustancias, así como el hecho de tener un padre alcohólico. Tener una madre con problemas de alcoholismo multiplica por 17 los riesgos de presentar un patrón de poli consumo. El uso de alcohol y otras sustancias está muy extendido entre los jóvenes de nuestro país. Las encuestas de prevalencia señalan la inmensidad de este hecho, ya que uno de cada 6 adolescentes muestra un patrón de poli consumo de sustancias, y la edad crítica para este tipo de conductas es de entre los 14 y los 15 años (Font-Mayolas, et al., 2013), una edad incluso menor de lo habitual en otros países europeos, por lo que las estrategias de prevención deben ofrecerse de forma

temprana. El poder observar los estilos de consumo de los jóvenes cuando empiezan a consumir y las causas que se asocian a estos hábitos puede ayudarnos en las tareas de prevención o abandono de malos hábitos, que se pueden convertir en crónicos o degenerar en distintos trastornos psiquiátricos. Reducir el estrés, mejorar la capacidad de adaptación, ayudar a manejarse con las distintas emociones y aprender a relacionarse de una forma sana con el entorno son paradigmas necesarios para ayudar a los jóvenes que muestran problemas con el consumo de sustancias. Debemos tener en cuenta que el consumo masivo de alcohol no siempre es consecuencia de un periodo de rebeldía y experimentación que atraviesan los jóvenes, sino que en muchos casos se asocia a causas y experiencias de alto impacto en la vida de los adolescentes como es el haber sufrido malos tratos o experimentado situaciones adversas en los primeros años de su vida. Asimismo, la presencia de algún tipo de trastorno psiquiátrico marcará la forma de enfrentarse al mundo y a sus propios problemas. Si a estas circunstancias añadimos la convivencia dentro del propio hogar con una persona que muestra problemas de consumo de alcohol, encontraremos adolescentes con unas altas probabilidades de utilizar el consumo de alcohol y de otras sustancias como forma de evasión, manejo de los problemas, o de enfrentarse a su

realidad. La disponibilidad de consumo siempre será un factor importante a tener en cuenta, pero como se ha estudiado ampliamente en los diferentes organismos relacionados con la infancia y adolescencia, la legislación de control no siempre se asocia a la reducción de la demanda. El impacto en la salud del consumo de alcohol y de otras drogas, los daños sociales o la pérdida de oportunidades que se relaciona con el abuso de drogas en la juventud no siempre es analizado de forma objetiva, y creemos que es importante para poder desarrollar estrategias e intervenciones que se adecúen a la realidad de los jóvenes y tengan un repercusión directa en su vida y forma de relacionarse con su ambiente, con el objetivo de reducir los daños que se asocian, no sólo al consumo, sino también a los factores que están influyendo en él. Los costes sociales y económicos del consumo de sustancias y sus consecuencias en el presente y el futuro de los jóvenes, invariablemente justificarán la dedicación al estudio del consumo en la adolescencia, con el objetivo de mejorar las perspectivas de futuro de los jóvenes en situación de riesgo de nuestro país.

DE LOS ANGELS P. María (Argentina-2011), en su trabajo de investigación titulado “Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión” concluye lo siguiente:

El aumento de conductas de riesgo y psicopatología en la adolescencia es un signo de alarma al cual debemos responder con acciones concretas y viables. La revisión de los diversos programas de prevención exitosos en cada uno de los tipos de conductas de riesgo, lleva a definir algunos comunes denominadores: atención individualizada e intensiva; programas colaborativos comunitarios; identificación y tratamiento precoces; foco en los sistemas escolares; provisión de programas comunitarios para los adolescentes fuera del sector formal de educación; necesidad de capacitación de los profesionales; entrenamiento en habilidades sociales; incorporación de los pares y de la familia en la prevención; conexión con el mundo laboral. Entonces, la mayoría de las evaluaciones muestran que los programas intensivos, integrales y flexibles son los que más sirven para prevenir las conductas de riesgo de los adolescentes y sus consecuencias. El contar con profesionales interesados, entrenados y con habilidades de liderazgo es otro elemento importante. Para ello, deben ser capaces de priorizar los mejores intereses del adolescente, y colocar en un segundo lugar su propio desarrollo profesional. Esa capacidad de entrega, es algo que los adolescentes captan rápidamente en un buen maestro o en un profesional realmente dedicado a ellos, y es lo que deberíamos conseguir los adultos que trabajamos con ellos.

Villarreal ME, Sánchez JC, Musitu R, Varela R. En el año 2010, (España) realizaron un estudio de alcance explicativo causal; con el objetivo de determinar las **RELACIONES EXISTENTES ENTRE VARIABLES INDIVIDUALES, FAMILIARES, ESCOLARES Y SOCIALES CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES**. Concluye lo siguiente:

En el presente estudio se han analizado las relaciones existentes entre los contextos familiar, escolar, social y variables psicológicas como la autoestima escolar con el consumo de alcohol. En el ámbito familiar, se ha comprobado que un funcionamiento familiar, caracterizado por la vinculación emocional entre los miembros de la familia y la habilidad para adaptarse a diferentes situaciones y demandas de la dinámica familiar se relacionan positivamente con el apoyo familiar.

. Los resultados mostraron que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban con el consumo de alcohol de forma indirecta. El primero lo hacía de forma positiva y significativa a través del apoyo de amigos y el consumo de alcohol de familiares y amigos; y el segundo, lo hacía a través de dos paths: uno, de forma positiva y significativa, con el apoyo familiar y el consumo de alcohol de familiares y amigos y, dos, de forma positiva a través del ajuste escolar y la autoestima escolar y ésta, de forma negativa, con el consumo de alcohol. También se observó una relación positiva y significativa entre

funcionamiento familiar y el apoyo social comunitario. Los resultados obtenidos se discuten en función de los estudios más relevantes en la temática de esta investigación y se hace referencia a las limitaciones metodológicas de este estudio.⁷

Rueda GE, Pinto J, Rangel A, Camacho P.(Colombia-2012) realizaron una investigación descriptiva con el objetivo de determinar la **“PREVALENCIA DEL ABUSO DE ALCOHOL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE BUCARAMANGA, Y SUS FACTORES ASOCIADOS”**.

Llegando a la siguiente conclusión:

Se encuestaron 2.916 estudiantes. La edad de la muestra estuvo entre 10 y 22 años, con una media de 14,4 años (DE = 1,65); 51,1% eran mujeres, 36% cursaban básica superior (10° y 11°), el 17,66 % en colegios privados. El patrón de consumo abusivo de alcohol medido por la escala del CAGE fue del 14,6% (IC95%; 13,3-16,0%). Los factores asociados fueron: edad (OR = 1,15, IC95% 1,04-1,27), tener un hermano consumidor de cigarrillo o alcohol (OR = 1,48, IC95% 1,01-1,17), comportamiento antisocial (OR = 3,03, IC95% 2,12-4,32), mejor amigo que consume sustancias ilícitas (OR = 1,71, IC95% 1,06-2,76), mejor amigo que fuma o consume alcohol (OR = 2,01, IC95% 1,40-2,88). Conclusiones: Uno de cada siete estudiantes presentó un patrón de consumo abusivo de alcohol. La influencia

de los amigos, la familia, la edad y el comportamiento antisocial fueron los factores asociados.⁸

Camacho L, Ibáñez MI, Mezquita L, Viruela AM, Gallego S, Moya J. et al (España-2012). Realizaron un estudio descriptivo con el objetivo de determinar la **“INFLUENCIA DE LOS AMIGOS Y LAS EXPECTATIVAS EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES”**. Material y método: 428 adolescentes (245 chicas; edad media 15,18 años, DT = ,61) completaron el EQ que evalúa las expectativas positivas y negativas sobre el alcohol y el AIS que mide la cantidad de consumo de alcohol propio y del grupo de amigos. Resultados: Los análisis de regresión jerárquica, mostraron que las expectativas positivas ($\beta = ,41$; $p = ,00$) y negativas ($\beta = -,12$; $p = ,02$), se relacionaron con el consumo de alcohol, al igual que el consumo de los amigos ($\beta = ,49$; $p = ,00$). Además, encontramos un efecto de interacción entre expectativas positivas y consumo de los amigos en el consumo propio ($\beta = ,63$; $p = ,00$), mientras que no encontramos efectos de interacción respecto a las expectativas negativas. Discusión/ conclusiones: La influencia de los amigos y las expectativas resultaron ser relevantes en su relación con el consumo de alcohol en adolescentes.⁹

Moñino G. Miriam (España-2012), realizaron una investigación analítica con el objetivo de **LOS FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA REGIÓN DE MURCIA**. España, llegando a las siguientes conclusiones:

El consumo de alcohol fue mayor en chicos que en chicas en 1º, 2º y 3er curso de la ESO, mientras que en 4º curso fue mayor el porcentaje de chicas que afirmaron haber consumido alcohol.

- ✓ Los adolescentes que ocupaban el 2º lugar entre sus hermanos refirieron haber consumido alcohol en una mayor proporción.
- ✓ Las adolescentes cuya madre no trabajaba fuera de casa, refirieron un menor consumo.
- ✓ Los menores varones que valoran desfavorablemente las relaciones con su padre y con sus hermanos beben más frecuentemente alcohol.
- ✓ Referir una relación desfavorable con el padre, la madre o los hermanos es un factor de riesgo del uso de alcohol para las chicas.
- ✓ Fumar tabaco se asocia fuertemente con un mayor consumo de alcohol para ambos sexos.

- ✓ Realizar actividades culturales dedicando más horas al cine, lectura o teatro, se asocia con un menor consumo de alcohol.
- ✓ Practicar deporte en fin de semana es un factor protector del uso de alcohol sólo en chicos.
- ✓ Los adolescentes que vivían en un entorno familiar conflictivo y violento tenían un mayor consumo de alcohol.
- ✓ No se han encontrado diferencias en el consumo de alcohol en relación con el nivel de estudios de los padres.
- ✓ No se ha encontrado un mayor uso de alcohol en chicos o chicas de familias monoparentales.¹⁰

Pons D. Javier (España-2014) en su trabajo de investigación titulado **“EL MODELADO FAMILIAR Y EL PAPEL EDUCATIVO DE LOS PADRES EN LA ETIOLOGÍA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES”** concluye lo siguiente:

Apuntamos que las relaciones encontradas entre el consumo alcohólico por parte de los adolescentes, y las dos variables derivadas del contexto familiar que hemos estudiado, destacan la necesidad de implicar a los padres en los procesos preventivos, a fin de crear un ambiente familiar positivo y además ofrecer a los hijos un modelado racional y controlado en el uso familiar de bebidas alcohólicas. La prevención debería incluir a los padres como un agente central de la intervención.

Rivolta S. (España-20112) realizaron un estudio descriptivo con el objetivo de determinar los **“FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN AL CONSUMO DE DROGAS”**. Llegando a la conclusión siguiente:

Del total de los encuestados el 12,1% reconoció haber probado alguna vez en la vida droga. En el análisis en relación a sí el consumo de droga está relacionado con el turno escolar al cual concurre, se obtuvo que tanto los que consumieran una vez en su vida como los que lo hicieron en el último mes, resultaron significativos siendo el turno tarde y noche de mayor riesgo en ambos casos. En cuanto a la edad, donde más se consumió drogas tanto en los que los hicieron una vez o el último mes resultó altamente significativo para los de 15 años o más, y en menor para los de 14 años o menos. Mientras que el análisis en relación del consumo de droga y la situación de convivencia de los padres se observa que una familia constituida es altamente significativa y establece una relación con los factores de protección, siendo mayor su significación para aquellos que la probaron alguna vez en la vida. Por todo lo anteriormente analizado es que podemos afirmar que los factores de riesgo familiares son los más significativos. Se determinó que los factores de riesgo familiar son fuertes componentes al momento de probar la droga.¹¹

1.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

CASTRO B., ZAYRA P. (Piura-Perú), en su trabajo de investigación titulado **“FACTORES SOCIALES Y DEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN EN EL INICIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SÓCRATES, PIURA, ABRIL - JUNIO DEL 2011”**

Concluyo lo siguiente:

Que los factores sociales son los que más influyen en el inicio del consumo de alcohol, teniendo a 72% (36) de los adolescentes de cuarto 4° año y 5° año de secundaria y, por otro lado, se tiene que solamente un 28% (14) son los afectados por factores demográficos. Entre los factores sociales que influyen en el inicio de consumo de alcohol tenemos que pertenecer a grupos sociales tiene un total de 40% (20 alumnos), también en para un 20% (10 alumnos) es la imagen que se tiene de la familia que es consumidora de alcohol y que influye en los jóvenes y por último el 8% (4 alumnos) lo es por el género. Asimismo, el 36% (72 alumnos) se influyen por los factores sociales. Se concluye que el inicio del consumo de alcohol en adolescentes es a muy temprana edad en el 44% de los casos, que 48% de los adolescentes no consume alcohol y que solo el 8% se refiere desde los 12 a 15 años.

FLORES H. Jessica (Lima-2016) en su trabajo de investigación titulado **“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS UNA PÚBLICA Y UNA PRIVADA”** llegando a las conclusiones siguientes:

Hay diferencia de proporciones respecto al consumo de bebidas alcohólicas y en los factores educativos entre la institución educativa pública y la institución educativa privada. La edad de consumo de bebidas alcohólicas predominante es a la edad de los 9 a 10 años. En cuanto al género, los sexos masculinos tienen mayor consumo de bebidas alcohólicas que el sexo femenino, con predominio en la institución educativa pública. Los adolescentes de la institución pública tienen más factores desfavorables respecto a lo personal, sociales y familiares, en cuanto a los adolescentes de una institución privada tienen factores desfavorables respecto a lo social y familiar. Los factores familiares y sociales influyen sobre el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa pública y privada. 75 Las malas relaciones familiares y la poca comunicación son determinantes para el consumo de bebidas alcohólicas en los escolares de las dos instituciones educativas

Rabines J. en el año (2002, Lima-Perú) realizó una Investigación sobre **“FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE TABACO EN UNA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS”** llegando a la conclusión siguiente:

La presencia en el entorno de un hermano o mejor amigo fumador representa los factores de riesgo más importantes para el consumo de tabaco en los adolescentes a si mismo, la violencia física intrafamiliar ya sea entre padres a hijos o viceversa es uno de los factores de riesgo más importantes para el consumo de tabaco u alcohol en los adolescentes

1.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

Peña M. en el año (2012, Chincha-Ica) realizó una investigación descriptiva cuyo objetivo fue determinar la **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ALUMNOS DE SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DISTRITO DE SUNAMPE. UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA CHINCHA”**., concluyo lo siguiente:

El 63% de alumnos tenía entre 14 y 16 años; 77% eran varones; el 39% cursaban el quinto año de secundaria; un 54% manifestaron vivir con ambos padres designándose como familia nuclear, además tenían familias disfuncionales, el 52% disfuncional moderada y en sus dimensiones de cohesión y adaptabilidad correspondió al 54% y 50% respectivamente; en

cuanto al consumo de alcohol, el 66% consume cerveza, de dos a tres veces por semana 77%; en el barrio 54% y en compañía de los amigos del barrio en un 50%. Conclusiones: Los alumnos de secundaria, de acuerdo a las dimensiones cohesión familiar y adaptabilidad tienen familias disfuncionales. El tipo de licor más consumido por los alumnos de secundaria es la cerveza, la frecuencia es de dos a tres veces por semana, el lugar de consumo es el barrio y las personas con quienes más consumen son los amigos del barrio.¹²

1.2 BASES TEÓRICAS

FACTORES SOCIOFAMILIARES DEL CONSUMO DE ALCOHOL

El consumo de alcohol en nuestro tiempo se extiende prácticamente a todas las sociedades, y está presente de manera cotidiana y natural en comidas, fiestas y actos sociales diversos.

Los problemas derivados del alcohol surgen cuando el consumo de esta sustancia llega a ser excesivo, registrándose situaciones que resultan perjudiciales para el individuo y su entorno social y familiar.

En este sentido, se alude al síndrome del alcoholismo, enfermedad caracterizada por un consumo elevado de alcohol, una dependencia del mismo y un conjunto de patologías derivadas de la ingesta abusiva y constante.¹³

Parte de los estudios sobre el consumo de alcohol por los jóvenes se ha centrado en identificar variables relacionadas con este fenómeno. Algunas de estas variables parecen como factores de riesgo, es decir situaciones objetivas o disposiciones subjetivas que propician o refuerzan el consumo de alcohol, mientras otras son estudiadas como factores de protección, o variables que contribuyen a prevenir, reducir o modular el consumo y que hacen a los individuos menos vulnerables ante los factores de riesgo.¹⁴

Consumo de alcohol en la adolescencia

Una característica en el fenómeno de consumo de alcohol entre los adolescentes y jóvenes es la baja percepción que éstos tienen sobre el riesgo que ello comporta. En la serie de encuestas sobre drogas a la población escolar se ha encontrado que más de la mitad de los encuestados consideraban estas consecuencias escasas o nulas, en lo que constituye una banalización del consumo de alcohol en fines de semana, que contrasta con el creciente rechazo social que despierta el consumo diario.¹⁵

Sin embargo, del consumo de alcohol por parte de los jóvenes se derivan consecuencias que no sólo son negativas para los propios individuos (problemas de salud; tendencia a exponerse a situaciones peligrosas, como ocurre en peleas, accidentes de tráfico; actividad sexual no planificada; deterioro de las relaciones en la familia o en la escuela; absentismo o abandono escolar; problemas económicos, etc.), sino también para el entorno social en que se desenvuelven

(molestias a otros ciudadanos, limpieza de las vías públicas y contaminación acústica, fundamentalmente.¹⁶

FACTORES SOCIOFAMILIARES

El alcohol constituye un problema social ya que tiene un impacto negativo en las vidas de un segmento considerable de la población, el mismo para su estudio y comprensión podemos analizarlo a través de dos funciones las que se manifiestan y las latentes.

Existen factores sociales que inciden en el predominio del alcoholismo como problema social como son: un medio social favorable, al consumo y adquisición de las bebidas alcohólicas, evasión a los problemas que afectan al individuo y tradiciones socioculturales favorables al consumo.

Familiares:

La familia es un conjunto en interacción, organizado de manera estable y, estrecha en función de necesidades básicas con una historia y un código propios que le otorgan singularidad; un sistema cuya cualidad emergente excede la suma de las individualidades que lo constituyen.

Normalmente, el consumo de alcohol en adolescentes se ha explicado a partir de contextos tales como la familia, la escuela y la comunidad, y han sido muy pocos los estudios que han considerado los tres ámbitos de manera conjunta tal y como se ha hecho en este trabajo. En el

sistema familiar se ha constatado que juega un papel fundamental en el consumo de alcohol en los hijos, las pautas de interacción familiar, la cohesión y adaptabilidad de los miembros y el consumo de los propios padres.¹⁷

Uno de los factores familiares estudiado fue la percepción del adolescente acerca de la relación entre sus padres, encontrándose que la presencia de conflicto entre ellos estuvo asociada con un vínculo más deteriorado entre padres e hijos y mayor consumo de alcohol y otras drogas.

De acuerdo a Demo y Acock, la presencia de discusiones, agresión entre los padres y estilo paterno incoherente repercute en el contexto familiar y tiene un efecto perjudicial sobre los adolescentes. Se destaca que la influencia del clima familiar en el conflicto entre padres e hijos adolescentes. Los adolescentes en familias con altos niveles de conflicto muestran mayor tendencia hacia conductas antisociales, inmadurez y baja autoestima.¹⁸

Estructura familiar: la estructura de la familia ayuda a tener una idea de los tipos de familia existentes, en el sentido de cómo se conforma una familia y cuáles son sus principales características. La estructura de la familia señala cómo se conforma este grupo social y en este sentido, es que verás las características de esta estructura. Desde una visión evolucionista se señala a la familia pasando por diferentes etapas en la historia humana, a través de las siguientes estructuras: familia nuclear; compuesta por padres e hijos; extensa, aquella que

además está integrada por otros familiares unidos consanguíneamente; familia compuesta, constituida por personas unidas por amistad u otro tipo de vínculo.¹⁹

Los adolescentes consumidores abusivos de alcohol perciben a su familia, en mayor medida que los abstemios o los consumidores no abusivos, como un contexto conflictivo en el que existe poco entendimiento entre los miembros de la familia.

Se sabe cómo los diferentes comportamientos y actitudes están directamente relacionados con el uso de alcohol, reflejándose ello en alguno de sus miembros especialmente en el adolescente, se habla de la existencia de 2 tipos de factores familiares, que de una u otra manera pueden potenciar y en algunos casos, desencadenar el consumo de sustancias en los adolescentes; los factores específicos son los que tienen una influencia directa en el consumo de sustancias, en tal sentido los hijos tiene exposición al alcohol en una fase pre-natal del desarrollo, consumo por parte de los padres, aceptación de los padres del uso del alcohol. Los factores no específicos son la desestructura familiar, la exposición a conflictos familiares (padres separados), exposición a altos niveles de estatus y psicopatologías familiares, negligencia, abuso físico emocional, exclusión social; los conflictos familiares se consideran con los de mayor riesgo en la salud del adolescente, relacionándolos con el consumo del alcohol.

Relación familiar: También, la comunicación familiar positiva favorece la cohesión y la adaptabilidad de la familia; en cambio, los problemas

de funcionamiento y comunicación entre padres e hijos adolescentes constituye un factor de riesgo estrechamente vinculado con el consumo de alcohol y drogas en los hijos.²⁰

Así la familia se constituye en otro factor de riesgo a través de la práctica de estilos y/o pautas educativas como los déficits o los excesos de disciplina, la excesiva implicación o el demasiado autoritarismo de uno de los padres puede estar directamente conectados con el uso del alcohol por parte de los hijos, ello acompañada del desentendimiento o permisividad del otro; las actitudes permisivas aumentan el riesgo del consumo de sustancias por los hijos, las relaciones afectivas, las relaciones o interacciones como la baja o inadecuada comunicación familiar, la inconsistencia en las normas, límites poco claros y expectativas poco realistas sobre sus hijos, la estructura familiar como en algunos casos la ausencia de lazos familiares no solo física sino afectiva y moral, en donde el adolescente no tiene una identificación con sus padres y carece de modelos de identidad, buscando un modelo sustituto, el cual puede ser nocivo para su desarrollo.²¹

Los modelos de adultos consumidores de alcohol cercanos al adolescente, cuanto mayor sea el número de miembros de la familia que use alcohol o que implique a los niños en ese uso, incluso aunque esa implicancia se reduzca a pedir por ejemplo que el niño vaya a comprar una cerveza o paquete de cigarrillo, mayor será el riesgo que los niños comiencen a usar drogas a los 16 años ,la influencia directa de la familia en cuanto al nivel socio económico bajo, deficiente

transmisión de valores en la familia, la ausencia de valoración en la salud, y los conflictos familiares, son aquellos que predicen mejor los problemas de conducta que la propia estructura de la familia".²²

Antecedentes familiares: Los hábitos de los padres influyen sobre los hijos. Si estos crecen en un ambiente donde el alcohol es celebrado como algo que se relaciona con la fiesta, el bienestar y la euforia, al tiempo que reduce el miedo y la ansiedad.²³

Violencia familiar: Toda acción u omisión cometida por algún(a) integrante de la familia en relación de poder, que perjudique el bienestar, la integridad física, psicológica o libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia

Cualquier acto de violencia basada en cuestiones de género que tiene como resultado, o que tiene probabilidad de terminar con algún daño físico, sexual o psicológico o con algún tipo de sufrimiento para las mujeres, incluyendo amenazas de dichas acciones, coerción o privación arbitraria de libertad, y que ocurra en la vida pública o privada.

El consumo de alcohol suele estar también muy relacionado con la violencia.

Se ha demostrado que los adolescentes que consumen alcohol y sustancias tóxicas tienen conductas más violentas que los adolescentes que no consumen, debido a los efectos que causa el consumo de estas sustancias como es un aumento de la impulsividad,

euforia, cambios bruscos de humor, irritabilidad, etc. Son factores que en determinadas circunstancias pueden inducir a la violencia.

Los adolescentes violentos son aquellos que no se ajustan a las normas, son impulsivos, intolerantes e inconformistas. En los colegios provocan disturbios y en ocasiones suelen actuar amenazando a sus compañeros.²⁴

Antecedente de consumo familiar: La influencia de los parientes es más fuerte que la que ejercen los padres sobre sus hijos adolescentes, ya que al pasar mayor tiempo los parientes con éstos, se les presentan como un modelo a seguir.

Muchas investigaciones científicas han demostrado que los factores genéticos tienen influencia sobre el alcoholismo. Estos descubrimientos demuestran que los hijos de padres alcohólicos son hasta cuatro veces más propensos a desarrollar problemas con el alcohol que el resto de la población general. Sin embargo, el alcoholismo no se determina solamente por la composición genética heredada. De hecho, más de la mitad de los hijos de padres alcohólicos no llegan a serlo. La buena noticia es que muchos de los hijos de padres alcohólicos, aún aquellos que provienen de las familias más perturbadas, no siempre desarrollan problemas con las bebidas alcohólicas.

Así como la historia de alcoholismo en la familia no garantiza que una persona será alcohólica, tampoco lo garantiza el ser criado en una familia con muchos problemas, con padres alcohólicos.²⁵

Factores interpersonales

Definido en términos básicos, el concepto 'interpersonal' es utilizado para referirse a tipos de comunicaciones, relaciones y vínculos que se establecen entre dos o más personas.

Comúnmente, el término 'interpersonal' se usa para señalar capacidades de ese tipo que suponen que los individuos de características interpersonales tienen facilidad para relacionarse con otros y para establecer vínculos de diverso tipo con sus pares.

Generalmente, cuando se habla de una condición interpersonal, se habla de la misma bajo el concepto más específico de 'inteligencia interpersonal'. Entendemos por ella una capacidad que permite que al individuo le resulte fácil y accesible entablar relaciones de variado tipo con otras personas, ya sea compañeros de trabajo, de estudio, amigos, parejas o familia. Sin embargo, contar con capacidades interpersonales no es solamente crear todo tipo de vínculos, sino además desarrollar con elementos que nos permiten entender a las personas que nos rodean a través de numerosos sentimientos, principalmente empatía, comprensión y acompañamiento.

Un individuo con altas capacidades interpersonales es aquel que puede conectarse con el otro y en base a esa conexión, establecer la relación

o vínculo que corresponda. Esto hace que se puedan conocer los estados de ánimo, angustias, problemas o sentimientos de una persona a partir del conocimiento sincero y verdadero de la misma.

Sin dudas, hay personas con capacidades interpersonales que sólo utilizan las mismas para contar con un gran círculo de conocidos o colegas y no pretenden desarrollar verdaderamente el vínculo. Esto es especialmente visible en los ámbitos laborales en los que contar con un círculo de apoyo y de conocidos es una estrategia importante para triunfar y ganar posiciones dentro de una empresa o corporación.

Antecedentes de consumo de amigos: El consumo de alcohol generalmente se inicia en la adolescencia temprana, una etapa donde las relaciones sociales con los iguales se convierten en el principal contexto de influencia social e interpersonal. Así, los adolescentes tienden a desarrollar patrones de consumo similares al de su grupo de amigos, siendo esta variable el predictor más importante del consumo de alcohol.

El consumo por parte del grupo de amigos también resalta como un importante factor de riesgo, dado que la presión social favorece el consumo del adolescente. Los procesos de aprendizaje social o modelado intervienen en la adquisición de todo tipo de comportamientos, y pueden favorecer el consumo de sustancias en los adolescentes, influyendo en su frecuencia e intensidad. El comportamiento respecto al consumo de alcohol de las personas

cercanas a los adolescentes condiciona determinadas actitudes, intenciones, percepciones y conductas de consumo.²⁶

Acceso al alcohol: Actualmente, las bebidas alcohólicas, han adquirido prestigio entre los jóvenes como sustancia de consumo, por diferentes motivos entre los que destacan su disponibilidad, su bajo precio y sus efectos apetecibles.

La embriaguez parece manifestar uno de los rasgos más característicos de la forma de uso y la cultura juvenil del alcohol, se busca sentir sus efectos y por ello se suele consumir con exceso y sin control.²⁷

Los adolescentes dicen que es fácil conseguir bebidas alcohólicas. Para los menores, las principales fuentes de alcohol son las fuentes sociales, tales como la familia y los amigos. En una encuesta realizada por el gobierno en el año 2010 entre menores de 12 a 20 años de edad que consumen alcohol, el 69 % de los encuestados dijo que obtuvo las bebidas alcohólicas sin pagarlas. Algunos consiguieron las bebidas alcohólicas de parte de sus padres, otros familiares o amigos, y otros las obtuvieron sin permiso.

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas de su venta a menores. Así mismo se ve que la accesibilidad de dichas sustancias son destinadas de los padre o algunos familiares es por ello que muchas

de las conductas de consumo de alcohol en adolescente proviene del entorno familiar.²⁸

Lugares de consumo: constituyen los escenarios propicios para el consumo de alcohol de una o varias personas. Los investigadores utilizaron datos de encuestas recogidas entre 2009 y 2012 a partir de 665 jóvenes (369 varones, 296 mujeres) que consumieron alcohol en los últimos años de 50 ciudades de tamaño medio de California. Los participantes tenían entre 13 y 16 años de edad. "En primer lugar, nos encontramos con que jóvenes de diferentes características como género, edad e ingresos beben en diferentes lugares", señala Lipperman-Kreda. Por ejemplo, los jóvenes que bebían con más frecuencia Condicionantes del consumo de alcohol en jóvenes fueron más propensos a beber en las fiestas y en la casa de otra persona.

Los grandes bebedores tendían más a hacerlo en estacionamientos o esquinas de las calles. Los jóvenes que más bebían eran más propensos a hacerlo en todas partes, y los fumadores de cigarrillos tendían más a consumir alcohol en las playas o los parques y en casa de otra persona. "También nos encontramos que con el tiempo, la probabilidad de que los jóvenes bebieran en las fiestas y la casa de otra persona aumentó, mientras que las posibilidades de consumir alcohol en los estacionamientos o callejones disminuyeron."²⁹

CONSUMO DE ALCOHOL

El consumo problemático de alcohol en los adolescentes usuarios de esta sustancia hace referencia al riesgo psicosocial que experimentan cuando lo consumen, la baja capacidad para controlar su uso, el deterioro de su salud mental y la percepción negativa que tienen de su conducta sus familiares y amigos, factores que dan cuenta de una probable patología social y/o de un problema de abuso de sustancias en esta población.

Inicio de consumo

El consumo de alcohol de manera abusiva comienza a edades cada vez más tempranas y esto implica dificultades a nivel familiar, social y en el ámbito laboral. Se estima que un 40% de adolescentes que comienzan a beber antes de los 15 años de edad, desarrollaran problemas relacionados con el consumo de alcohol en edades posteriores.

García et al. Sostiene que el inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa cuatro veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años.³⁰

Causa del consumo de alcohol: Algunas de las causas de las cuales los adolescentes beben alcohol:

- Es un modo de "ponerse alegre", "alcanzar el punto".

- Forma de búsqueda de afiliación, con imitación de conductas, con consumo que a veces se impone desde el propio grupo de amigos en el que se participa.
- Presión social, a veces producida desde la publicidad.
- Desinhibición, superación de la vergüenza.
- El consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta.³¹

Frecuencia

Existe evidencia de que las personas más impulsivas y/o desinhibidas tienden a consumir más cantidad de alcohol, de forma más frecuente, tienden a consumir alcohol por primera vez a una edad más temprana, tienen la primera borrachera de más jóvenes, y tienen mayor probabilidad de desarrollar alcoholismo que las personas menos impulsivas y/o desinhibidas. Los adolescentes se emborrachan dos veces más rápidamente que los adultos y tienen mayor dificultad para saber cuándo parar. Naturalmente, tienen una conducta más compulsiva y se exceden con mayor frecuencia que los adultos.

El intervalo de tiempo de consumo

En los adolescentes inician esporádicamente, en muchas investigaciones realizadas en Latinoamérica y parte de Europa, la frecuencia de consumo se determinó que ingieren bebidas alcohólicas el fin de semana y el resto muy ocasionalmente.

Días de consumo

Normalmente el inicio en los adolescentes suele ser poco frecuente, sin embargo, puede llegar a ser frecuente de acuerdo al medio donde se encuentra, lo cual supone riesgo o protección de los factores existentes, principalmente aquellos vinculados a los familiares o medio social escolar.

Compañía de consumo

Los amigos desempeñan un papel muy importante en el mundo del adolescente, este hecho ha sido demostrado repetidamente al observar la similitud del comportamiento entre los miembros de un grupo o pandilla. La mayoría de los adolescentes que consumen alcohol son introducidas en el consumo por sus amigos, bien porque sus compañeros lo presionan o porque necesitan sentirse aceptados por su grupo. Por ello trataran de desarrollar las actividades valoradas por sus compañeros, sean estas admitidas socialmente o no. se ha demostrado que un adolescente que consume alcohol es más probable que tenga amigos consumidores que un no consumidor. Es probable que los adolescentes manifiesten un comportamiento acorde a las normas establecidas y expresadas por el grupo, el grupo establece sus propias normas y el sujeto que pertenece a él debe adaptarse a ellas.

Amigos del entorno

El entorno escolar desde una mirada centrada en la institución escolar (clima organizativo o de centro) o centrada en los procesos que ocurren

en algún «micro espacio» al interior de la institución, especialmente la sala de clases (clima de aula), o desde ambas, con distintos actores educativos: alumnos, profesores, paradocentes o apoderados.

El entorno escolar puede contribuir a tomar conductas favorables o desfavorables reflejadas en comportamientos prematuros como el consumo de drogas a manera de imitación social o imposición del mismo. La adolescencia se manifiesta con diferentes cambios aquellos relacionados con los psico-emocionales pueden llevar a la experimentación prematura de drogas.

Para adaptarse más fácilmente a un grupo de amigos o “pares” tendrán la tendencia a hablar como ellos, actuar como ellos y vestirse como ellos, lo cual les dará un sentido de pertenencia muy importante para ellos en ese momento en el que todo su mundo anterior está en ruinas. En este período los amigos se convierten en las personas más importantes de su vida y la familia pasa a segundo plano o incluso se evade totalmente y se cuenta con ella sólo para proporcionar lo único que necesitan para hacer lo que quieren, dinero. Es muy frecuente en esta etapa, que los padres que no tienen vínculos fuertes con sus hijos, pasen a ser simplemente “cajeros automáticos”.³²

Entorno familiar

La familia puede ser considerada como el principal agente que guía el proceso de socialización, a través del cual las personas interiorizan las normas que le permiten establecer determinadas formas de interacción social: en el hogar se adquieren los valores, creencias, actitudes y

hábitos que influirán en el pensamiento y comportamiento de las personas a lo largo de su vida. Además el entorno familiar, genera y consolida una identidad, otorgando una determinada imagen y concepto sobre quién se es y qué lugar se ocupa con respecto al mundo en el que se habita. En este sentido, la familia crea en el menor las bases de su identidad y le enseña a apreciarse a sí mismo, es decir, desarrolla su auto concepto y su autoestima.³³

Lugares de consumo

Los escolares suelen buscar lugares donde se les permita consumir alcohol sin restricciones, con iguales por diversión, liberación de energías, liberación de culpas o estado emocional depresivo, rara vez en el hogar. Los lugares más comunes son:

- **Cerca de colegio**

Cuando el consumo es entre compañeros escolares.

- **Barrio**

Motivado por las amistades del mismo lugar donde viven, inician con celebraciones insulsas y luego se hacen costumbres desmedidos.

- **Lugares de diversión**

Aquellos que tienen el permiso de sus padres o hacen posible su salida a lugares como bares, discotecas donde el consumo de alcohol no es precisamente controlado.³⁴

Tipo de bebidas

El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

Según la OMS “son alcohólicos aquellos que beben en exceso y cuya dependencia ha alcanzado un grado tal, que determina la aparición de visibles perturbaciones interpersonales, físicas y del inadecuado funcionamiento social y económico.”³⁵

Dentro de la clasificación general de las bebidas alcohólicas tenemos:

Fermentadas:

Las bebidas alcohólicas fermentadas son aquellas bebidas que se obtienen tras transformar en alcohol etílico los azúcares que contienen determinadas frutas, raíces o granos de plantas. Mediante este proceso la concentración de alcohol nunca es superior a 17 gr por cada 100 gr de alcohol y habitualmente las bebidas elaboradas mediante este proceso tienen un grado alcohólico que oscila entre los 5 y 15 grados. Las bebidas alcohólicas fermentadas más conocidas son: vino y cerveza.

Dentro de las bebidas fermentadas puede identificarse que existen aquellas que son fermentadas compuestas o combinadas, es el caso de aquellas que incluyen una mezcla de bebida fermentada simple a la

cual se le agrega uno o más ingredientes: jugo de frutas, hierbas aromáticas, extractos vegetales.³⁶

Destiladas:

Las bebidas alcohólicas son aquellas que se obtienen a través de un proceso artificial llamado destilación, por el cual se le aumenta a una bebida fermentada la concentración de alcohol etílico. Estas bebidas suelen tener un grado alcohólico de entre 17 y 45 grados y las más conocidas son aguardiente, vodka, whisky, brandy, tequila, y el ron.³⁷

ADOLESCENCIA

El término Adolescente proviene del verbo latino “adolecere” cuyo significado es crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia a la vida adulta, sin embargo la Adolescencia tiene una connotación más significativa.

La Organización Mundial de la Salud considera que es el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva y transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez.

Para abordar la salud de los y las adolescentes según sus necesidades, brindando una atención integral de salud, es relevante tener en cuenta todas las determinantes que influyen en su desarrollo de una manera dinámica, tanto en lo conceptual, metodológico y operativo, con un enfoque intersectorial.

En una declaración conjunta, realizada en 1998 por la OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] y el Fondo de las

Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población [FNUAP], se declaró que el término “adolescencia” se refiere a la población cuyas edades comprenden entre los 10 a 19 años, criterios tomados en cuenta por el Ministerio de Salud con la finalidad de unificar estándares internacionales y además realizar evaluaciones objetivamente verificables.

No obstante, actualmente el Ministerio de Salud ha modificado dicho rango de edades para estar acorde con la normatividad nacional.

Actualmente la etapa de vida adolescente es la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días, bajo Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, del 14 de agosto del 2009.

Estrategias de la Etapa de Vida Adolescente

Para direccionar las intervenciones de la atención integral de salud de las y los adolescentes, la Etapa de Vida Adolescente-Minsa actualmente desarrolla las siguientes estrategias:

Servicios diferenciados

Promoviendo la implementación de servicios que brinden una atención integral a las y los adolescentes, en ambientes exclusivos para dicho fin, en un horario diferenciado y confidencial para las y los adolescentes. Estos servicios pueden funcionar en consultorios exclusivos para adolescentes o fuera de los establecimientos de salud, en lugares conocidos como “Centros de Desarrollo Juvenil”

Integración Multisectorial

Promoviendo la participación consensuada de los diferentes sectores para lograr el desarrollo integral de las y los adolescentes.

Formación de adolescentes como Educadores de Pares

Promoviendo la formación de adolescentes educadores de otros adolescentes, ya sea en las instituciones educativas como en la comunidad. Estrategia basada en que las y los adolescentes escuchan más a sus pares.

Abogacía

Abogando con los decisores a nivel local, regional y nacional, a fin de incorporar a los y las adolescentes como prioridad en los planes de desarrollo en los diferentes niveles de responsabilidad.

Participación Juvenil

Promoviendo la participación activa de las y los adolescentes en los ámbitos de decisión, en el desarrollo integral de sus pares en el ámbito comunitario, en los diferentes procesos de atención integral de salud, en el análisis de sus principales necesidades de salud y la adecuación de los servicios diferenciados.

Redes de Soporte Social

Promoviendo el compromiso de otros sectores para aportar a la solución de un determinado problema o necesidad de las y los adolescentes como parte de la agenda local, regional o a nivel nacional.³⁸

La educación sobre consumo de alcohol

La educación sobre alcohol no es sólo enseñar los efectos del alcohol. Sus objetivos deben ir más allá de los conocimientos e incluir el desarrollo social, interpersonal y afectivo de los alumnos. Pero este desarrollo no se alcanza sólo por medio del currículo formal, sino también a través del currículo oculto, que se refiere al clima social existente en la escuela y en la clase, en cuanto a su código disciplinario, las actitudes que adoptan profesores hacia alumnos y alumnos hacia profesores. Las interacciones entre los alumnos y los profesores, y de los profesores entre sí, son una poderosa influencia educativa. El diálogo constituye una herramienta fundamental en el proceso de desnaturalización y (re)construcción de valores, normas e identidades de los sujetos.

Tomar situaciones reales como punto de partida. Las personas construyen los conocimientos por integración con los conocimientos previos. La educación sobre alcohol también ha de partir de lo que los alumnos ya conocen, desde sus experiencias. Se trata de que ellos manifiesten, compartan, discutan y reflexionen sobre estos conocimientos, intentando clarificar y ordenar lo que ya saben para avanzar luego hacia un nuevo esquema cognitivo que permita integrar nuevas experiencias y conocimientos. Ejercitar una enseñanza interactiva. El docente no puede ser un mero transmisor de conocimientos, ni el alumno un receptor pasivo de

saberes establecidos. Es necesario que los docentes tengan un papel dinamizador de actividades que promuevan la reflexión y la implicación personal en los problemas.

Los alumnos, por su parte, deben ser protagonistas de su proceso educativo. Se les debe estimular a que planteen dudas e interrogantes, a que analicen críticamente aquello que creen saber, a contrastarlo con otros hechos y opiniones, y a descubrir modos alternativos de enfrentar las situaciones.

La intervención de expertos ajenos a la escuela es una práctica poco aconsejable.

El problema de estas intervenciones es que se hacen de manera descontextualizada, muchas veces con recursos poco pedagógicos, sin el conocimiento necesario de las características del alumnado. Además, se trata de intervenciones puntuales, de por sí insuficientes.

Introducirlo como tema transversal en el currículo.

La ventaja de esta modalidad es que asegura un abordaje múltiple de las cuestiones relacionadas con el consumo de alcohol. La desventaja es que puede dar como resultado un enfoque excesivamente orientado a los aspectos informativos y descuidar los aspectos más vivenciales y las posibles respuestas ante situaciones concretas. El alcohol y las otras drogas son temas transversales en nuestra sociedad. Tienen que ver con los valores, con el consumo, con la sexualidad, con la convivencia, con la seguridad, con la economía y con nuestro sistema

de vida en general. Esto justifica su incorporación como tema transversal en el currículo, en la medida en que toca aspectos de la educación para la salud, de la educación para el consumo, de la educación para la convivencia, de la educación vial, de la educación de los valores, etcétera.

Introducirlo como programa específico.

Es más simple porque un docente puede ponerlo en práctica con sus alumnos antes de conseguir la implicación de otros docentes de la escuela, pero los alcances serán más limitados.

Evelyn Duvall

Organiza la evolución de la familia y proporciona una guía para examinar y analizar los cambios y tareas básicas comunes en la evolución de la mayoría de las familias durante su ciclo de vida, aunque cada familia tiene características únicas y patrones normativos de evolución secuencial. Las etapas de evolución de la familia están marcadas por la edad del niño mayor, aunque existen algunas etapas que se sobreponen cuando hay varios niños en la familia. A cada etapa del CVF le corresponde una serie de tareas básicas de Desarrollo Familiar (actividades y tareas que todos los miembros tienen que llevar a cabo en función de la etapa o etapas del CV en la que se encuentran y del rol que desempeñan en el núcleo familiar para poder cubrir así las funciones que socialmente se le tiene

asignado, como son las psicobiológicas, socioculturales, educativas y económicas.

En tal sentido, Duvall sostiene que toda familia pasa por 8 etapas que determinan sus características, siendo la etapa 5: familias con hijos adolescentes. Comienza cuando el niño se convierte en adolescente, en este momento se inicia una gran emancipación, con el desarrollo se va incrementando la independencia y autonomía del hijo.

Las tareas fundamentales de esta etapa son:

El mantenimiento de una comunicación abierta entre padres y adolescente, continúa las relaciones parentales, el establecimiento de intereses externos a medida que el adolescente se separa del hogar. Asimismo, las tareas básicas de la familia estarían enmarcados en la reproducción, reclutamiento y desprendimiento de los miembros.⁴²

1.3 MARCO CONCEPTUAL.

Los conceptos que se manejaron en la presente investigación fueron:

ADOLESCENCIA:

Período de la vida de la persona comprendido entre la aparición de la pubertad, que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta, momento en que se ha completado el desarrollo del organismo.

CONSUMO:

Por consumo se conoce al resultado de consumir (verbo que se utiliza cuando se hace uso de un bien o servicio, o cuando se busca

un sinónimo de gastar). Es posible, por ejemplo, consumir alimentos u otros productos de corta vida o duración

CONSUMO DE ALCOHOL:

Es el acto de ingerir o beber sustancias líquidas en los adolescentes, que contengan alcohol etílico o etanol. El consumo de alcohol se identificará a través de una encuesta, cuyos valores finales corresponden a: predominante y minoritario.

COMUNICACIÓN:

La comunicación es un proceso dinámico de interrelación entre dos o más personas con un fin predeterminado, el mismo que se manifiesta a través de elementos verbales y no verbales, en los cuales la transmisión y recepción de mensajes puede caracterizarse por ser funcional.

CULTURA:

Conjunto de ideas, comportamientos, actitudes y tradiciones que existen en un grupo amplio de personas y que suelen transmitirse de una generación a otra.

ENTIDADES EDUCATIVAS:

Concibe a todo establecimiento o institución en el cual se imparte algún tipo de enseñanza, pudiendo impartirse de manera pública o privada. Generalmente es el lugar donde los niños y adolescentes, reciben los conocimientos. La educación, como institución social, también realiza importantes y múltiples funciones, a través de las

cuales proporciona unidad, madurez, cohesión, tanto al grupo en general como a sus miembros.

FACTORES SOCIALES:

Son fenómenos que acontecen en las comunidades que aumentan las posibilidades de que el adolescente pueda consumir alcohol como la presión del grupo de amigos, el acceso a drogas y la carencia de objetivos.

FACTORES FAMILIARES:

indican la reacción de los padres, reacción de los hermanos, el grado de permisividad familiar ante el consumo de alcohol, el control de los padres sobre los lugares y los horarios de salida de los adolescentes. Los factores familiares del consumo de alcohol se identificaron a través de una encuesta, cuyos valores finales corresponden a favorables y desfavorables.

FAMILIA:

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

1.4 MARCO FILOSOFICO.

Generalmente, las disciplinas científicas están integradas por la filosofía, la ciencia y la relación que existe entre sus componentes se denomina “paradigma”, según el experto en filosofía Thomas Samuel KUHN (1922 -1996), define como “realizaciones científicas

universalmente reconocidas que, durante cierto tiempo, proporcionan modelos de problemas y soluciones a una comunidad, en un determinado tiempo”.

En términos de filosofía en educación, se revisaron propuestas claves basadas en las reflexiones que sobre la educación han realizado pensadores contemporáneos que se enmarcan dentro el discurso educativo.

El sentido y la justificación de la educación tradicional formal , se revisan los planteamientos de Gómez (1998), lo fundamental en esta propuesta es la educación para el desarrollo de los pueblos latinoamericanos, aquí la educación es vista como el principal recurso y motor del desarrollo de los pueblos, sin perder nunca de vista a la persona, porque sí bien el sistema educativo debe apuntar para el desarrollo de la nación no se debe olvidar que el desarrollo integral de la persona es un prerrequisito para su inserción en la sociedad. Aquí se tienen dos lineamientos básicos la persona misma y la sociedad a la que pertenece, el objetivo es el desarrollo de la "persona social", es decir, un ser humano plenamente desarrollado en servicio a la comunidad a la que pertenece.

Por otro lado, también se propone que en términos de contenido y estructura curricular la educación debe apuntar hacia el desarrollo de la alta inteligencia social, una forma de sociedad donde el talento y el recurso humano conforman su máspreciado capital.

En este sentido la educación debe ajustarse al desarrollo del pensamiento científico y de la tecnología. Estos lineamientos básicos permiten ubicar en nuestro contexto la razón de ser de un sistema educativo. Ante todo, la educación es el desarrollo de la persona social, el dispositivo regulador entre la persona y la sociedad.

Mardones (1997) por su parte nos señala una serie de obstáculos que es necesario sortear para la construcción de la educación que "necesitamos", y nos orienta en posibles alternativas de solución.

Para este autor hay que generar sentidos nuevos a la educación del futuro ya que no debe estar ligada por entero al sistema productivo.

Mardones, afirma que la educación es un bien que no debe ser parte del sistema neoliberal.

Para Jaques Delords (1996) todo proyecto educativo debe poseer unos lineamientos educativos claros y unos objetivos concretos que confirman la directriz de todo el proceso educativo. En la propuesta de los cuatro pilares de la educación se propone desarrollar a la persona en cuatro dimensiones básicas que conformarían los lineamientos básicos de un proyecto educativo ajustado a las necesidades de nuestra sociedad cambiante.

De estos aprendizajes básicos y para la fundamentación de la propuesta educativa contenida en este trabajo es relevante resaltar las dimensiones de aprender a vivir juntos y aprender a ser que develan la necesidad imperiosa de que las instituciones educativas

formales se preocupen por la formación de la persona, de su ser íntimo y de su ser en relación con otros.

William James hace una distinción maravillosa entre el deseo y la voluntad. Por mucho tiempo deseé que mi vida fuera diferente pero sin la voluntad, el deseo es un botón que no sirve de nada hasta que decides presionarlo.

La educación entendida en su conjunto, es la prevención por excelencia de todos los males posibles de la sociedad. Siendo la encargada de formar las futuras generaciones, es la responsable de lo que la sociedad será posteriormente.

CAPITULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según la OMS, se calcula que el uso nocivo del alcohol causa cada año 2,5 millones de muertes, y una proporción considerable de ellas corresponde a personas jóvenes.

El consumo de bebidas alcohólicas ocupa el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de mala salud en el mundo.

Una gran variedad de problemas relacionados con el alcohol puede tener repercusiones devastadoras en las personas y sus familias; además, pueden afectar gravemente a la vida comunitaria. El uso nocivo del alcohol es uno de los cuatro factores de riesgo de enfermedades no transmisibles importantes que son susceptibles de modificación y prevención. También están surgiendo indicios de que dicho uso contribuye a aumentar la carga de morbilidad relacionada con enfermedades transmisibles como, por ejemplo, la tuberculosis y la infección por el VIH/sida.¹

El IV Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria (2012) realizado en base a encuestas a 48 mil participantes, que representan una muestra de dos millones de alumnos— determinó que cuatro de cada 10 escolares beben alcohol. Pero lo más grave es que existen 120 mil alumnos de secundaria categorizados como “bebedores excesivos”. De otro lado, el estudio refiere que el 36.5% de estudiantes comienza a

beber debido a su entorno familiar; el 24.3%, por los amigos del barrio y el 23.8%, por sus compañeros del aula. Como si fuera poco, el fácil acceso a estos productos legales es alarmante. El 40.3% dijo que fueron sus compañeros los que le ofrecieron alcohol o cigarrillos en el colegio, mientras que el 38.6% afirmó que los compraba en las afueras de los planteles.²

En España, los resultados de la Encuesta Escolar sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2012-2013 revela que el consumo de alcohol entre los escolares de entre 14 y 18 años ha aumentado en los últimos dos años y que más de la mitad de los menores de entre 14 y 18 años han hecho 'botellón' en el último mes. El arraigo del fenómeno del "botellón" entre los menores y se ha mostrado preocupado por "la elevada frecuencia de las borracheras y de los atracones de bebidas alcohólicas", costumbre que va en aumento.³

El consumo de alcohol en América (8,7 litros per cápita en promedio) es aproximadamente 40% mayor que la media global de 6,2 litros, siendo Brasil, Chile y México otros países latinoamericanos con alto consumo de alcohol. Pero además, en el caso de Ecuador, preocupa ya que el consumo de esta bebida alcohol se inicia a partir de los 12 años de edad, de acuerdo con el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes.⁴

Asimismo, en el Perú, los resultados del reciente estudio de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA,

2013) confirman que el alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por los y las escolares; y si bien la edad promedio de iniciación es 13 años, la edad de inicio más baja de consumo se ubica en los 8 años. Uno de cada cuatro estudiantes, es decir el 25%, que declara haber consumido alcohol alguna vez en su vida se inició en la ingesta de alcohol entre los 8 y los 11 años. Sin embargo, el 50% de los bebedores escolares comenzaron la ingesta cuando tenían entre 12 y 14 años. Por otro lado, del 40.5% (900,000) de escolares encuestados que informan haber probado alguna droga legal, sea alcohol o tabaco, el 23.3% admite que lo hizo en el último año y el 12.3% en el último mes antes de la encuesta.⁵

En una investigación realizada en Ica (2012) en una institución educativa estatal, se obtuvo que el consumo de alcohol según el tipo de licor más consumido por los alumnos de secundaria es la cerveza (67%), la frecuencia es de dos a tres veces por semana (74%), el lugar de consumo es el barrio del estudiante (54%) y las personas con quienes más consumen son los amigos del barrio (50%).⁶

Durante la charlas educativas se pudo observar diversas conductas que atentan contra la salud de las personas, principalmente en los adolescentes con quienes se interactúa en el trabajo intersectorial salud, educación, además es común visualizar consumo de alcohol en las calles, obtenerlo fácilmente sin restricción alguna, corresponden a un tipo de conducta convertida en costumbre,

condicionados por situaciones sociales, el ambiente familiar, es decir, la relación entre padres e hijos, los estilos de crianza, creencias y mitos, clima familiar, conflictos, capacidad de recuperación de los periodos de crisis, percepción parental del consumo de alcohol y otras drogas, entre otros factores, al parecer pueden determinar la proclividad a ciertos factores de riesgo adolescente o juvenil; o por el contrario, pueden contribuir al empoderamiento psicológico, emocional, conductual y desarrollo de una buena calidad de vínculos paternos y del sistema familiar.

2.2 FORMULACIÓN E IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

Todo problema de investigación se origina de una necesidad, el problema que da origen al presente trabajo de investigación, está constituido por los siguientes aspectos:

2.2.1. PROBLEMA GENERAL:

¿De qué manera los factores socio familiares influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo Julio-diciembre 2017?

2.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS:

PROBLEMA ESPECÍFICO 1:

¿En qué medida la estructura familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 2:

¿Cómo la relación familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 3:

¿De qué manera la violencia familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 4:

¿En qué medida los antecedentes de consumo familiar influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio – diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 5:

¿Cómo los antecedentes de consumo de amigos influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio – diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 6:

¿De qué manera el acceso a alcohol influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017?

PROBLEMA ESPECÍFICO 7:

¿En qué medida los lugares de consumo influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017?

2.3. JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

2.3.1. JUSTIFICACION

Se justifica mi investigación porque el consumo nocivo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo evitables de los trastornos neuro psiquiátricos y otras enfermedades no transmisibles, como las cardiovasculares, la cirrosis hepática y diversos cánceres. Para algunas enfermedades no hay indicios de un efecto de umbral en la relación entre el riesgo y el nivel de consumo de alcohol. El uso nocivo del alcohol también está relacionado con varias enfermedades infecciosas, como el VIH/sida, la tuberculosis y la neumonía. Una proporción importante de la carga de morbilidad atribuible al consumo nocivo de alcohol consiste en traumatismos intencionales o no intencionales, en particular los debidos a accidentes de tránsito, violencia y suicidios. Las lesiones mortales atribuibles al consumo de alcohol suelen afectar a personas relativamente jóvenes.

El consumo de alcohol por la población adolescente constituye un creciente problema de origen multifactorial que excede al ámbito científico, con un impacto social y sanitario considerable y unas connotaciones legales, educativas y políticas que exigen un análisis minucioso desde diferentes perspectivas.

2.3.2. IMPORTANCIA

Es importante por el rol que cumple el educador, ante la situación actual que vivimos con los adolescentes, sabemos que debemos de concientizar a las familias y educar a los jóvenes en riesgos, toda vez que el consumo a alcohol, podría seguir aumentando y conllevando a dificultades mayores en nuestros jóvenes del futuro.

Así mismo, desarrollar estudios sobre los factores proditorios de consumo de alcohol y del mismo modo conocer y ampliar los agentes disuasorios de instauración de dicho habito nocivo.

La expectativa de esta investigación, es incentivar y motivar al profesional de Educación a la realización de estudios que aborden al problema del consumo de alcohol en adolescentes

2.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

2.4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores socio familiares y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

2.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OBJETIVO ESPECÍFICO Nº 1

Conocer la estructura familiar y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO Nº 2

Identificar la relación familiar y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECIFICO Nº3

Identificar la violencia familiar y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa

Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECIFICO N°4

Establecer los antecedentes de consumo familiar y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECIFICO N°5

Determinar los antecedentes de consumo de amigos y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECIFICO N°6

Identificar los accesos al alcohol y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

OBJETIVO ESPECIFICO N°7

Conocer los lugares de consumo y su influencia en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

2.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION

2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

Los factores socio familiares influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°1:

La estructura familiar. Influye significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°2:

La relación familiar influye directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°3:

La violencia familiar influye directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°4:

Los antecedentes de consumo familiar influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°5:

Los antecedentes de consumo de amigos influyen directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°6:

El acceso al alcohol influye favorablemente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

HIPOTESIS ESPECÍFICA N°7:

Los lugares de consumo influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, en el periodo julio –diciembre 2017

2.6. Variables de la investigación

2.6.1. Identificación de variables

Variable Independiente

Factores socio familiares

Variable Dependiente

Consumo de alcohol

2.6.2. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Factores socio familiares	Es el grado de información obtenida y preestablecida sobre temas relacionados a factores socio familiares como las circunstancias que asociadas a determinadas situaciones aumenten las probabilidades del consumo de alcohol en adolescentes.	Está dado por toda la información obtenida sobre los factores socio familiares y el consumo de alcohol que deben manejar los estudiantes de la Institución Educativa José Pardo y Barreda, el cual será medido mediante un instrumento el cuestionario.	Factor familiar Factor interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> • Estructura familiar • Relación familiar • Violencia familiar • Antecedente de consumo familiar • Antecedentes de consumo de amigos • Acceso a alcohol • Lugares de consumo
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Consumo de alcohol	Es el grado de información obtenida y preestablecida sobre el conjunto de acciones destinadas a la preparación y disposición que se hace con el fin de anticipar el consumo de alcohol en los adolescentes a través de los factores d riesgo.	Está dado por toda la información obtenida sobre el consumo de alcohol en los adolescentes que deben manejar los estudiantes de la Institución Educativa José Pardo y Barreda, el cual será medido mediante un instrumento el cuestionario, cuyos valores corresponden a: elevado y escaso.	Inicio Causa del consumo Frecuencia Compañía de consumo Lugar de consumo Tipo de bebidas	<p>Edad al inicio del consumo</p> <p>Motivación inicial causa actual</p> <p>Intervalo de tiempo de consumo Días de consumo</p> <p>Amigos de colegio Amigos de barrio Familiares</p> <p>Cerca de colegio Barrio Lugares de diversión</p> <p>Fermentadas Destiladas Combinadas</p>

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación

3.1.1 Tipo

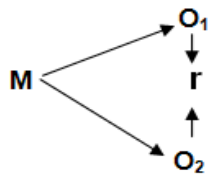
Según Ávila Costa la investigación es de tipo aplicada, toda vez que presenta solución a problemas prácticos más que formular teoría sobre ellos.

3.1.2 NIVEL

Según el alcance fue una investigación descriptiva –correlacional, porque caracteriza las variables de estudio tal como se observan en la realidad, estudiando las relaciones entre las variable dependiente e independiente

3.1.3 DISEÑO

Según su diseño es correlacional porque relaciona las variables, no experimental, porque no manipula ninguna de sus variables; de acuerdo al intervalo de ocurrencia es transversal, porque se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único; cuantitativo porque los resultados se expresan numéricamente y se presentan en cuadros y gráficos estadísticos



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2 POBLACION Y MUESTRA

3.2.1 POBLACION

El universo de esta investigación lo constituye la totalidad de estudiantes de nivel secundario.

En consecuencia la población estuvo constituida por 1108 adolescentes de los turnos mañana y tarde, asistentes a la Institución Educativa Particular Jesús Maestro

3.2.2 MUESTRA

El tamaño de la muestra se obtuvo con un 95% de confianza y un Nivel de significancia de 0.05, mediante la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

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

Dónde:

Tamaño de la población	N	1108
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05

Tamaño de la muestra	n	174
----------------------	---	------------

Muestreo estratificado

Año	Secciones	Alumnos por aula	Población	Muestra
Primero	11	24	260	41
Segundo	9	26	233	37
Tercero	9	25	223	35
Cuarto	8	27	213	33
Quinto	7	26	179	28
Total	44	128	1108	174

En consecuencia el tamaño de la muestra es de 174 estudiantes.

El procedimiento empleado para la selección de la muestra es el probabilístico y las unidades de la muestra fueron elegidas de manera al azar o aleatoria, a fin de que todas las unidades del universo tengan la misma probabilidad de ser elegidas.

CAPITULO IV

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

4.1 TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Teniendo en cuenta la naturaleza de nuestra investigación la técnica de recolección de datos que utilizamos fue la siguiente:

TÉCNICA DE ENCUESTA

La encuesta, siguiendo a García Ferrando, como «una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características»

4.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como instrumento se utilizó el cuestionario escrito y auto administrado, estructurado, que se aplicó a los adolescentes de dicha institución, cuyo formulario consta de datos generales y el cuerpo central en la que se incluyen los 20 ítems referentes a las variables y de acuerdo a los objetivos de estudio.

El cuestionario tiene la ventaja de colocar a todos los sujetos encuestados en la misma situación psicológica, asegura comparabilidad de las respuestas, facilitando el examen y procesamiento. Otras ventajas adicionales son la garantía del anonimato al eliminar el sesgo del entrevistador asegurando potencialmente una mayor veracidad de las respuestas.

4.3 TECNICAS DE PROCESAMIENTO, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

La obtención y el procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes etapas:

a) CLASIFICACIÓN DE DATOS

Es la etapa del procesamiento de datos que consistió en seleccionar los datos obtenidos en función de diferentes criterios como la validez de los datos, el diseño seleccionado, estadígrafos que se emplearon, etc.

b) CODIFICACIÓN DE DATOS

La codificación consistió en asignar códigos o valores a cada uno de los datos con el objetivo de favorecer su identificación, así como el procesamiento estadístico. La asignación de códigos fue fundamental para un procesamiento electrónico y aún manual; de la misma manera es muy importante para la extracción de conclusiones con base estadística.

c) TABULACIÓN DE DATOS

Se refiere a la elaboración de cuadros estadísticos, de acuerdo con el diseño de investigación y la naturaleza de las escalas de medición de las variables de estudio. Los estadígrafos empleados en la tabulación se adecuan a la naturaleza de las escalas de medición de las variables.

Adicionalmente estos datos se presentarán gráficamente, mediante las diferentes formas de representación gráfica.

d) ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Una vez recolectado los datos, y tras previo control de calidad se elaboró una tabla de códigos lo cual nos permitió vaciar los datos de una manera más rápida utilizando la técnica del paloteo, luego procedimos a utilizar el programa computarizado Microsoft Excel versión 2013, con sus funciones estadísticas, y el análisis de interpretación de cada uno de ellos. Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva del análisis porcentual, presentándose la información mediante tablas, gráficos, etc., para una mejor visualización.

Para la primera variable el procesamiento de valores finales se realizó a través del promedio por dimensiones y de manera global, (favorable y desfavorable) en tanto que para la segunda variable se tomó en cuenta la frecuencia con que se presenta. (Presente, ausente)

La contrastación de la hipótesis se realizó mediante CHI CUADRADO Rho de Spearman.

Se consideró un valor de $p < 0.05$ como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables

CAPÍTULO V

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

En la presente investigación, se ha planteado una Hipótesis General y dos Hipótesis Específicas, para su demostración se ha seleccionado los métodos científicos que en forma generalizada se aplican para el caso.

HIPÓTESIS GENERAL

Los Factores socio familiares influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Particular “Jesús maestro”-Ica en el periodo Julio-diciembre 2017

Estadísticamente para comprobar la existencia de una relación entre dos variables, se aplican cuatro métodos de generalizada aceptación: a) Correlación de Karl Pearson, b) Contraste de correlación poblacional y muestral, c) La distribución de “t” de Student, d) La prueba de correlación global “F” de Fisher-Snedecor

Estadísticamente, el coeficiente de correlación mide el grado de relación de la variable dependiente o endógena y la variable independiente predeterminada.

Para comprobar las hipótesis generales y específicas se procedió a realizar pruebas chi cuadrado con cada indicador de la variable Factores socio familiares y la variable consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa particular “Jesús Maestro”-Ica, en el periodo Julio-diciembre 2017.

HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

H₀: Los Factores socio familiares no influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Particular “Jesús maestro”-Ica en el periodo Julio-diciembre 2017

H₁: Los Factores socio familiares influyen significativamente en el consumo de alcohol e los adolescentes de la Institución Educativa Particular “Jesús maestro”-Ica en el periodo Julio-diciembre 2017

Se realizó la prueba de hipótesis en función a los resultados arribados, a un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se aplicó la prueba de CHI-CUADRADO o de Pearson, mediante la fórmula siguiente:

Considerando los grados de libertad que resultan de las filas por columnas (16-1) (4-1)=15x3=45, obteniendo el valor critico de 61.65 según tabla.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

APLICACIÓN DEL CHI – CUADRADO EN FUNCION A LAS FRECUENCIAS OBSERVADAS

FORMULA:

$$x^2 = \frac{\sum(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

Donde:

f_o = Frecuencia Observada

f_e = Frecuencia Esperada

x^2 = chi Cuadrado

	1			2			3			4			TOTAL
	f_o	f_e	x^2	f_o	f_e	x^2	f_o	f_e	x^2	f_o	f_e	x^2	
1	139	92.43	23.46	21	56.13	21.99	14	14.44	0.01	0	9.94	9.94	174
2	141	92.43	25.52	30	56.13	12.16	3	14.44	9.06	0	9.94	9.94	174
3	37	92.43	33.24	137	56.13	116.51	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
4	24	92.43	50.66	150	56.13	156.99	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
5	89	92.43	0.13	85	56.13	14.85	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
6	117	92.43	6.53	57	56.13	0.01	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
7	103	92.43	1.21	71	56.13	3.94	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
8	91	92.43	0.02	83	56.13	12.86	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
9	127	92.43	12.93	47	56.13	1.49	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
10	164	92.43	55.42	10	56.13	37.91	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
11	44	92.43	25.38	80	56.13	10.15	50	14.44	87.57	0	9.94	9.94	174
12	56	92.43	14.36	3	56.13	50.29	44	14.44	60.51	71	9.94	375.08	174
13	169	92.43	63.43	5	56.13	46.58	0	14.44	14.44	0	9.94	9.94	174
14	66	92.43	7.56	47	56.13	1.49	61	14.44	150.13	0	9.94	9.94	174
15	15	92.43	64.86	31	56.13	11.25	40	14.44	45.24	88	9.94	613.01	174
16	97	92.43	0.23	41	56.13	4.08	36	14.44	32.19	0	9.94	9.94	174
TOTAL	1479		384.94	898		502.54	248		514.68	159		1127.26	2784

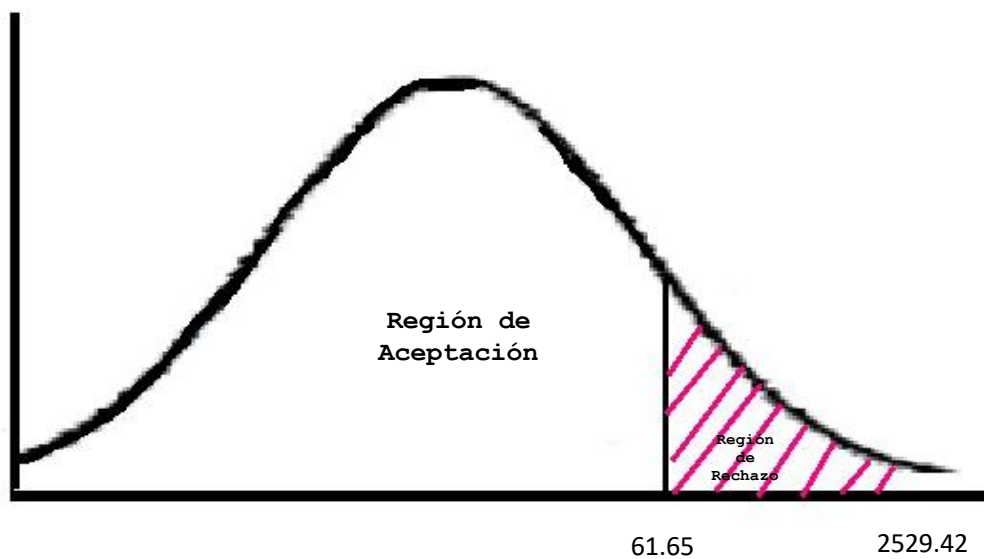
$$f_{e(1)} = \frac{1479 \cdot 174}{2784} = 92.43 \quad f_{e(2)} = \frac{898 \cdot 174}{2784} = 56.13 \quad f_{e(3)} = \frac{248 \cdot 174}{2784} = 14.44$$

$$f_{e(4)} = \frac{159 \cdot 174}{2784} = 9.94$$

$$\therefore \chi^2 = 384.94 + 502.54 + 514.68 + 1127.26$$

$$\chi^2 = 2529.42$$

En consecuencia, como el valor obtenido es de 2529.42, superando el valor crítico según tabla es de 61.65. Por tanto, se rechaza la Hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1).



CAPITULO VI
PRESENTACION INTERPRETACION Y DISCUSIÓN DE
RESULTADOS

6.1: PRESENTACION E INTERPRETACION.

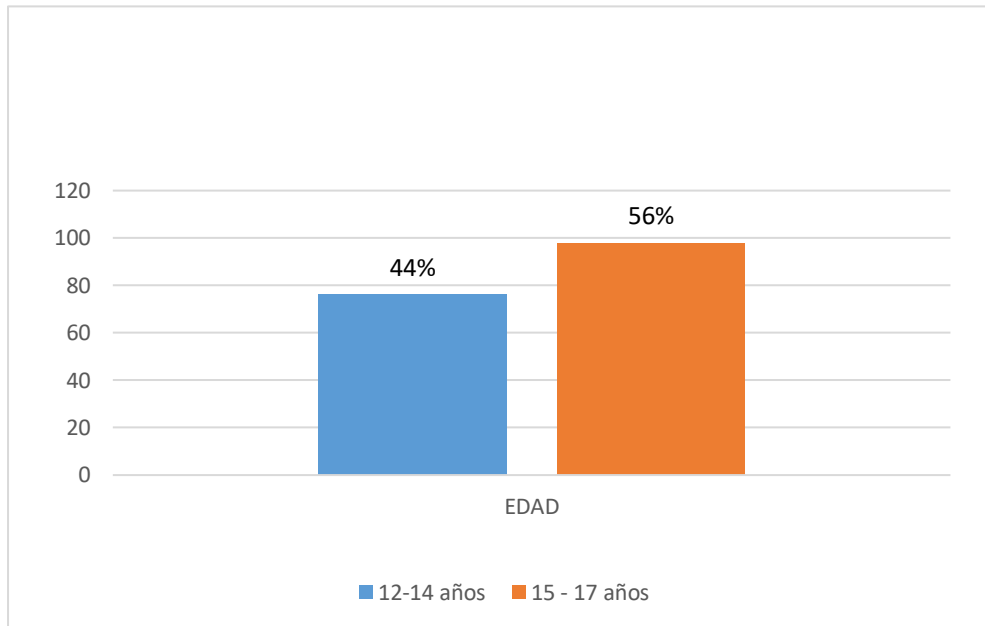
TABLA 1

DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

	CATEGORIA	F	%
EDAD	12 a 14 años	76	44
	15 a 17 años	98	56
GRADO	1º	41	24
	2º	37	21
	3º	35	20
	4º	33	19
	5º	28	16
TOTAL		174	100

FUENTE: Encuesta

GRÁFICO 1
FACTORES FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017
SEGÚN EDAD



INTERPRETACION:

Las edades de los adolescentes oscilan entre los 15 a 17 años 56% (98) y de 12 a 14 años 44%(76), donde el mayor número correspondió a primer año quienes alcanzaron el 24%(41)

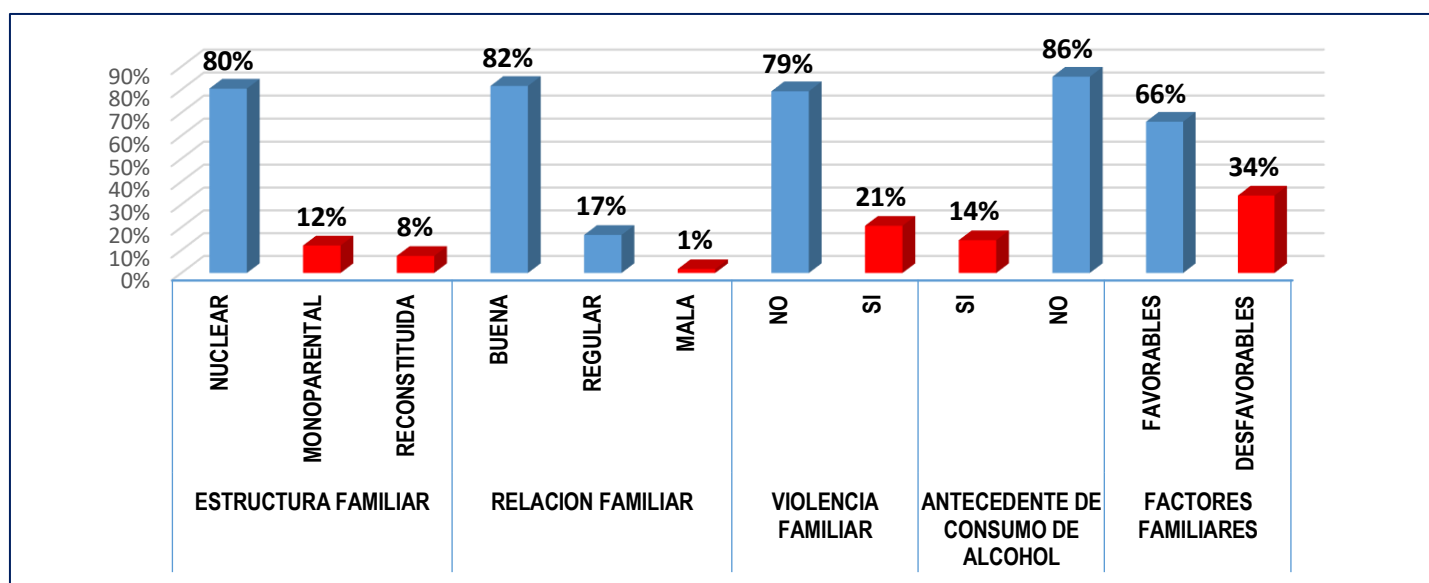
TABLA 2
FACTORES FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

FACTORES FAMILIARES	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
ESTRUCTURA FAMILIAR	NUCLEAR	139	80
	MONOPARENTAL	21	12
	RECONSTITUIDA	14	8
RELACION FAMILIAR	BUENA	142	82
	REGULAR	30	17
	MALA	02	1
VIOLENCIA FAMILIAR	SI	37	21
	NO	137	79
ANTECEDENTES DE CONSUMO DE ALCOHOL	SI	24	14
	NO	150	86

FUENTE: Encuesta

GRÁFICO 2

FACTORES FAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

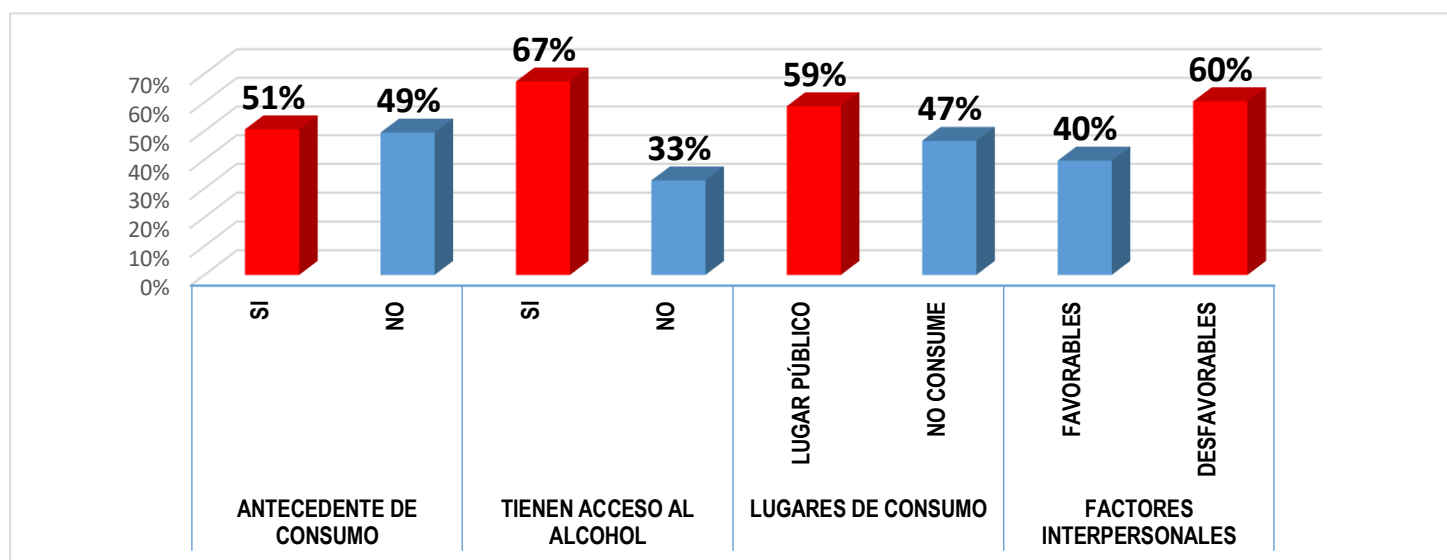
Se puede observar que los factores familiares fueron favorables alcanzando 66%(115) destacándose que 80%(139) tiene familia nuclear, 82%(142) califican de buena su relación familiar, 79%(137) mencionó que no existe violencia en casa, y el 86%(150) menciona que no existe antecedente familiar respecto a consumo de alcohol.

TABLA 3
FACTORES INTERPERSONALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

FACTORES INTERPERSONALES	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA (FR)	PORCENTAJE (%)
ANTECEDENTES DE CONSUMO	SI	89	51
	NO	85	49
TIENEN ACCESO AL ALCOHOL	SI	117	67
	NO	57	33
LUGARES DE CONSUMO	LUGAR PUBLICO	103	59
	NO CONSUME	71	41

Fuente: Encuesta

GRÁFICO 3
FACTORES INTERPERSONALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

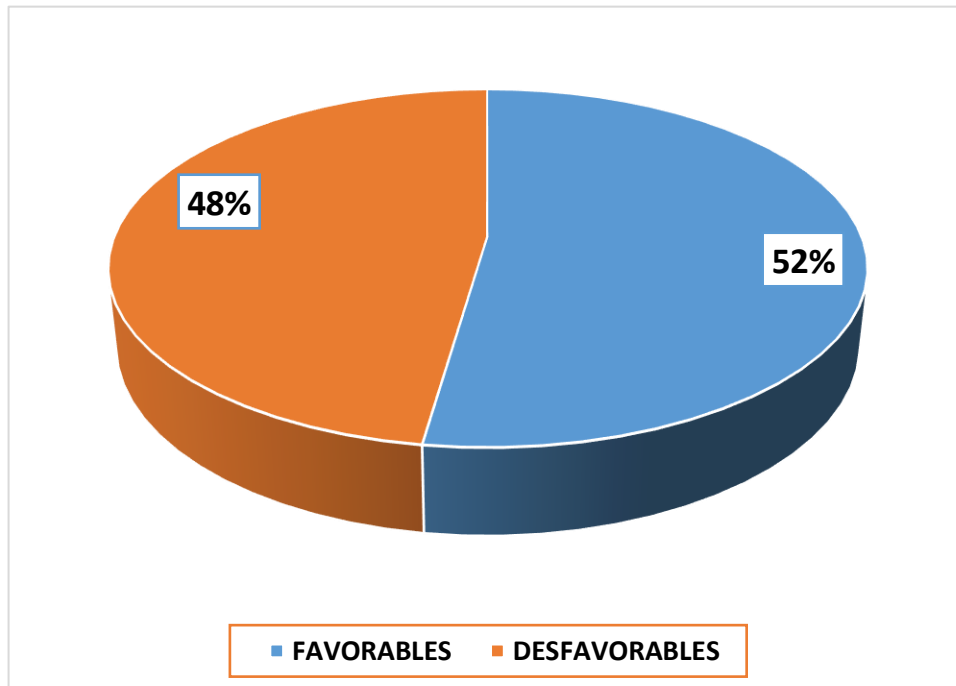
En el grafico se destaca que el 51%(89) consume o ha consumido alcohol, un 67%(117) tienen acceso al alcohol y un 59%(104) consume en lugares público

TABLA 4
FACTORES SOCIOFAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

FACTORES SOCIOFAMILIARES	FRECUENCIA(FR)	PORCENTAJE (%)
FAVORABLES	91	52
DESFAVORABLES	83	48
TOTAL	174	100

Fuente; Encuesta

GRÁFICO 4
FACTORES SOCIOFAMILIARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE



INTERPRETACION:

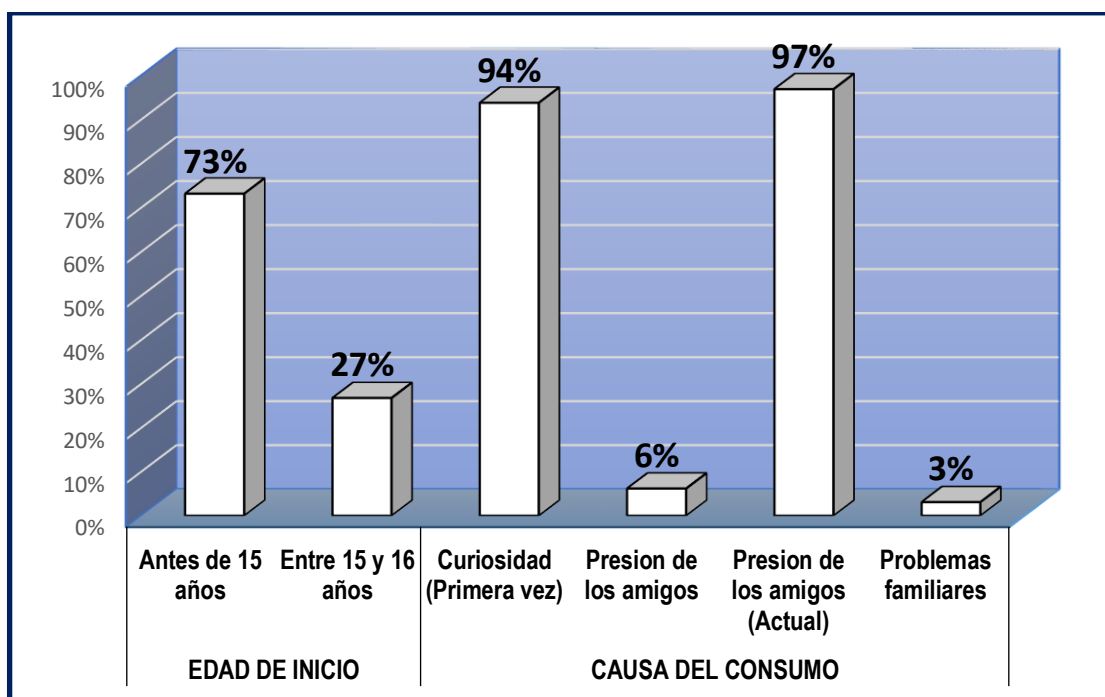
Los factores socio familiares fueron favorables en un 52%(91) existiendo solo el 48%(83) de factores desfavorables.

TABLA 5
CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN EDAD DE INICIO Y SU CAUSA EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

INICIO CONSUMO DE ALCOHOL Y SU CAUSA	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA (FR)	PORCENTAJE (%)
EDAD DE INICIO CONSUMO DE ALCOHOL	ANTES 15 AÑOS	127	73
	ENTRE 15 Y 16 AÑOS	47	27
CAUSA DEL CONSUMO	CURIOSIDAD (PRIMERA VEZ)	164	94
	PRESIÓN DE LOS AMIGOS (PRIMERA VEZ)	10	6
	PRESIÓN DE LOS AMIGOS (ACTUAL)	169	97
	PROBLEMAS FAMILIARES	5	3

Fuente: Encuesta

GRÁFICO 5
CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN EDAD DE INICIO Y SU CAUSA EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

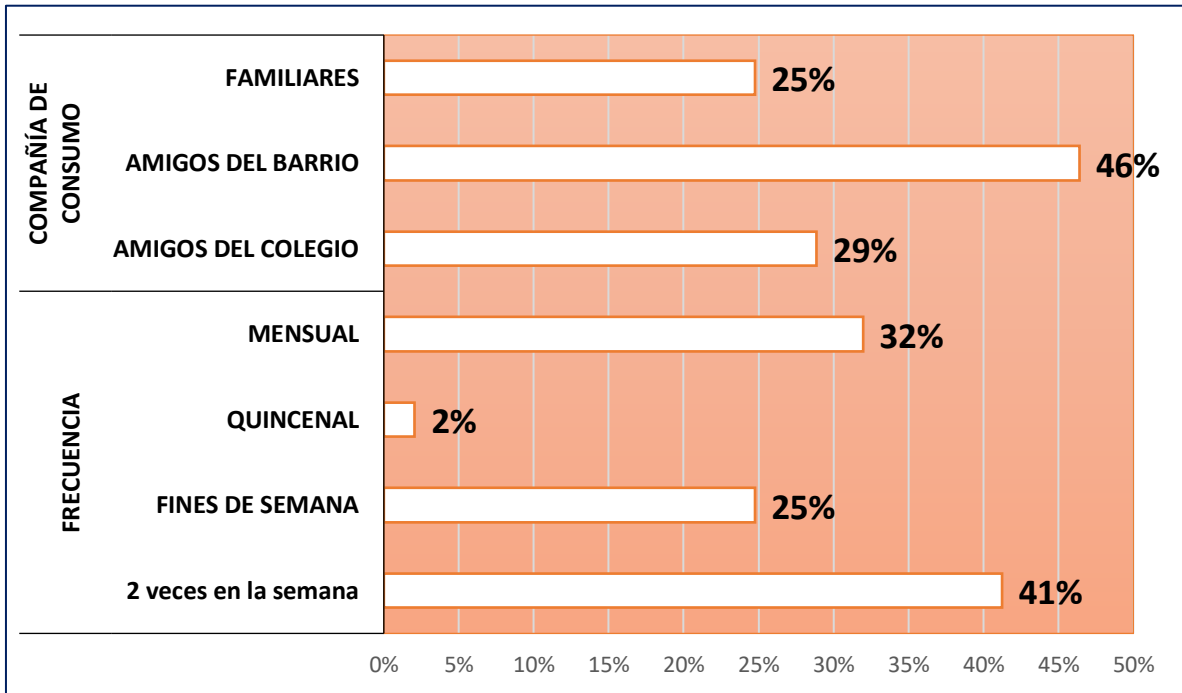
Del 100% de adolescentes que consumen alcohol según edad de inicio fue antes de los 15 años alcanzando 73%(127) y la causa del consumo por primera vez fue por curiosidad alcanzando 94%(164) sin embargo el consumo actual es por presión de los amigos en el 97%(169).

TABLA 6
CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN FRECUENCIA Y COMPAÑÍA DE
CONSUMO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN COMPAÑÍA DE CONSUMO		FRECUENCIA (FR)	PORCENTAJE (%)
COMPAÑÍA DE CONSUMO	FAMILIARES	44	25
	AMIGOS DEL BARRIO	80	46
	AMIGOS DEL COLEGIO	50	29
FRECUENCIA DEL CONSUMO	MENSUAL	56	32
	QUINCENAL	3	2
	FINES DE SEMANA	44	25
	2 VECES A LA SEMANA	71	41

Fuente: Encuesta

GRAFICO 6
CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN FRECUENCIA Y COMPAÑÍA DE
CONSUMO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

Del 100% de adolescentes que consumen alcohol según la frecuencia del consumo de alcohol fue de 2 veces en la semana alcanzando 41%(71), en tanto que la compañía de consumo fueron los amigos de barrio en el 46%(80).

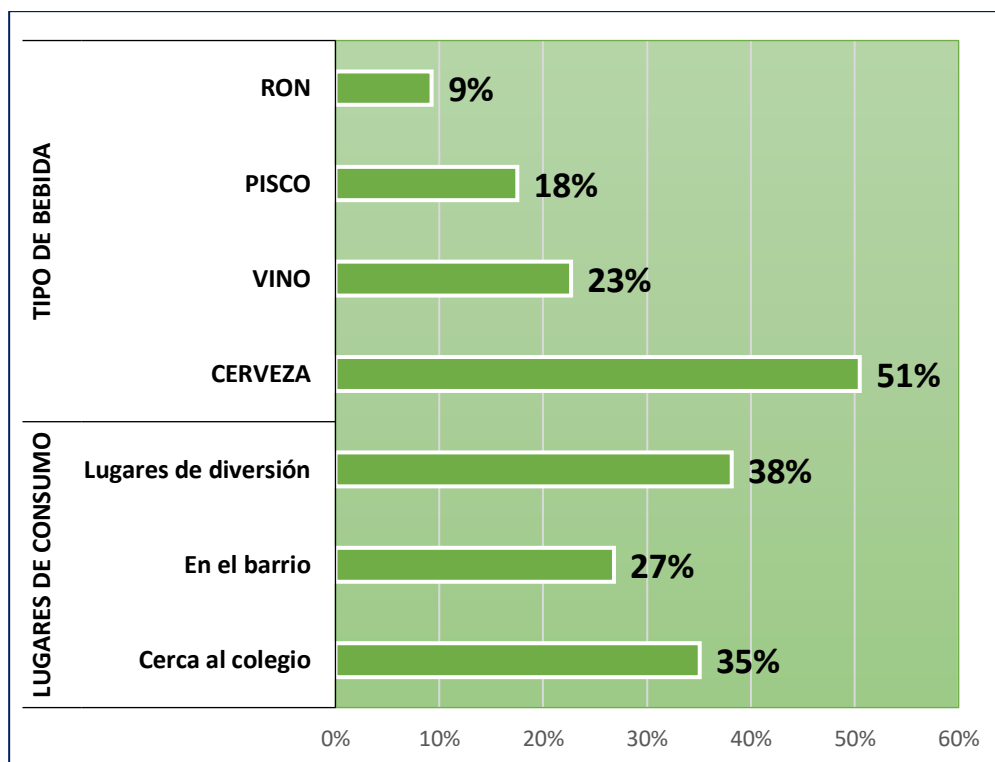
TABLA 7

CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN LUGARES DE CONSUMO Y TIPO DE BEBIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA JULIO-DICIEMBRE 2017

LUGARES DE CONSUMO Y TIPOS DE BEBIDAS	ALTERNATIVA	FRECUENCIA (FR)	PORCENTAJE (%)
LUGARES DE CONSUMO	LUGARES DE DIVERSIÓN	66	38
	EN EL BARRIO	47	27
	CERCA AL COLEGIO	61	35
TIPO DE BEBIDA	RON	15	8
	PISCO	31	18
	VINO	40	23
	CERVEZA	88	51

Fuente: Encuesta

GRAFICO 7
CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN LUGARES DE CONSUMO Y TIPO DE
BEBIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

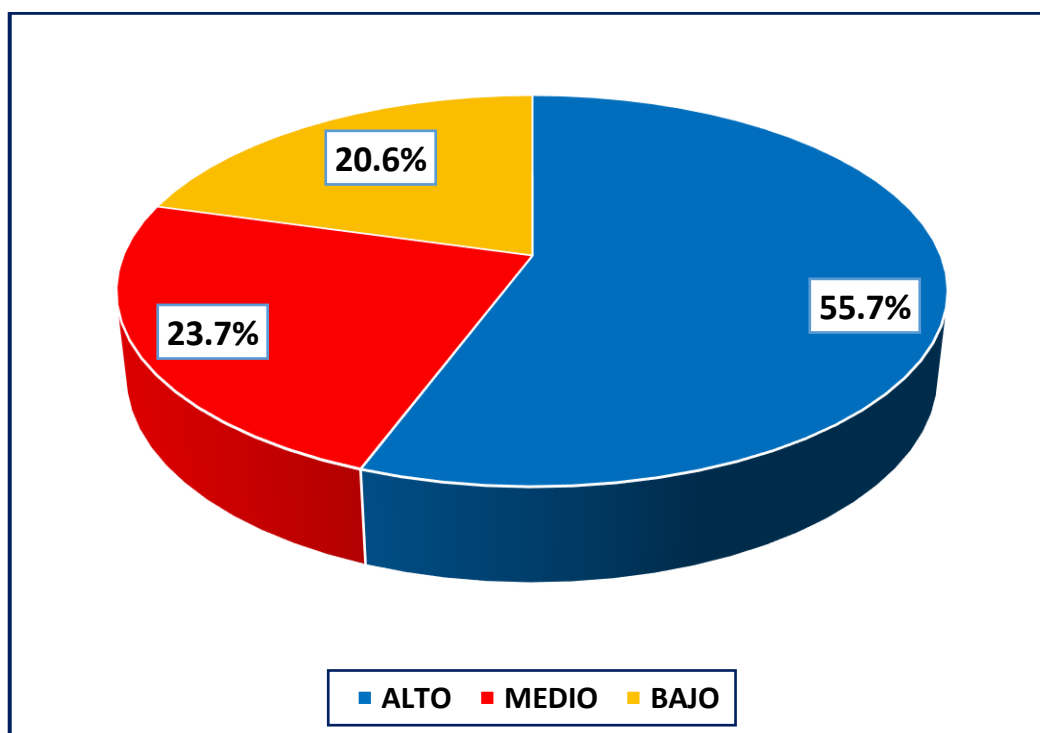
El consumo de alcohol en los adolescentes según lugar de consumo fue en discotecas alcanzando 38%(66) siendo el tipo de bebida de mayor consumo fue la cerveza 51%(88).

TABLA 8
CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017

CONSUMO DE ALCOHOL	FRECUENCIA (FR)	PORCENTAJE (%)
ALTO	97	55.7
MEDIO	41	23.7
BAJO	36	20.6
TOTAL	174	100.0

Fuente: Encuesta

GRAFICO 8
CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARTICULAR “JESUS MAESTRO” ICA
JULIO-DICIEMBRE 2017



INTERPRETACION:

Del 100% de adolescentes que consumen alcohol, existe un 55.7%(97) que tiene un alto consumo, un 23.7%(41) tiene un consumo medio y solo el 20.6%(36) tiene un consumo bajo.

6.3. DISCUSION DE RESULTADOS.

Con respecto a las edades de los adolescentes oscilan entre los 15 a 17 años 56% (98) y el mayor número correspondió a primer año quienes alcanzaron 24%(41) Los factores familiares fueron favorables alcanzando 66%(115) destacándose que 80%(139) tiene familia nuclear, 82%(142) califican de buena su relación familiar, 79%(137) mencionó que no existe violencia en casa, y el 86%(150) menciona que no existe antecedente familiar respecto a consumo de alcohol.

Los factores interpersonales fueron desfavorables alcanzando 60%(105), destacándose que el 51%(89) consume o ha consumido alcohol, un 67%(117) tienen acceso al alcohol y un 59%(103) consume en lugares públicos.

Los factores socio familiares fueron favorables en un 52%(91) existiendo solo el 48%(83) de factores desfavorables.

Del 100% de adolescentes que consumen alcohol según edad de inicio fue antes de los 15 años alcanzando 73%(127) y la causa del consumo por primera vez fue por curiosidad alcanzando 94%(164) sin embargo el consumo actual es por presión de los amigos en el 97%(169).

Por otra parte, Villatoro et al, (2001), reportó que el 61.4% de los adolescentes han usado alcohol alguna vez en la vida Del 100% de adolescentes que consumen alcohol según la frecuencia del consumo de

alcohol fue de 2 veces en la semana alcanzando 41%(71), en tanto que la compañía de consumo fueron los amigos de barrio en el 46%(80).

El consumo de alcohol en los adolescentes según lugar de consumo fue en discotecas alcanzando 38%(66) siendo el tipo de bebida de mayor consumo fue la cerveza 51%(88)., teniendo la mayoría núcleo familiar constituido

Del 100% de adolescentes que consumen alcohol, existe un 55.7%(97) que tiene un alto consumo, un 23.7%(41) tiene un consumo medio y solo el 20.6%(36) tiene un consumo bajo. Por lo expuesto podemos deducir que las edades de los adolescentes oscila entre los 15 y 17 años mayormente los que consumen alcohol, donde los factores interpersonales fueron desfavorables, donde la mayoría de los adolescentes han consumido alcohol, aun existiendo los factores socio familiares en su mayoría favorables, preocupando que algunos consumen dos veces por semana, teniendo como lugar de consumo discotecas siendo su bebida preferida la cerveza.

CONCLUSIONES

Finalmente se exponen las siguientes conclusiones:

- ✓ Se destaca que la mayoría de estudiantes provienen de familia nuclear 80%(139).
- ✓ Existe una buena relación familiar calificando con un 82%(142).
- ✓ La mayoría de estudiantes en un 79%(137) manifestaron no existe violencia en casa.
- ✓ En cuanto a los antecedentes familiares respecto al consumo de alcohol la mayoría de estudiantes menciona no existir en un 86%(149).
- ✓ -Se destaca que un 51%(88) consume o a consumido alcohol con sus amigos, en la mayoría siendo amigos del barrio 46%(80), un alto porcentaje 97%(169), toman actualmente por presión de los amigos.
- ✓ -En relación al acceso al alcohol un 67%(117) tienen fácil acceso al alcohol, siendo uno de los factores que más influye a su consumo, teniendo edad de inicio antes de los 15 años alcanzando un 73%(127), teniendo una frecuencia de consumo de dos veces por semana en un 41%(71)
- ✓ En cuanto a los lugares de consumo un 59% (102) consume en lugares públicos, teniendo como preferencia lugares de diversión (discoteca), manifestando ser la cerveza su bebida preferida.

Conclusión General:

Los factores socio familiares (Estructura familiar, relación familiar, violencia familiar, antecedentes de consumo familiar) fueron favorables en un 52%(91) existiendo solo el 48%(83) de factores desfavorables.

Los factores Interpersonales (Antecedentes de consumo de amigos acceso al alcohol, lugares de consumo) fueron desfavorables alcanzando un 60%(105).

Del 100% de adolescentes del colegio particular "Jesús Maestro" existe un 55.7%(97) tienen un alto consumo de alcohol,

Puedo expresar que el alcohol ha tenido un gran repunte en el consumo dentro de los adolescentes sobre todo en la primera etapa de la adolescencia que es ratificada en mi investigación

RECOMENDACIONES

Al concluir el presente estudio se expresa lo siguiente:

- Llevar programas más difundidos por el Estado, Profesores, familia y personal de salud, en donde el alcoholismo sea tratado desde los diferentes puntos que afectan al adolescente como Biológico, Psicológico y emocional, además la ayuda oportuna de profesionales de la salud en distintas especialidades para que los adolescentes puedan tomar conciencia de su situación y del daño que hace a su presente y futuro.
- Promover la formación integral motivando aspectos como la formación en valores y establecimiento de metas, así como también entablar estilos de vida saludable. Promoviendo la convivencia social a través del deporte
- Implementar programas de prevención conjuntamente con profesionales de la salud y autoridades de los colegios donde aborde los temas con enfoque preventivo además de brindar atención psicológica
- Ejercer presión social a cerca de la Ley N°28681 Ley que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas a fin de proteger a los menores de edad.
- No permitir el ingreso a menores de edad a lugares públicos como discotecas u otros donde se expendan bebidas alcohólicas.
- Instalar áreas de salud en los colegios exclusivas para la atención directa a los adolescentes, donde puedan ser atendidos de manera psicológica y fisiológica de igual manera a sus familiares.

- Impulsar la participación activa de los docentes, ya que ellos pueden convertirse en agentes activos de cambio, porque son los que están en mayor contacto con los estudiantes y pueden llegar a ser figuras importantes de autoridad y de confianza.

Recomendaciones a los padres

- Fomentar una relación franca y de apertura con su hijo.
- Hable con su hijo de forma positiva y amena, sobre los riesgos del consumo de bebidas alcohólicas.
- Establezca reglas claras en cuanto a la edad en la que se le permitirá beber.
- Educar no es fácil, nunca lo ha sido. Sin embargo, es una tarea que padres y madres no pueden delegar. No existe una fórmula mágica para asegurar el “éxito”, pero sí algunas claves que pueden ayudarnos a que nuestros hijos se enfrenten con menor vulnerabilidad a riesgos como el consumo a alcohol.
- Continuar con las investigaciones analizando los factores socio familiares y el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria.

FUENTES DE INFORMACION

1. Asociación Mundial de Psiquiatría: Consenso sobre la Violencia interpersonal contra la Mujer, Septiembre, 2005.
2. Becoña E. Factores de riesgo y protección familiar para el uso de drogas. España; 2002.
3. Buelga S, Pons J. Alcohol y adolescencia: ¿Cuál es el papel de la familia? Encuentros en Psicología Social, 2(1) México. Dic. 2004.
4. Butters, Gilvarry, Natera-Rey, Borges, Medina-Mora, Solís, Tiburcio, Musitu, Pons. Problemática del alcoholismo. UNC. Colombia; 2010.
5. Camacho L, Ibáñez MI, Mezquita L, Viruela AM, Gallego S, Moya J. et al. Influencia de los amigos y las expectativas en el consumo de alcohol en adolescentes. [Producción intelectual] España; 2012. URL: <http://www.socidroalcohol2012.org/documentos/posteres/poster98.pdf>
6. Castro M. Enfermería familiar y social. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] México; 2004. URL: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-00000-00---oenfermeria-0enfermeria--00-0--0dc.Date-10-0prompt--0-0---0prompt-10---4--0---4--0-1l-50-10-ca-50-0bout--11-kn-50--0-20-preferences-00-0-00-0-1-00-0-0-11-1-1windowsZz-1250-00&a=d&c=enfermeria&cl=CL3.5&d=HASH01401bdfd40ead9e1492aa52.11.8>
7. Causas del consumo de alcohol. [Fecha de acceso: 12 de abril del 2015] URL: <http://www.eumed.net/rev/cccss/03/cfl3.htm>
8. Cornejo R, Redondo J. El Clima escolar percibido por los alumnos de enseñanza media. Una investigación en algunos liceos de la Región Metropolitana. Centro de Investigación y Difusión Poblacional de Achupallas. Viña del Mar. Chile; 2010.
9. Condicionantes del consumo de alcohol. España; 2015. [Fecha de acceso: 12 de mayo del 2015] URL: <http://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-condicionantes-consumo-alcohol-jovenes-20150318094417.html>.
10. DEVIDA. Informe técnico: Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria. Perú; 2013.
11. Demo D, Acock A. The impact of divorce on children. Journal of Marriage and the Family Atlanta; 1996. 50, 619-648.

12. El acceso al alcohol. [Texto en línea] España; 2014. [Fecha de acceso: 12 de febrero del 2015] Disponible en: <http://www.dontserveteens.gov/espanol/stoppingaccess.html>
13. Enología. Lima; 2006. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] URL: <http://manualdeenologia.blogspot.com/>
14. ESTUDES. Consumo de drogas. [Texto en línea] España; 2013. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] URL: <http://www.20minutos.es/noticia/2076056/0/consumo-alcohol/aumenta-escolares/desciende-cannabis/>
15. Factores del consumo de alcohol. [Archivo en pdf] España,2010. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] URL: http://www.ince.mec.es/revistaeducacion/re346/re346_11.pdf
16. Factores del consumo de alcohol. Colombia, 2013. [Fecha de acceso: 23 de abril del 2015] URL: <http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/0/1768/71/1v00n1768a90000956pdf001.pdf>
17. Fernández H. Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias. Madrid: Plan Nacional sobre la Drogas; 2002.
18. Félix M, Newcomb MD. Multiple protective and risk factors for drug Use and abuse:cross-sectional and protective findings. *Journal of personality and Social psychology*, 63 (2), 280-296.
19. García L, Expósito J, Sanhueza C, Gil S. Rendimiento cognitivo y consumo de alcohol. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, Abril 2009, Vol.9, Nº1, pp. 75-91 [Fecha de acceso: 13 de abril del 2015] Disponible en: http://neurociencias.udea.edu.co/revista/PDF/REVNEURO_vol9_num1_11.pdf
20. González MM, Manzano M et al. Guía de Atención al Adolescente en la Atención Primaria de Salud. Sociedad Castellano y Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria. 2004: 16-89.
21. Instituto Nacional de abuso de alcohol y Alcoholismo. [Texto en línea] España; 2012. [Fecha de acceso: 23 de abril del 2015] URL: <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/familyspanish/famhistspan.htm>
22. Lila MS, Marchetti B. Socialización familiar. Valores y auto concepto. *Información Psicológica*, México; 2000. P. 11-17.

23. Martínez JM. Variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. España. *Psicothema*, 13 (2); Jul: 2010. 222-228.
24. MINSA. Etapa de vida Adolescente – N° 1. Boletín informativo. Lima; 2011. [Fecha de acceso: 12 de febrero del 2015] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_adolescentes/boletin01-2010.pdf
25. Minuchin C. *Familias y terapia familiar* - edit. Gedisa. México; 2002.
26. Modelo de promoción de la salud. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] URL: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
27. Moñino M. Factores sociales relacionados con el consumo de alcohol y adolescentes de la región de Murcia. [Tesis doctoral] España, 2012. URL: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/28994/1/TESIS%20Alcohol%20-Miriam%20Mo%C3%B1ino%20Garcia.pdf>
28. OMS. *Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol*. Washington; 2010. URL: http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf
29. OMS. Consumo de alcohol en Ecuador. [Texto en línea] Ecuador; 2013. [Fecha de acceso: 23 de abril del 2015] URL: http://www.bbc.co.uk/mundo/noticias/2011/08/110812_ecuador_licor_consumo_alcohol_costos_cch.shtml
30. Organización Mundial de la Salud. 54ª Asamblea Mundial de la Salud. Fortalecimiento de la enfermería y la partería. Ginebra 21 de mayo de 2001.
31. Peña M. *Funcionalidad Familiar y consumo de alcohol en alumnos de secundaria institución educativa Simón Bolívar Distrito de Sunampe.*[Tesis de licenciatura] Universidad privada San Juan Bautista Chinchá; 2012.
32. Peña M. *Funcionalidad Familiar y consumo de alcohol en alumnos de secundaria institución educativa Simón Bolívar Distrito de Sunampe.* Universidad privada San Juan Bautista Chinchá; 2012.
33. Programa Alfil. *Guía de actuación preventiva para niños y jóvenes de familias con problemas de alcohol*, Barcelona: Socidrogalcohol. México; 2004. URL: <http://www.pediatria.gob.mx/cainm/padres1.pdf>
34. *Revista Novedades Educativas 276/277 - Dic. 13 / Ene. 14*

Autora: Ana Lía Koremblit, Ana Clara Camarotti y Pablo Francisco Di Leo

35. Rivolta S. Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias España. *Revista de Salud Pública*, (XVI) 2:67-81, jul. 2012. URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000100006
36. Rueda GE, Pinto J, Rangel A, Camacho P. Prevalencia del abuso de alcohol en niños y adolescentes escolarizados de Bucaramanga, y sus factores asociados. [Investigación institucional] Colombia; 2012. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n2/v41n2a03>
37. Sánchez I. Consumo de alcohol en la población juvenil. *Adicciones. Revista De socidrogalcohol*, 14 (1) ene 2008; España: p. 99-113
38. Sánchez, L. (2002). Consumo de Alcohol en la Población Juvenil. *Adicciones. Revista de Socidrogalcohol*, 14 (1), 99-113.
39. UNODC. Consumo de alcohol en escolares. [Texto en línea] Lima; 2012. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2015] URL: http://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
40. Tipo de bebidas alcohólicas. [Fecha de acceso: 02 de abril del 2015] Disponible en: <http://www.bebidasalcoholicas.org/>
41. Universidad de Cali. El acceso al alcohol. [Archivo en pdf] Colombia; 2013. [Fecha de acceso: 30 de marzo del 2015] URL: <http://www.ucol.mx/acerca/coordinaciones/cgd/oeducativa/area/lecturas/Psicosocial7.pdf>
42. Velásquez de Pabón E. Alcoholismo. En: Toro R y Yepes L. *Fundamentos de Medicina: Psiquiatría*. 3ra ed. Texas: MC Graw-Hell Interamericana, 1997: 67-80.
43. Villarreal ME, Sánchez JC, Musitu R, Varela R. Relaciones existentes entre variables individuales, familiares, escolares y sociales con el consumo de alcohol en adolescentes. [Artículo científico] *Intervención Psicosocial* 19(3) España. Dic 2010. URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-05592010000300006&script=sci_arttext

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

FACTORES SOCIOFAMILIARES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Buenos días mi nombre es Héctor William Carlos Cruces egresado de la Escuela de Posgrado Doctorado en Educación de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, estoy realizando una investigación cuyo objetivo es obtener información sobre los factores socio familiares y consumo de alcohol en adolescentes. Les pido su colaboración voluntaria para desarrollar el siguiente cuestionario.

Esta encuesta es anónima, por lo que le solicita responder con sinceridad, la información será de uso exclusivo del investigador. De ante mano agradezco su colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Grado escolar: _____

II. FACTORES:

Factores familiares

1. ¿Con quién vives?

- a) Padre y madre (Familia nuclear)
- b) Solo con el madre (Familia monoparental)
- c) Solo con la padre (Familia monoparental)
- d) Padre y su pareja (Familia reconstituida)
- e) Madre y su pareja (Familia reconstituida)
- f) Otros familiares

2. ¿Cómo describirías la relación que mantienes con tu familia?

- a) Existe permanente comunicación y buen trato
- b) Existe comunicación y buen trato; pero cuando hay problemas, hay mucha tensión y violencia.
- c) Existe mucha tensión y mal trato (agresiones físicas, insultos, etc.) todo el tiempo.

3. **En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has sido testigo de agresiones físicas y verbales en tu familia? (digamos que tu papá o padrastro le pegó a tu mamá o a tu hermano(a), etc.)**
 - a. Mucha frecuencia.
 - b. Algunas veces.
 - c. No he sido testigo de agresiones físicas y verbales en mi familia.
4. **¿Algún miembro de tu familia (padres, hermanos) consume alcohol?**
 - a. Si, consumen muy seguido
 - b. Si, consumen de vez en cuando
 - c. No consumen alcohol
5. **¿Consumir alcohol dentro de tu familia se puede considerar una costumbre?**
 - a. Si
 - b. No

Factores interpersonales

6. **¿Algún compañero de tu institución educativa consume alcohol?**
 - a) Si, frecuentemente
 - b) Si, algunas veces
 - c) No consume alcohol
7. **¿Algún amigo tuyo de tu barrio consume alcohol?**
 - a) Si, frecuentemente
 - b) Si, algunas veces
 - c) No consume alcohol
8. **Por dónde vives hay lugares que expenden alcohol sin tener en cuenta si los compradores son menores de edad:**
 - a) Mucha frecuencia
 - b) Algunas veces
 - c) No he sido testigo de este tipo de ventas
9. **Por dónde vives, hay lugares (bares, tiendas) donde se reúnen a consumir alcohol chicos de tu edad o jóvenes:**
 - a) Mucha frecuencia
 - b) Algunas veces

- c) No he sido testigo de este tipo de ventas

10. Por dónde vives las personas de tu barrio (adolescentes, jóvenes o adultos) suelen tomar en las calles:

- a) Mucha frecuencia
- b) Algunas veces
- c) No he sido testigo de este tipo de ventas

III. CONSUMO DE ALCOHOL

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas alguna vez?

- a) Si
- b) No

2. ¿Qué edad tenías cuando consumiste por primera vez? _____ años

- a) Menos de 15 años
- b) Más de 15 años

3. ¿Con quién o quienes estabas cuando consumiste la primera vez bebidas alcohólicas?

- a) Con amigos del colegio
- b) Con mis amigos de barrio
- c) Con mis padres y/o hermanos
- d) Con familiares

4. ¿Cuál fue la causa por la que consumiste por primera vez?

- a) Curiosidad
- b) Presión de tus amigos
- c) Problemas familiares
- d) Otros **Especifica** _____

5. ¿Qué te motiva seguir consumiendo alcohol?

- a) Presión de tus amigos
- b) Problemas personales
- c) Problemas familiares
- d) Otros **Especifica** _____

6. ¿Has consumido bebidas alcohólicas en?

- a) El último mes
 - b) Los últimos 3 meses
 - c) El último año
- 7. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?**
- a) Diario
 - b) 2 veces en la semana
 - c) Fines de semana
 - d) Quincenal
 - e) Una vez en el mes
- 8. ¿Con quién o quienes sueles reunirte para consumir bebidas alcohólicas?**
- a) Con compañeros de estudios
 - b) Con mis amigos de barrio
 - c) Con otros familiares
 - d) Con mis padres y/o hermanos
- 9. ¿En qué lugares sueles reunirte para consumir bebidas alcohólicas?**
- a) Cercanos al colegio
 - b) Lugares por el barrio
 - c) Lugares de diversión: Discotecas
- 10. ¿Qué tipos de bebidas alcohólicas consumes con mayor frecuencia?
(Puedes marcar más de uno)**
- a) Cerveza
 - b) Cocteles (Bebidas combinadas)
 - c) Vino
 - d) Sidra
 - e) Ron
 - f) Pisco
 - g) Aguardiente

**Muchas gracias, apreciamos su
colaboración.**

ANEXO 3 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO:” factores sociofamiliares y el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa particular” Jesús Maestro” Ica-en el periodo julio-diciembre2017

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema principal. ¿De qué manera los factores socio familiares influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, Julio-Dic 2017?</p> <p>1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿De qué manera la estructura familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿En qué medida la relación familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿En qué medida la violencia familiar influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿Cómo los antecedentes de consumo familiar influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular</p>	<p>OBJETIVO GENERAL.</p> <p>Determinar los factores socio familiares y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>OE1.- Analizar la estructura familiar y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017.</p> <p>OE2.-Identificar la relación familiar y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017.</p> <p>OE3: Identificar la violencia familiar y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la</p>	<p>Hipótesis General.</p> <p>Los factores socio familiares influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro “Ica–Julio-Dic 2017.</p> <p>HIPOTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1.-La estructura familiar influye significativamente Los factores socio familiares influyen significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro “Ica–Julio-dic. 2017.</p> <p>HE2.La relación familiar influye significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro “Ica–Julio 2017.</p> <p>HE3: La violencia familiar influye significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro “Ica–Julio-dic. 2017.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>FACTORES SOCIO FAMILIARES Indicadores: Factor Familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estructura familiar • Relación familiar • Violencia familiar • Antecedente de consumo familiar <p>Factor interpersonal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes de consumo de amigos • Acceso al alcohol • Lugares de consumo <p>Variable Dependiente: CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES Indicadores: Inicio:</p> <p>Edad al inicio del consumo</p> <p>Causa del consumo: Motivación inicial causa actual Frecuencia: Intervalo de tiempo de consumo: Días de consumo Compañía de consumo: Amigos de colegio Amigos de barrio Familiares</p>	<p>Tipo</p> <p>Según Ávila Costa la investigación es de tipo aplicada, toda vez que presenta solución a problemas prácticos más que formular teoría sobre ellos.</p> <p>NIVEL</p> <p>Según el alcance fue una investigación descriptiva – correlacional, porque caracteriza las variables de estudio tal como se observan en la realidad, estudiando las relaciones entre las variable dependiente e independiente</p> <p>DISEÑO</p> <p>Según su diseño es correlacional porque relaciona las variables, no experimental, porque no manipula ninguna de sus variables; de acuerdo al intervalo de ocurrencia es transversal, porque se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único; cuantitativo porque los resultados se expresan numéricamente y se presentan en cuadros y gráficos estadísticos</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 <--> r O2 </pre> </div> <p>Donde: M = Muestra O₁ = Observación de la V.1. O₂ = Observación de la V.2. r = Correlación entre dichas variables.</p>

<p>“Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿Cómo los antecedentes de amigos influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿En qué medida el acceso al alcohol influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017? ¿En qué medida los lugares de consumo influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa Particular “Jesús Maestro” – Ica, julio-Dic 2017?</p>	<p>Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017. OE4: Establecer lo antecedentes de consumo familiar y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017 OE5:: Establecer los antecedentes de consumo de amigos y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017 OE6: Identificar el acceso al alcohol y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017 OE7:Establecer los lugares de consumo y su influencia en el consumo de alcohol de los adolescentes en la Institución Educativa Particular “Jesús Maestro” Ica- Julio 2017</p>	<p>HE4: Los antecedentes de consumo familiar influyen directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro” Ica–Julio-dic. 2017. HE5: Los antecedentes de amigos influyen directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro” Ica–Julio-dic. 2017. HE6: El acceso al alcohol influye significativamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro” Ica–Julio-dic. 2017. HE7:Los lugares de consumo influyen directamente en el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa particular “Jesús Maestro” Ica–Julio-Dic.</p>	<p>Lugar de consumo: Cerca de colegio Barrio Lugares de diversión Tipo de Bebidas: Fermentadas Destiladas Combinadas</p>	<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS</p> <p>TECNICA LA ENCUESTA INSTRUMENTO EL CUESTIONARIO</p>
---	---	---	---	---

