



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**FACTORES PREDISPONENTES RELACIONADO AL INICIO DEL  
CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO SIMÓN BOLÍVAR IQUITOS 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:  
ER YADIRO LAULATE RAMIREZ**

**ASESORES:  
Lic. Enf. ZULEMA ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.  
Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ  
2023**



**UNAP**

FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Escuela Profesional de Enfermería

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N.º 010-CGT-FE-UNAP-2023**

En Iquitos, a los 06 días del mes de junio del 2023, a horas 9:00a.m., se dió inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "FACTORES PREDISPONENTES RELACIONADO AL INICIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SIMÓN BOLIVAR IQUITOS 2022", aprobado con Resolución Decanal N° 177-2023-FE-UNAP, presentado por el Bachiller: ER YADIRO LAULATE RAMIREZ, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 260-2022-FE-UNAP, está integrado por:

- |   |   |            |
|---|---|------------|
| Lic. Enf. Juana Evangelista FERNANDEZ SANCHEZ, Dra. | - | Presidenta |
| Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LOPEZ, Dra.              | - | Miembro    |
| Lic. Enf. Nancy Andrea VILLACIS FAJARDO, Dra.       | - | Miembro    |

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: ..... *Satisfactoriamente* .....

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido *Aprobada* ..... con la calificación *Muy Buena* .....

Estando el Bachiller apto para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Siendo las *11:00* ..... se dio por terminado el acto ..... *Con Felicitaciones* ..... al sustentante.

*[Firma]*  
Lic. Enf. Juana Evangelista FERNANDEZ SANCHEZ, Dra.  
Presidenta

*[Firma]*  
Lic. Enf. Hilda MONTOYA DE LOPEZ, Dra.  
Miembro

*[Firma]*  
Lic. Enf. Nancy Andrea VILLACIS FAJARDO, Dra.  
Miembro

*[Firma]*  
Lic. Enf. Zulema ORBE GAVIOLA DE MIRANDA, Mgr.  
Asesora

*[Firma]*  
Ing. Ind. Saul FLORES NUNTA, Dr.  
Asesor

*Sumos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación*  
Dirección: Pasaje Dina Limaco N° 186, Iquitos, Perú  
Teléfono: (5165) 26 6368

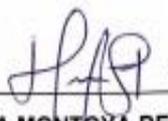
www.unapiquitos.edu.pe  
mail: enfermeria@unapiquitos.edu.pe

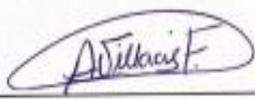


TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 08 MES DE JUNIO DEL AÑO 2023 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS PERÚ.

**JURADOS:**

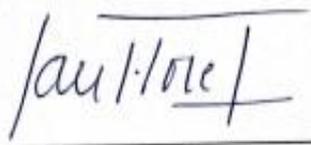
  
Lic. Enf. JUANA EVANGELISTA FERNANDEZ SANCHEZ, Dra.  
Presidenta

  
Lic. Enf. HILDA MONTOYA DE LOPEZ, Dra.  
Miembro

  
Lic. Enf. NANCY ANDREA VILLACIS FAJARDO, Dra.  
Miembro

**ASESOR (ES):**

  
Lic. Enf. ZULEMA ÓRBE GAVIOLA DE MIRANDA Mgr.  
Asesora Metodológica

  
Ing. SAUL FLORES NUNTA, Dr.  
Asesor Estadístico

NOMBRE DEL TRABAJO

FE\_TESIS\_LAULATE RAMIREZ ER YADIR  
O (5ta rev).pdf

AUTOR

ER YADIRO LAULATE RAMIREZ

RECuento DE PALABRAS

**16597 Words**

RECuento DE CARACTERES

**84319 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**77 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**619.0KB**

FECHA DE ENTREGA

**May 16, 2023 2:35 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**May 16, 2023 2:36 PM GMT-5**

● **35% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 32% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 22% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

A Dios, a mis padres, familiares por guiarme y darme las fuerzas para continuar y asesores por ser mi guía y apoyo durante la elaboración y ejecución de mi tesis.

***ER YADIRO***

## **AGRADECIMIENTO**

A los distinguidos miembros del Jurado Calificador: Lic. Enf. Juana Evangelista Fernández Sánchez, Dra; Lic. Enf. Hilda Montoya de López, Dra; Lic. Enf. Nancy Andrea Villacis Fajardo, Dra, quienes nos brindan sus amplios conocimientos y se dieron el tiempo para realizar las observaciones de mi investigación.

A la Lic. Enf. Zulema Orbe Gaviola, Mgr., asesora metodológica de la tesis por su apoyo incondicional y motivación durante el desarrollo de la tesis.

Al Ing. Saul Flores Nunta, Dr. por la asesoría estadística.

A los docentes de la Facultad de Enfermería, que a pesar de la pandemia y de las dificultades surgidas, estuvieron brindándome su apoyo y enseñanzas.

A los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, de la ciudad de Iquitos por su participación como sujetos de estudio.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORES	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases teóricas	10
1.3. Definición de términos básicos	24
<b>CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	<b>25</b>
2.1. Formulación de hipótesis	25
2.2. Variables y su operacionalización	26
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>29</b>
3.1. Tipo y Diseño	29
3.2. Diseño Muestral	31
3.3. Procedimiento de recolección de datos	32
3.4. Procesamiento y análisis de información	35
3.5. Aspectos éticos	36

<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	37
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>	64
<b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES</b>	72
<b>CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES</b>	74
<b>CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	76
<b>ANEXOS</b>	
1. Matriz de consistencia	
2. Cuestionario sobre factores predisponentes	
3. Escala de Autoestima (de Rosemberg)	
4. Asentimiento informado.	
5. Consentimiento informado	
6. Estadística complementaria.	

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Páginas</b>
Tabla 1	Factores predisponentes sociodemográficos en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	37
Tabla 2	Factores predisponentes individuales en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	39
Tabla 3	Factores predisponentes familiares en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	40
Tabla 4	Inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	41
Tabla 5	Factor predisponente sociodemográfico: edad e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	42
Tabla 6	Factor predisponente sociodemográfico: sexo e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	44
Tabla 7	Factor predisponente sociodemográfico: ocupación e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	46
Tabla 8	Factor predisponente sociodemográfico: procedencia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	48
Tabla 9	Factor predisponente sociodemográfico: ingreso económico familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	50

Tabla 10	Factor predisponente individual: autoestima e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	52
Tabla 11	Factor predisponente individual: búsqueda de placer e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	54
Tabla 12	Factor predisponente individual: aprobación social e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	56
Tabla 13	Factor predisponente familiar: consumo de alcohol de padres e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	58
Tabla 14	Factor predisponente familiar: comunicación familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	60
Tabla 15	Factor predisponente familiar: tipo de familia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	62

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		<b>Páginas</b>
Gráfico 1	Inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	41
Gráfico 2	Factor predisponente sociodemográfico: edad e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	42
Gráfico 3	Factor predisponente sociodemográfico: sexo e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	44
Gráfico 4	Factor predisponente sociodemográfico: ocupación e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	46
Gráfico 5	Factor predisponente sociodemográfico: procedencia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	48
Gráfico 6	Factor predisponente sociodemográfico: ingreso económico familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	50
Gráfico 7	Factor predisponente individual: autoestima e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	52
Gráfico 8	Factor predisponente individual: búsqueda de placer e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	54

Gráfico 9	Factor predisponente individual: aprobación social e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	56
Gráfico 10	Factor predisponente familiar: consumo de alcohol de padres e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	58
Gráfico 11	Factor predisponente familiar: comunicación familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	60
Gráfico 12	Factor predisponente familiar: tipo de familia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	62

## RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, no experimental, correlacional y transversal; la población estuvo conformada por 100 adolescentes de ambos sexos. Se empleó la técnica de la entrevista y los instrumentos fueron: un cuestionario con validez (93,88%) y la escala de autoestima de Rosemberg (fiabilidad 80%). Los resultados obtenidos fueron: edad promedio 15,0 años, sexo femenino 53%, masculino 47%; ocupación estudiante 87% , trabajan 9%, estudian y trabajan 4% ; procedentes de zona periurbana 82%, urbana 9%, rural 9%; ingreso económico bajo 44%, medio 42% , alto 14% ; nivel de autoestima media 46%, alta 39%, baja 15%; no en búsqueda de placer 70% , en búsqueda de placer 30% ; necesidad de aprobación social 67% , no aprobación social 33%; consumen alcohol sus padres 69%, no consumen alcohol 31%; comunicación familiar 54% , no existe comunicación familiar 46% ; tipo de familia nuclear 44%, extendida 31%, monoparental 19%, reconstituida 6% . No iniciaron el consumo de alcohol 60% de adolescentes y 40% si iniciaron. Concluyendo, que existe relación significativa entre: edad ( $p=0,003$ ), ocupación ( $p= 0,047$ ); ingreso económico ( $p= 0,006$ ); búsqueda de placer ( $p= 0,000$ ); aprobación social ( $p= 0,000$ ); consumo de alcohol de padres ( $p= 0,000$ ) con el inicio de consumo de alcohol del adolescente.

**Palabras Claves:** Factores predisponentes, inicio de consumo de alcohol, adolescentes.

## ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between predisposing factors and the onset of alcohol consumption in adolescents from the Simón Bolívar Human Settlement, Iquitos 2022. The study was quantitative, descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional; The population consisted of 100 adolescents of both sexes. The interview technique was used and the instruments were: a questionnaire with validity (93.88%) and the Rosenberg self-esteem scale (reliability 80%). The results obtained were: mean age 15.0 years, female 53%, male 47%; student occupation 87%, work 9%, study and work 4%; from peri-urban areas 82%, urban 9%, rural 9%; economic income low 44%, medium 42%, high 14% ; medium self-esteem level 46%, high 39%, low 15%; not in search of pleasure 70%, in search of pleasure 30%; need for social approval 67%, no social approval 33%; their parents consume alcohol 69%, do not consume alcohol 31%; family communication 54%, no family communication 46%; Type of nuclear family 44%, extended 31%, single-parent 19%, reconstituted 6%. 60% of adolescents did not initiate alcohol consumption and 40% did initiate. In conclusion, there is a significant relationship between: age ( $p=0.003$ ), occupation ( $p= 0.047$ ); economic income ( $p= 0.006$ ); pleasure seeking ( $p= 0.000$ ); social approval ( $p= 0.000$ ); parental alcohol consumption ( $p= 0.000$ ) with the adolescent's onset of alcohol consumption.

**Keywords:** Predisposing factors, onset of alcohol consumption, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

Sanchez L (2005) refiere que el consumo de alcohol en adolescentes representa riesgos y consecuencias asociados con la ingesta de bebidas alcohólicas son particularmente preocupantes en individuos menores de edad. El motivo radica en que, durante la etapa de la adolescencia, el cuerpo y la mente están en pleno desarrollo y crecimiento, lo cual puede ser interrumpido de manera irreversible, obstaculizando el logro de su máximo potencial. <sup>1</sup>

Según la Organización Panamericana de la Salud “OPS” (2018) A escala global, un porcentaje que supera una cuarta parte (26.5%) de los individuos jóvenes en el rango de edad entre 15 y 19 años exhiben patrones de consumo de bebidas alcohólicas, lo que se traduce en una cifra aproximada de 155 millones de adolescentes. Las zonas geográficas con las tasas más elevadas de consumo de alcohol actual son Europa (43.8%), la Región de las Américas (38.2%) y el Pacífico Occidental (37.9%). En base a sondeos escolares, se evidencia que, en numerosos países, la iniciación del consumo de alcohol se produce antes de los 15 años, con disparidades mínimas entre los géneros masculino y femenino.<sup>2</sup>

A través de este párrafo podemos demostrar que es especialmente preocupante que la iniciación del consumo de alcohol se produzca antes de los 15 años en numerosos países, con disparidades mínimas entre los géneros masculinos y femenino. Esto resalta la necesidad de tomar medidas para prevenir el consumo de alcohol en la población adolescente.

En el Perú, La sustancia de mayor consumo entre los jóvenes es el alcohol, siendo el tercer país de Latinoamérica con mayor ingesta. Un treinta por ciento de los estudiantes han comenzado a consumir alcohol a los trece años, en su mayoría en compañía de sus progenitores.<sup>3</sup>

Según la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida (DEVIDA), realizó un estudio nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2017, los resultados muestran que ambos sexos consumen

alcohol en el grupo de edad de 11 a 13 años, identificándose uso precoz de alcohol en mujeres y hombres, el 48.3% de los estudiantes admite que la celebración de ocasiones especiales es su principal motivación para el consumo de alcohol, mientras que el 18.0% afirma que lo utiliza para fines recreativos; el 13.4% indica que consume alcohol para socializar con sus amigos, mientras que el 20% de los estudiantes argumentan que lo hacen por razones relacionadas con la regulación emocional, como la relajación y la reducción del miedo y la timidez. En términos de género, las mujeres suelen consumir alcohol para celebrar, divertirse y olvidar problemas, mientras que los hombres lo hacen principalmente para socializar y regular emociones.<sup>4</sup>

Así mismo, Milton Rojas especialista en CEDRO, refiere que el consumo de alcohol se debe, en cierta medida, el incremento del consumo de alcohol entre los adolescentes se debe a una comprensión equivocada de la equidad de género, ya que las mujeres buscan entrar en áreas que antes eran exclusivamente para hombres. En Latinoamérica, se asocia comúnmente el alcohol con la diversión, y por consiguiente, muchos jóvenes ceden ante la presión de tomar para ser aceptados por el grupo. Entre otros factores que explican este aumento en el consumo se encuentran la moda, el consumismo, el hedonismo y la publicidad, los cuales contribuyen a que los adolescentes internalicen la idea de que tomar es importante y que es necesario para tener éxito en los estudios, el deporte o en las relaciones con el sexo opuesto. Es preocupante que es 40% de los adolescentes encuestados hayan admitido haberse iniciado en el consumo de alcohol entre los 11 y los 13 años, a menudo con sus propios padres o familiares. Aunque parezca extraño, en muchas ciudades de la sierra y la selva peruana, el alcohol está estrechamente vinculado a las actividades religiosas y comerciales.<sup>3</sup>

El anterior párrafo evidencia que el consumo de alcohol entre adolescentes en Latinoamérica es un problema complejo que requiere una solución multifacética. Es necesario abordar las razones detrás del aumento del consumo de alcohol, educar a los jóvenes sobre los peligros del consumo de alcohol y establecer límites claros en cuanto al consumo de alcohol en el hogar. Además, es importante reconocer las diferentes relaciones que el

alcohol puede tener con la cultura, religión y trabajar con las comunidades locales para reducir el consumo de alcohol de manera efectiva.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2020, reporta que, en Perú, la población de 15 y más años de edad, el 90.3% consumió alguna bebida alcohólica, el porcentaje más elevado de individuos que han consumido alguna variedad de bebidas alcohólicas se concentra en las regiones costeras (92.8%), selváticas (88.1%) y la sierra (85%).<sup>5</sup>

Por otro lado, la experiencia adquirida durante la práctica pre profesional, desarrollada a nivel extramural, permitió evidenciar a través de las visitas domiciliarias, el consumo frecuente de bebidas alcohólicas en grupos de familias con hijos adolescentes, así como el expendio de las mismas a grupos de adolescentes, en el Asentamiento Humano Simón Bolívar.

Frente a esta situación, se considera conveniente desarrollar la presente investigación, cuyo problema de investigación es el siguiente: ¿Existe relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022? El objetivo general es: Determinar la relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022 y los objetivos específicos son: 1. Identificar los factores predisponentes sociodemográficos: edad, sexo, ocupación, procedencia y nivel de ingreso económico familiar, en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022; 2. Identificar los factores predisponentes individuales: nivel de autoestima, búsqueda de placer, necesidad de aprobación social, en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022; 3. Identificar los factores predisponentes familiares: consumo de alcohol de los padres, comunicación familiar, tipo de familia en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022; 4. Identificar el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022, 5. Establecer la relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

La investigación es importante, porque permite la obtención de nuevos conocimientos acerca de los factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes; dado a que es visible la situación real del consumo de alcohol en adolescentes y la familia, profesionales de la salud y autoridades, aborden el tema de manera directa, con la finalidad de controlar y /o erradicar precozmente en este grupo vulnerable.

Los beneficiarios directos son la familia por la oportunidad de conocer los factores que precipitan a los hijos adolescentes a caer en el consumo de alcohol precoz, colocando al adolescente como un miembro de la familia con riesgos a padecer problemas a futuro y alterar su desarrollo físico, psicológico y social. A la vez permite a los profesionales de la salud conocer los factores causales del inicio de consumo de alcohol en adolescentes, y a través de este conocimiento establezca estrategias de ayuda a este grupo vulnerable como programas que fomenten los factores protectores y de resiliencia, que permita a los adolescentes, desarrollar todas sus capacidades y potencialidades; así como, reducir el inicio precoz del consumo de alcohol en este grupo vulnerable y por ende disminuir la aparición de enfermedades a consecuencias del consumo de alcohol.

El estudio es cuantitativo con diseño no experimental, correlacional y transversal, la población está conformada por 100 adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Simón Bolívar, de la ciudad de Iquitos.

La tesis consta de VIII Capítulos: Capítulo I: Marco teórico; Capítulo II: Hipótesis y variables; Capítulo III: Metodología; Capítulo IV: Resultados; Capítulo V: Discusión; Capítulo VI: Conclusiones; Capítulo VII: Recomendaciones y Capítulo VIII: Fuentes de información y Anexos.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

En el año 2021, se desarrolló un estudio de tipo descriptivo correlacional, con el objetivo de conocer la influencia de la autoestima y autoeficacia sobre el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria de la Ciudad del Carmen, Campeche, México, que incluyó una muestra de 426 adolescentes. La investigación demostró que el 52.6% (224) de los adolescentes eran del sexo femenino y el 47.4% (202) eran del sexo masculino con una media de edad de 16.6 años (DE = .85). En relación a las prevalencias de consumo de alcohol se encontró que el 67.8% (289) de los adolescentes refirió haber consumido alcohol alguna vez en la vida, con una media de edad de inicio de consumo de 14.47 años (DE=2.06), el 46.7% (199) refirió consumir alcohol en el último año, el 23% (98) en el último mes y el 12.4% (53) en los últimos siete días, con un promedio de consumo de 3.36 (DE = 3.64) bebidas alcohólicas en un día típico. Referente a la autoestima se encontró una media de 31.40 (DE=5.20), de acuerdo a su clasificación el 66.4% (283) de los adolescentes refirió autoestima alta, el 18.5% (79) autoestima normal y el 15% (64) autoestima baja. Concluyendo que cerca de las tres cuartas partes de los adolescentes han consumido alcohol alguna vez en la vida y casi el 50% (213) lo hizo en el último año.<sup>6</sup>

En el año 2020, se realizó un estudio de tipo básica, descriptivo, carácter cuantitativo y diseño transeccional – descriptivo; con el objetivo de identificar los factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes de 3er grado de la institución; la población total fue de 270 estudiantes del tercer grado, la muestra en estudio fueron 90 estudiantes inmersos en el consumo de alcohol. Los resultados obtenidos de la investigación, muestran que lo que originan el consumo de alcohol en los adolescentes son: los escasos recursos económicos a causa de que la carencia del empleo de los padres 47% (42) con un ingreso familiar de S/.0 - S/.930, 34% (31) con ingreso familiar de S/.931

- S/.1500, 11% (10) de S/.2000 a más y el 8% (7) de S/.1501 - S/.2000; la desintegración familiar con el 40% (36) con familia nuclear, 34% (30) viven con otros familiares, 13% (14) viven con su papá, hermanos, madrastra y el 12% (10) viven con mamás y sus hermanos. Concluimos afirmando que la carencia de empleo de los padres que no logra cubrir la canasta básica familiar y la desintegración familiar origina que los estudiantes se refugien en las bebidas alcohólicas.<sup>7</sup>

En el año 2019, se realizó un estudio de tipo cuantitativo aplicada y diseño no experimental, de corte transversal – tipo descriptivo correlacional; con el objetivo de determinar la relación entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del primer ciclo de un Instituto de Cajamarca; cuya muestra fueron 176 adolescente entre las edades de 16 a 19 años, ambos sexos. Los resultados encontrados mostraron que la mayoría de los adolescentes tenían la autoestima elevada 79,5% (140), seguido de la autoestima media 17,0% (30) y autoestima baja 3,4% (6); así como el 88,1% (155) de los adolescentes no tuvo riesgo de consumo de alcohol, concluyéndose que existe relación entre la autoestima y el consumo de alcohol ( $p = 0,01$ ) en los adolescentes, indicando que a mayor autoestima menor consumo de alcohol. <sup>8</sup>

En el año 2018, se desarrolló un estudio de tipo cuantitativo, observacional, y diseño correlacional, de corte transversal, con el objetivo de determinar los factores que se asocian al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gómez Arias, Huánuco, que incluyó una muestra de 222 adolescentes. La investigación demostró que la edad promedio fue de 15,7 años. Con predominio del sexo femenino 55,4% (123). El 61,7% (137) corresponde a la zona urbana. Con predominio de la religión evangélica y católica. El 76,7% (170) solo se dedica a estudiar. 40,1% (89) refirió haber consumido alcohol. Los factores familiares que se asocian al consumo de alcohol son, el tener familiares que consumen alcohol 78.7% (70) [ $X^2=19,842$ ;  $p=0,000$ ]; comunicación inadecuada con los padres 30.3% (30) [ $X^2= 8,363$ ;  $p=0,004$ ]; violencia familiar 19.1% (17) [ $X^2=10,589$ ;  $p=0,001$ ]. Los

factores individuales que se asocian al consumo de alcohol son: el sentirse importante al consumir alcohol 15.7% (14) ( $p=0,000$ ); que los amigos te propongan su consumo 23.6% (21) [ $X^2=22,616$ ;  $p=0,000$ ]; el creer experimentar sensaciones nuevas 33.7% (30) [ $X^2=22,912$ ;  $p=0,000$ ]; y el consumir alcohol cuando se tiene algún problema 20.2% (18) [ $X^2=17,704$ ;  $p=0,000$ ]. Los factores sociales que se asocian al consumo de alcohol son: presión de los amigos 39.3% (35) [ $X^2=12,375$ ;  $p=0,000$ ] y el tener amigos que consumen alcohol 33.7% (30) [ $X^2=6,361$ ;  $p=0,012$ ]. La investigación concluyó que existen diversos factores familiares, individuales y sociales que se asocian al consumo de alcohol en los adolescentes de la I.E. Gómez Arias Dávila.<sup>9</sup>

En el año 2018, se desarrolló un estudio de tipo cuantitativo y diseño descriptivo-correlacional, con el objetivo de caracterizar los factores psicosociales, tanto de riesgo como de protección, asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cali, Colombia. La muestra fue de 286 adolescentes entre 12 y 18 años. La investigación demostró que el 78.5% (225) de los participantes reportó haber consumido alcohol alguna vez en su vida. Este consumo presentó porcentajes muy similares en hombres y mujeres, siendo un poco más alto en ellas 79.6% (228). Sin embargo, no se encontró una diferencia significativa entre el consumo de alcohol y el sexo de los adolescentes ( $\chi^2=2.46$ ,  $gl=1$ ,  $p=0.721$ ). La edad de inicio de consumo de alcohol en los adolescentes fue a los 12.46 años (DT=2.12 años), y se evidenció que tanto los hombres como las mujeres registraron una misma edad de inicio de consumo de alcohol (12.3 años y 12.6 años, respectivamente), los principales motivos por los cuales consumen bebidas alcohólicas, se evidenció que 73.2% (209) lo hace por celebrar ocasiones especiales, el 53.1% (152) por pasarla bien en una fiesta, un 49.1% (140) por divertirse, el 31.7% (91) por estar con sus amigos, un 26.3% (75) por experimentar cosas nuevas y el 13.8% (39) por relajarse o quitarse el estrés. Concluyendo, que encontró una relación significativa entre la presencia de amigos que se emborrachan frecuentemente y los patrones de consumo ( $\chi^2=20.61$ ,  $gl=9$ ,  $p=0.014$ );

entre el consumo de alcohol en pares dentro del colegio y los patrones de consumo ( $\chi^2=14.20$ ,  $gl=6$ ,  $p=0.027$ ), una relación significativa entre el número de amigos que toman bebidas alcohólicas y los patrones de consumo ( $\chi^2=50.83$ ,  $gl=12$ ,  $p=0.000$ ); y no se presentó una relación significativa entre el nivel de presión de grupo directa en función de los patrones de consumo de alcohol ( $\chi^2 =3.68$ ,  $gl=6$ ,  $p=0.719$ ).<sup>10</sup>

En el año 2017, se desarrolló un estudio de tipo cuantitativo y diseño observacional, descriptivo, de corte transversal, cuyo objetivo fue describir el comportamiento del alcoholismo en los adolescentes del Instituto Preuniversitario Urbano “Jesús Menéndez Larrondo” en el periodo de setiembre de 2017 a enero de 2018, que incluyó una muestra de 317 estudiantes. La investigación demostró que la edad promedio fue de 16,13 con desviación estándar de 0,88; el 65,9% (209) consume bebidas alcohólicas; el promedio de la edad de inicio fue de 13,45 años con desviación estándar de 3,03. Se concluye que en el estudio predominaron el sexo femenino, así como las edades entre 16 y 17 años, el grupo que consume bebidas alcohólicas, con una edad de inicio temprana.<sup>11</sup>

En el año 2017, se desarrolló un estudio de tipo cuantitativo y diseño descriptivo, pre-experimental, cuyo objetivo fue conocer la evolución del consumo de alcohol y las características de los adolescentes del I.E.S Agustín de Betancourt y I.E.S María Pérez Trujillo situados en el municipio del Puerto de la Cruz, que incluyó una muestra integrada por 139 adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y 19 años. La investigación demostró que existe un porcentaje de 62.6% (87), adolescentes entre los 14 y 18 años y más del 90% (129) tienen menos de 18 años, siendo así que solo hubo un caso con 19 años y otro con 20 años, en cuanto a los/as adolescentes se observa que existe una mayor preponderancia de respuesta de mujeres con un 53.2% (74) frente al 46.8% (65) correspondiente a los hombres y la situación familiar con un 83.5% (116) conformada por familias nucleares, 2.2% (3) por familias reorganizadas y 14.4% (20) conformada por otros tipos de familia.

Concluyendo que los resultados obtenidos muestran la existencia de algunas diferencias en cuanto al consumo de alcohol en adolescentes, según la edad, sexo o situación familiar.<sup>12</sup>

En el año 2017, se realizó un estudio de tipo cuantitativo y diseño correlacional, con el objetivo de determinar las variables del factor personal, familiar y social que están asociados con el consumo de alcohol en adolescentes en un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo en el año 2016; cuya muestra fueron: 199 estudiantes de educación secundaria. Los resultados fueron: el 47.4% (92) de escolares consumió alcohol en el último año, en el primer grado 7.2% (14) y en el quinto grado 11.3% (22). Concluyendo que las variables asociadas fueron: grado educativo ( $p=0.001$ ), oferta de bebida alcohólica ( $p=0.000$ ); algún miembro de la familia estuvo enfermo ( $p=0.028$ ) y recuerda un anuncio televisivo de bebidas alcohólicas ( $p=0.045$ ). las variables no asociadas fueron: en la familia papá consume bebida alcohólica ( $p=0.575$ ), falta claridad en las reglas comunicadas por los padres ( $p=0.498$ ).<sup>13</sup>

## 1.2. Bases teóricas

### Factores predisponentes

Describe las causas o sucesos que puedan influir en el aumento al riesgo de padecer o presentar alguna afección, problema o enfermedad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2022, ha identificado múltiples factores a nivel individual y social que inciden en los patrones y niveles de consumo de alcohol, y también en la magnitud de los trastornos asociados al consumo de esta sustancia en las comunidades.<sup>14</sup>

Según estudios se evidencia que existen diferentes factores que influyen al inicio de consumo de alcohol en adolescentes que conllevan por la inexperiencia e incluirse en la sociedad a iniciar a temprana edad; en esta investigación se tendrá en consideración 3 factores (sociodemográficos, individuales y familiares) y la relación que influye en el inicio de consumo de alcohol en adolescentes.

### Factores Sociodemográficos

La Organización Panamericana de la Salud “OPS” (2017) define como determinantes sociales de la salud relacionado a los factores sociodemográficos para describir las circunstancias del entorno físico, social y económico en el que los individuos experimentan su nacimiento, vida y desarrollo, abarcando tanto factores tangibles como intangibles de naturaleza física y social.<sup>15</sup>

En este sentido los factores sociodemográficos son una herramienta clave para el diseño y la implementación de políticas y estrategias en salud para la prevención de consumo de alcohol en adolescentes.

Los factores sociodemográficos que se estudiarán son:

## Edad

Tiempo que ha vivido una persona, la edad se relaciona a la duración de toda persona desde el nacimiento hasta la actualidad, se puede manifestar a través de los años de vida. El adolescente es una persona inmadura que busca desarrollar su propia imagen y presentarlo a la sociedad, la inexperiencia lo conlleva a tomar decisiones influenciados o no de otros que puedan afectarlo ya sea en un corto o largo plazo.

Existen estudios que argumentan que el consumo de alcohol u otras drogas ocurre alrededor de los 15 a 17 años de edad por la inexperiencia del adolescente y por estar en una etapa de transición en que tiene la necesidad de conocer y desde el comienzo, es posible optar por la abstinencia o bien emprender una progresión hacia patrones de consumo excesivo y dependencia.

Un estudio realizado por Mateo, A (Huánuco 2018) sobre factores asociados al consumo de alcohol, refiere que en su investigación realizada se ha evidenciado que el 40.1% de adolescentes refirieron consumir alcohol. Siendo la edad media 15,7 años de los que ingirieron.<sup>9</sup>

Según American Academy of Pediatrics (AAP) 2020, cuanto más temprana sea la edad de inicio del consumo de alcohol, mayor será la probabilidad de experimentar dificultades asociadas al consumo en la edad adulta.<sup>16</sup>

Esto quiere decir que el consumo en edades tempranas puede traer consecuencias negativas en la edad adulta. Numerosos estudios han demostrado que cuanto más temprano sea el inicio del consumo de alcohol, mayor será la probabilidad de experimentar dificultades a futuro.

En el presente trabajo de investigación se tomará al adolescente como sujeto de estudio.

El Ministerio de Salud Pública (La Habana 1999) Se refiere como adolescencia a una fase intermedia en la vida humana, que se origina con la aparición de los cambios puberales y se distingue por modificaciones biológicas, psicológicas y sociales, que en muchos casos pueden provocar crisis, disputas y paradojas. Sin embargo, también es un período en el que se produce una adaptación a las transformaciones corporales y hacia una creciente independencia psicológica y social, la “OMS” ha establecido que la adolescencia es un lapso que abarca desde los 10 hasta los 19 años, y se puede dividir en dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).<sup>17</sup> Asimismo, en los siguientes párrafos se explica las características de cada fase evidenciado en el adolescente:

La adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)

Las particularidades de la fase de la adolescencia temprana son el aumento y la evolución somática acelerada, el inicio de la pubertad y la aparición de los rasgos sexuales secundarios. Hay una mayor atención a las transformaciones físicas, una disminución en la coordinación motora, un fuerte interés por la sexualidad, una búsqueda de autonomía e independencia, lo que se traduce en un mayor número de conflictos con figuras de autoridad como la familia, educadores y otros adultos. También es común que surjan cambios abruptos en la conducta y la emotividad.<sup>17</sup>

La adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años)

En la etapa de la adolescencia tardía, se ha completado la mayor parte del proceso de crecimiento y desarrollo del individuo, lo que lo obliga a tomar decisiones cruciales en cuanto a su formación académica y profesional. Además, ha logrado un mayor nivel de control de los impulsos y ha madurado en su identidad, incluyendo en su vida sexual, lo que lo sitúa en las inmediaciones de la transición a la adultez joven.<sup>17</sup>

La adolescencia es una etapa de la vida llena de cambios, descubrimientos y transiciones que pueden ser emocionantes, pero también pueden ser abrumadores y difíciles de manejar, por lo tanto, puede ser un momento especialmente vulnerable para el consumo de alcohol.

Sexo.

OPS (2000) El concepto de "sexo" hace referencia a un conjunto de atributos biológicos que determinan la clasificación de los individuos humanos en grupos de sexo masculino y femenino.<sup>18</sup>

Existen estudios que demuestran que consumir bebidas alcohólicas desde mucho estaba relacionado a los varones, sin embargo, actualmente la relación con un consumo menor y no cotidiano en las mujeres a disminuido, esto se debe a que desde mucho ya es común que los varones y mujeres consuman en mismas cantidades, ya que en parte a los roles que tienen culturalmente; también se puede relacionar el consumo de alcohol con una sanción social y permisividad sin mucha diferencia en los hombres en comparación que en las mujeres.

Es por ello que Orcasita L et al. (2018) refiere en su estudio sobre la relación de los factores psicosociales a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados la cual tuvo una muestra de 284 adolescentes de 12 a 18 años; evidenciando que 78.5% de los participantes reportaron haber consumido alcohol presentando porcentajes similares en hombres y mujeres, con un porcentaje mayor en sexo femenino 79.6%. Concluyendo que no existe relación significativa entre el consumo y el sexo de los adolescentes ( $\chi^2 = 2.46$ ,  $gl=1$ ,  $p=0.721$ ).<sup>10</sup>

Asimismo, un estudio realizado por Cenepo, M y Aquituari E (Nina Rumi 2015) sobre factores de riesgo relacionados con el inicio de consumo de alcohol, refiere que, de los 400 estudiantes adolescentes de la

investigación, 198 son del sexo masculino, de lo cual 171 (86,4%) iniciaron a consumir alcohol; en cambio 202 son del sexo femenino, con 98 (48,5%) féminas que iniciaron el consumo de alcohol. Evidenciando que por cada 10 adolescentes femeninas que iniciaron el consumo de alcohol, hay 17 adolescentes del sexo masculino que inició el consumo de alcohol, la cual existe una relación aproximada de 2 a 1.<sup>19</sup>

Según el INEI en el Perú consumir bebidas alcohólicas se da con mayor frecuencia en varones con 93.7% a diferencia de las mujeres con 87.1%.<sup>5</sup>

### Ocupación

Pedro L (2012) la ocupación puede ser caracterizada como el conjunto de responsabilidades, deberes y labores que un sujeto lleva a cabo en su empleo, ocupación o cargo, sin importar la disciplina de acción en la que ésta tenga lugar y los vínculos que establezca con los otros agentes productivos y sociales.<sup>20</sup>

Algunas ocupaciones que el adolescente realiza en el campo laboral son: estudiante, mototaxista, vendedores ambulantes, cargadores, etc.

Algunos estudios revelan que muchos adolescentes estudian y trabajan simultáneamente, en trabajos de corto tiempo en sus tiempos libres o después de clases. La asociación con el inicio de consumo de alcohol por parte de los adolescentes y su capacidad para adquirir la sustancia se explica por la disponibilidad de recursos financieros que les otorga su empleo, lo que se traduce en un mayor acceso a la bebida y en consecuencia en un incremento en su ingesta.

Como es el caso de un estudio realizado por Mateo, A (Huánuco 2018) refiere en su estudio que el 76,6% (170) solo estudian, y el 23,4% (52) refirió estudiar y trabajar al mismo tiempo.<sup>9</sup>

## Procedencia

Real Academia Española (2022) lo define como origen, principio de donde se nace o se deriva de algo.<sup>21</sup>

Ministerio de Salud del Perú “MINSA” (2017) señala que la prevalencia de vida es mayor entre adolescentes de las áreas urbana (62.2% en promedio) que entre los de las áreas rurales (51.3% en promedio). Es también mayor en hombres (60.9%) que en mujeres (50.2%).<sup>22</sup>

Es por ello que la investigación tendrá en cuenta a la procedencia por su influencia al inicio de consumo de alcohol en los adolescentes por la mayor cobertura a la adquisición de bebidas alcohólicas y también en la presión social que conlleva las diferentes zonas en la que habitan.

Se relaciona con procedencia de zona rural (pequeños poblados o caseríos ribereños), periurbano (cerca de zona urbana) y urbana (ciudades grandes de cualquier lugar del país).

## Nivel socioeconómico

Instituto Nacional del Cáncer (NCI) lo define como la situación de una persona según la educación, los ingresos y el tipo de trabajo que tiene. El nivel socioeconómico por lo general se define como bajo, medio o alto. Las personas con un nivel socioeconómico bajo, a menudo, tienen menos acceso a recursos financieros, educativos, sociales y de salud que aquellas que tienen un nivel socioeconómico más alto. Por eso, es más probable que estas personas tengan una salud precaria y presenten afecciones crónicas y discapacidades. También se llama estado socioeconómico, estatus socioeconómico y NSE.<sup>23</sup>

Cabrera L (2019) refiere que la Comisión de los Determinantes Sociales ha clasificado el nivel socioeconómico como un factor que determina la salud, ya que ejerce una influencia directa sobre el bienestar y la

presencia de enfermedades, según sea alto o bajo. Por consiguiente, es posible que una situación socioeconómica precaria pueda condicionar el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, considerando que el alcoholismo es considerado una enfermedad. Asimismo, en su estudio realizado sobre factores sociodemográficos y familiares relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes evidencia que los adolescentes del nivel socioeconómico alto, no presentan riesgo de alcoholismo en el 75%, del nivel socioeconómico bajo superior el 6,2% si presentó riesgo de alcoholismo, seguido del grupo de quienes pertenecen al nivel bajo inferior, con 10,5% de riesgo de alcoholismo. De los adolescentes pertenecientes al nivel marginal el 16,7% si presentaron riesgo de alcoholismo, concluyendo que el nivel socioeconómico influye en el consumo de alcohol en los adolescentes de estudio.<sup>24</sup>

En un estudio realizado por Arenas E (2020) sobre factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes considera que los recursos económicos son uno de los principales factores "activantes" que propician la inclinación de los estudiantes hacia el consumo de bebidas alcohólicas, lo cual tiene un impacto negativo en la calidad de vida diaria del adolescente.<sup>7</sup>

De esta forma podemos relacionar este factor con la influencia al inicio de consumo de alcohol ya que buscan una salida a los problemas económicos que tiene la familia.

#### Factores Individuales

Alfaro N (2014) señala que la conducta de un individuo está influenciada por varios factores, como sus creencias, valores, experiencia histórica, percepción del mundo, actitud frente al riesgo, visión de su salud futura, capacidad de comunicación, habilidad para manejar el estrés y adaptarse, y control sobre las circunstancias de su vida. Estos factores determinan las preferencias y el estilo de vida del individuo. Además, las

conductas y estilos de vida están influenciados por los contextos sociales que rodean al individuo, lo que puede moldear y limitar sus opciones. Por ejemplo, problemas de salud como el tabaquismo, la desnutrición y el alcoholismo, entre otros; pueden ser consecuencia de estos factores y contextos sociales.<sup>25</sup>

Es por ello que en este estudio se tomará en cuenta los siguientes factores individuales:

La autovaloración negativa de una persona “baja autoestima”, que incluye la percepción de sus limitaciones y habilidades, ejerce una considerable influencia en su propensión a consumir alcohol. Según en su investigación Machuca y Meléndez (2019) la autoestima constituye un elemento determinante que impacta de manera directa en la estabilidad psicológica y social. En este sentido, la presencia de niveles reducidos de autoestima en la población adolescente se encuentra asociada a una serie de síntomas psicopatológicos, entre los cuales se pueden destacar trastornos de ansiedad, depresión, conductas autodestructivas como el suicidio, así como actitudes agresivas, antisociales y violentas, no solo en el ámbito escolar sino en general. Por tanto, se evidencia una correlación relevante e inversa entre la autoestima y el consumo de alcohol, señalando que a medida que se fortalece la autoestima disminuye el uso de esta sustancia.<sup>8</sup>

#### Escala de autoestima de Rosemberg

Instrumento que evalúa la percepción positiva o negativa que la persona tiene de sí misma. <sup>6</sup>

Este instrumento ayudará a medir el nivel de autoestima en los adolescentes del estudio con el fin de valorar la influencia de la autoestima en el inicio de consumo de alcohol.

Búsqueda de placer: la ingesta de alcohol siempre ha sido relacionada con la búsqueda de disociación de las demandas más opresivas de la realidad, con la finalidad de maximizar la experiencia del tiempo libre.<sup>9</sup> Diversos estudios demuestran que los adolescentes inician el consumo de alcohol con el propósito de sentirse bien con ellos mismos, pero esto puede causar una independencia que a largo plazo puede afectar su bienestar psicosocial.

Elevada necesidad de aprobación social. Existe una elevada propensión hacia la obtención de aprobación social en ciertas personas, lo cual se manifiesta como una necesidad imperiosa de recibir el respaldo de su grupo de iguales para poder continuar con su funcionamiento cotidiano. Esta fuerte dependencia del grupo conlleva una tendencia a ajustar la conducta propia a las opiniones y pensamientos de los demás.<sup>9</sup>

En un estudio realizado por Mateo A (2018) señala que los factores individuales que se asocian al consumo de alcohol son: el sentirse importante al consumir alcohol [ $\chi^2=16,136$ ;  $p=0,000$ ]; el creer experimentar sensaciones nuevas [ $\chi^2=22,912$ ;  $p=0,000$ ].<sup>9</sup>

Es por eso que tomamos en cuenta este problema para poder explicar los motivos del inicio de consumo de alcohol y recabar información para futuras investigaciones.

#### Factores familiares

La incidencia de la familia resulta significativa en la determinación de las perspectivas y los estándares vinculados al uso de bebidas alcohólicas ya que es importante por su relación al inicio de consumo de alcohol por la influencia que tiene la familia en el adolescente.

Asimismo, Mateo A (2018) evidencia sobre factores familiares en torno al consumo de alcohol en los adolescentes en estudio se encontró, que el 78,7% de los adolescentes que consumieron alcohol tienen familiares

que también consumen. Al establecer relación evidenciamos que existe asociación entre el tener un familiar que consume alcohol con el consumo en el adolescente [ $\chi^2=19,842$ ;  $p= 0,000$ ]. Así mismo al relacionar consumo de alcohol en los adolescente y comunicación con los padres, se encontró asociación entre ambos [ $\chi^2=8,363$ ;  $p=0,004$ ].<sup>9</sup>

En este aspecto se tomará en cuenta los siguientes aspectos:

### Consumo de alcohol en la Familia

Pons J y Berjano E (1999) señala que la familia puede ser conceptualizada como un sistema social, caracterizado por ser una pequeña unidad compuesta por un número limitado de individuos, que se unen mediante lazos íntimos y complejos, basados en acuerdos voluntarios entre adultos. Dentro de este sistema, se puede observar una tendencia democrática en las relaciones, aunque con una clara definición de roles, donde cada miembro cumple su papel social establecido (padre, madre, hijo, hija). Los hijos son protegidos y guiados por los adultos, quienes desempeñan el papel de protectores y guías. Es importante destacar que, desde esta perspectiva, el comportamiento de los hijos es influenciado en gran medida por el modelado que los adultos ejercen sobre ellos.<sup>26</sup>

Asimismo, Ari M y Eguiluz A (2019) señalan en su estudio realizado que de los adolescentes como sujeto de estudio el 76,5% sus padres consumen bebidas alcohólicas, el 76.5% sus tíos y primos consumen bebidas alcohólicas, el 61.2% en casa acostumbran a tener bebidas alcohólicas, el 64.4% en casa se realiza fiestas con frecuencia, el 68.2% en las reuniones familiares hay consumo de bebidas alcohólicas.<sup>27</sup>

### Comunicación familiar

Ministerio de Educación (El Salvador 2007) define como la interacción inter-familiar que posibilita a los miembros involucrados al proceso de

crecimiento y desarrollo, la consecución de madurez, la solución de sus desacuerdos, el entendimiento mutuo y la comprensión tanto en el ámbito intrafamiliar como en el contexto social.<sup>28</sup>

Armendáriz N, et al (2019) señala que la comunicación intrafamiliar se erige como un recurso fundamental en la dinámica familiar al coadyuvar en el fomento de una relación armónica entre progenitores e hijos. En tal sentido, no solo contribuye al fortalecimiento de los vínculos afectivos en el seno del grupo familiar, sino que además se desempeña como un factor de protección que guarda relación con la abstención del consumo de bebidas alcohólicas cuando dicha comunicación se lleva a cabo de manera franca y abierta, propiciando así la libre expresión de ideas y emociones tanto por parte de los padres como de los hijos. Asimismo; en su estudio sobre comunicación familiar de padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes señala que se identificaron diferencias de comunicación familiar por tipo y prevalencia de consumo de los adolescentes donde se observó que los adolescentes con un tipo de consumo sensato presentan mayor comunicación familiar a diferencia de quienes presentan consumo dañino. Así mismo, se observó que los adolescentes que presentan mayor prevalencia de consumo de alcohol presentan menor comunicación a diferencia de los no consumidores.<sup>29</sup>

Tipo de familia

Por la clasificación en la familia

Hernández R (2018) Familia nuclear formada por el padre y madre, con un hijo biológico como mínimo.<sup>30</sup>

Familia extendida son las constituidas por miembros de diversas generaciones y que cohabitan juntos.<sup>30</sup>

Existen otras situaciones en las que, a pesar de la ausencia de relaciones consanguíneas o de parentesco, se observan vínculos de cohabitación y afecto entre las personas involucradas:

Familia reconstituida se caracteriza porque uno de los padres tras una separación o divorcio, decide formar pareja donde al menos exista un hijo de la anterior relación (puede existir hijas o hijos en ambas partes).<sup>30</sup>

Familia monoparental se refiere a aquella en la que únicamente un miembro de la pareja ejerce la completa responsabilidad de cuidado y cohabitación de sus hijos.<sup>30</sup>

De esta manera se evidencia la relación que tiene la familia en el inicio de consumo en los adolescentes del grupo familiar, la crianza, hábitos familiares, experiencias de los padres y de los miembros de la familia, en caso no sea familia nuclear, influyen en desarrollo de la personalidad y a la toma de decisiones es por esto que en esta investigación se busca la relación que existe entre la familia y el inicio de consumo de alcohol para exponer los resultados a los padres de la población de estudio y a través de esto poder crear estrategias y actividades para disminuir o erradicar el consumo de alcohol en sus hijos adolescentes.

#### Consumo de alcohol

La ingesta de bebidas alcohólicas representa la automedicación de una sustancia psicoactiva, lo cual se asocia con la probabilidad de sufrir complicaciones de índole física o psicológica, incluyendo trastornos conductuales y mentales.

Pons J y Berjano E (1999) el concepto de consumo se refiere a la utilización de una sustancia en un momento determinado, lo cual produce ciertos efectos en el organismo. El consumo de alcohol puede ser llevado a cabo por diferentes tipos de bebedores, como el alcohólico, el bebedor habitual (ya sea moderado o abusivo), el bebedor esporádico

o incluso quien lo prueba por primera vez. En otras palabras, el término consumo de alcohol se limita estrictamente a la ingesta actual y no incluye otras ingestas pasadas o futuras.<sup>26</sup>

Mateo A (2018) señala en su investigación que el [59,9% (133)] refirieron no consumir alcohol. Pero el [40,1% (89)] de los adolescentes manifestó haber consumido alcohol.<sup>9</sup>

Según estudios describen que el consumo de alcohol en adolescentes es frecuente por diferentes motivos como buscar sentirse bien por la excitación y euforia que produce al inicio de consumo, porque esto los hace sentir más seguro de sí mismo y les da confianza para su interacción social facilitando la comunicación y la tensión por los efectos del alcohol.

#### Bebidas alcohólicas

Las bebidas que contienen alcohol se pueden fabricar mediante 2 procesos:

Pons J y Berjano E (1999) El proceso de fermentación implica la degradación de compuestos orgánicos mediante la acción de enzimas microbianas, y suele estar acompañado por la liberación de gases. La fermentación alcohólica convierte los azúcares presentes en los jugos frutales en bebidas alcohólicas, como, por ejemplo, el mosto que se transforma en vino. Durante este proceso, la mayor parte de los azúcares se transforman en alcohol. Por tanto, se pueden obtener bebidas alcohólicas como el vino o la cerveza. La destilación es un proceso en el que se vaporiza parcialmente un líquido y luego se condensan los vapores resultantes para separar los componentes. Este método se utiliza para productos agrícolas que son susceptibles de producir alcohol a través de la fermentación. La destilación se aplica para obtener bebidas alcohólicas con un mayor contenido de alcohol. En

consecuencia, los licores destilados son productos obtenidos mediante la aplicación de este proceso a bebidas fermentadas.<sup>26</sup>

### Inicio de consumo de alcohol en adolescentes

El inicio del consumo de alcohol se sitúa en la adolescencia temprana para la mayoría de los individuos. La adolescencia es reconocida como una etapa crítica, por ser una etapa de transición, donde muchos adolescentes tienen problemas para manejar tantos cambios a la vez y pueden desarrollar conductas de riesgo, como lo es el consumo de drogas, esto debido a la inexperiencia, al sentimiento de invulnerabilidad y al interés de experimentar con nuevos comportamientos.

MINSA (2017) señala que la edad de inicio de consumo de alcohol en el país es bastante precoz, de acuerdo a los estudios del Instituto Nacional de Salud Mental "INSM", el promedio en las diferentes regiones era de 12.6 años, variando desde 11.9 años en la Sierra urbana a 13.1 en Lima y Callao.<sup>22</sup>

Varios estudios evidencian que los adolescentes inician el consumo de alcohol por diferentes factores como lo individual, social y familiar con el fin de buscar nuevas experiencias y tener aprobación en un grupo que quieran integrar, la familia es otro punto importante ya que es la base de su formación de la personalidad es por esto que es un problema de salud no solo nacional sino mundial, ya que no solo en nuestro país los adolescentes inician el consumo de alcohol desde temprana edad, en varios países también lo hacen; el libertinaje de los padres a los adolescentes también tiene influencia para su inicio de este problema sin saber que a un largo plazo esto puede afectarlo no solo personalmente sino para inclusión en la sociedad ya que esto lo puede llevar a conductas agresivas, dependencia, problemas económicos, problemas familiares, entre otros. Es por ello que este estudio de investigación busca a qué edad inicia el adolescente el consumo de alcohol y cuáles son los factores para que desarrolle este problema.

### **1.3. Definición de términos básicos**

Adolescencia. período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años.<sup>31</sup>

Adolescente. Es aquella persona joven que inicia la pubertad y que aún no es adulta.<sup>32</sup>

Alcohol. Sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia.<sup>14</sup>

Bebidas alcohólicas. Bebidas que contienen alcohol etílico, sustancia responsable de los efectos que provocan las bebidas alcohólicas.<sup>1</sup>

Consumo de alcohol. El consumo de alcohol implica beber cerveza, vino o licor fuerte.<sup>33</sup>

Factores predisponentes. Describe algo que aumenta el riesgo de una persona de presentar una afección o enfermedad.<sup>34</sup>

Factores sociodemográficos. Datos que describen cómo los comportamientos de riesgo para la salud que varían según las características demográficas.<sup>35</sup>

Factores Individuales. Son las diferentes características y actitudes propias del adolescente.<sup>35</sup>

Factores de Riesgo Familiar. Son aquellas situaciones, conductas o elementos constitutivos de la persona y las características del contexto, que hacen más probable el consumo de alcohol y/o drogas.<sup>36</sup>

## CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 2.1. Formulación de hipótesis

#### **Hipótesis general.**

Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

#### **Hipótesis derivadas.**

- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes sociodemográficos: edad, sexo, ocupación, procedencia, nivel de ingreso económico familiar y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes individuales: nivel de autoestima, búsqueda de placer, necesidad de aprobación social y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes familiares: consumo de alcohol de los padres, comunicación familiar, tipo de familia y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

## 2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición conceptual	Tipo por su relación	Dimensiones	Indicador	Escala medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Factores Predisponentes	Se define como aquellas causas o sucesos que puedan influir en el aumento al riesgo de padecer o presentar alguna afección, problema o enfermedad	Independiente	Factores Sociodemográficos	Edad	De razón	Adolescencia temprana	De 10 a 14 años	Cuestionario sobre Factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar.
						Adolescencia tardía	De 15 a 19 años	
				Sexo	Nominal	Masculino	1	
						Femenino	2	
				Ocupación	Nominal	Estudiante	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta	
						Independiente	Mototaxista Vendedor ambulante Vendedor de tienda	

				Procedencia	Nominal	Rural	De pequeños poblados o caseríos ribereños.	
						Urbano	De ciudades grandes de cualquier lugar del país.	
						Periurbano	Cerca a zona urbana	
				Nivel de ingreso económico familiar	Ordinal	Alto	1500 a más	
						Medio	500 a 1500	
						Bajo	500 a menos	
			Factores individuales	Nivel de Autoestima	Ordinal	Autoestima elevada	De 30 a 40 puntos	Escala de autoestima de Rosenberg.
						Autoestima alta	26 a 29 puntos	
						Autoestima baja	0 a 25 puntos	
				Búsqueda de placer	Nominal	SI	1	Cuestionario sobre
						NO	2	
				Necesidad de	Nominal	SI	1	Factores predisponent
NO	2							

			aprobación social				es y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del
Factores familiares	Consumo frecuente de los padres	Nominal	SI		1	Asentamiento Humano Simón Bolívar.	
			NO		2		
		Nominal	SI		1		
			NO		2		
Tipo de familia	Nominal	Nuclear		1			
		Extendida		2			
		Reconstituida		3			
		Monoparental		4			

Variable	Definición conceptual	Tipo por su relación	Indicador	Escala medición	Categoría	Valores de las categorías	Medio de verificación
Inicio de consumo de alcohol en adolescente	Es el acto de ingerir o beber licor o alguna bebida alcohólica por primera vez.	Dependiente	Consumo de alcohol	Nominal	SI	1	Cuestionario sobre Factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar.
					NO	2	

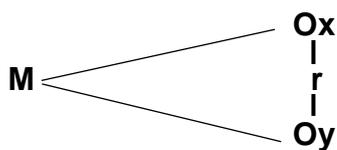
## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño

El tipo de estudio fue el cuantitativo, de nivel descriptivo, porque nos permitió describir los factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar de la ciudad de Iquitos, a través de la recolección sistemática de información numérica, en la que se utilizó la estadística descriptiva e inferencial.

El diseño del estudio empleado fue el no experimental, correlacional y transversal. No experimental porque las variables fueron estudiadas tal como se comportan en su contexto natural, sin incorporar elementos que hagan variar su comportamiento. Correlacional porque buscó encontrar una relación entre las variables: independiente (factores predisponentes) y la variable dependiente (inicio de consumo de alcohol en adolescentes) y Transversal, porque permitió la recolección de datos en un tiempo único.<sup>37</sup>

El diseño presenta el siguiente diagrama:



Especificaciones:

M : Muestra.

O<sub>x</sub> : Observaciones en la variable independiente (factores predisponentes).

R : Relación entre las variables de estudio.

$O_{\gamma}$  : Observaciones en la variable dependiente (inicio de consumo de alcohol en adolescentes).

### **3.2. Diseño Muestral**

#### Población de estudio

La población accesible fueron 100 adolescentes, entre varones y mujeres del Asentamiento Humano Simón Bolívar, de la ciudad de Iquitos, según registros de Secretaría del referido asentamiento humano.

#### Muestra

Se trabajó con el 100% de la población, es decir con los 100 adolescentes de ambos sexos, que residen en el Asentamiento Humano Simón Bolívar.

El Tipo de muestreo, empleado fue el no probabilístico, por conveniencia, y aquellos adolescentes que reunieron los criterios de inclusión.

#### Criterio de selección

#### Criterio de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos, que residen en el Asentamiento Humano Simón Bolívar.
- Adolescentes que deseen participar voluntariamente.

#### Criterio de exclusión

- Adolescente que no residen en el Asentamiento Humano Simón Bolívar.
- Adolescente que no desee participar voluntariamente.

### **3.3. Procedimiento de recolección de datos**

La recolección de la información se realizó de la siguiente manera:

1. Se solicitó a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, el documento de autorización para la ejecución de la tesis.
2. Se solicitó la autorización al Secretario General del Asentamiento Humano Simón Bolívar, de la ciudad de Iquitos, para darle a conocer el objetivo del estudio y obtener el registro de datos de los 100 adolescentes.
3. Luego de obtener la autorización por parte del secretario general, se procedió a la captación de los adolescentes, que reunieron los criterios de inclusión, a través de la visita domiciliaria, previa orientación a los padres de familia sobre el propósito del estudio y la socialización del instrumento a aplicar al adolescente.
4. Una vez sensibilizado el padre o madre de familia, se aplicó el formato de consentimiento informado y el formato de asentimiento informado, al adolescente para asegurar su participación voluntaria del mismo.
5. Una vez aceptada la participación voluntaria de los sujetos de estudio, se aplicó los instrumentos de recolección de datos (Cuestionario sobre Factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, y la escala de autoestima de Rosemberg a través de la técnica de la entrevista; y tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

6. La recolección de los datos, se realizó aproximadamente durante 30 días, en el horario de lunes a sábado de 8 a 1:00 pm, y de 3 a 6 pm, haciendo uso del uniforme de salud pública.
7. Una vez recolectada la información se procedió al procesamiento, análisis e interpretación de la información obtenida.

#### Técnica de recolección de datos

La técnica que se empleó fue la entrevista, mediante la cual se recogió la información sobre los factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar.

#### Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos que se emplearon fue el cuestionario sobre factores predisponentes e inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar , Iquitos 2022, elaborado por el investigador y su aplicación fue de forma supervisada; contó con un Título, Código, Presentación, Instructivo y 2 Apartados: el primer apartado contiene 14 ítems sobre factores predisponentes e inicio de consumo de alcohol; en el apartado los ítems contienen alternativas de respuestas, donde el participante marcó con una X la respuesta que consideró pertinente. Observaciones y Agradecimiento; y el cuestionario de la escala de autoestima de Rosemberg que constó de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada, de los ítems 1 al 5, las respuestas A al D se puntuaron de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntuaron de 1 a 4. La escala ha sido traducida y validada en castellano con una fiabilidad de 0,80. La Aplicación de los instrumentos tuvo una duración de 20 minutos.

## Validez y confiabilidad de los instrumentos

### Validez

La validez del cuestionario sobre factores predisponentes, se determinó a través del juicio de expertos o método Delphy, que consistió en solicitar la participación de 10 profesionales de amplia trayectoria y experiencia en el tema de consumo de alcohol. La validez obtenida fue de 93.88%.

### Confiabilidad.

El instrumento estandarizado denominado escala de autoestima de Rosemberg, tiene un valor de 80% de fiabilidad.

### 3.4. **Procesamiento y análisis de información**

Para el procesamiento de la información obtenida durante la recolección de datos, se empleó el software estadístico SPSS versión 26 para Windows. Así mismo, el análisis de los datos se realizó en dos etapas: El análisis univariado, donde se aplicó tablas de frecuencias en valores absolutos y relativos para describir el comportamiento de cada una de las variables de estudio; y el análisis bivariado donde se utilizó la estadística inferencial denominado Chi Cuadrado ( $X^2$ ), para determinar la asociación entre las variables de estudio con un nivel de significancia de  $\alpha = 0.05$  y verificar la hipótesis planteada; la presentación se realizó a través de tablas descriptivas y gráfico de barras.

### 3.5. Aspectos éticos

El Comité de Ética de la Facultad de Enfermería - UNAP, revisó el plan de tesis, luego de la revisión, el Comité aprobó el mismo cuando comprobó que la investigación se ha realizado con seres humanos en edad adolescente, con quienes no se utilizaron procedimientos físicos invasivos, se ha protegido su integridad personal, física, emocional y moral. Los principios bioéticos que se han respetado en el desarrollo de la investigación, son:

- **Autonomía** Los adolescentes tuvieron conocimiento previo sobre los objetivos de la investigación, duración, riesgos y problemas de la participación, beneficios esperados, confidencialidad y su participación libre y voluntaria. Decidieron participar firmando el asentimiento informado.
- **Beneficencia:** los adolescentes pudieron informarse sobre los factores que motivan a iniciar el consumo de alcohol y así realizar actitudes y comportamiento para prevenirlo.
- **No Maleficencia:** Los adolescentes no se vieron afectados en su integridad física, emocional ni social, y en todo momento se conservó su integridad moral durante su participación en la investigación.
- **Justicia:** Todos los seres humanos tienen los mismos derechos, independientemente de su desarrollo e integridad física; de sus condiciones raciales, sociales, políticas, económicas o religiosas, es decir todos los adolescentes tuvieron la misma probabilidad de participar en la investigación, en cumplimiento a los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### 4.1. Análisis univariado

Tabla 1: Factores predisponentes sociodemográficos en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022

<b>Factores predisponentes sociodemográficos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b><i>Edad (<math>\bar{X} \mp DE</math>)</i></b>	15,0 $\mp$ 2,6	
Adolescencia temprana	43	43,0
Adolescencia tardía	57	57,0
<b><i>Sexo</i></b>		
Masculino	47	47,0
Femenino	53	53,0
<b><i>Ocupación</i></b>		
Estudia	87	87,0
Trabaja	9	9,0
Estudia y trabaja	4	4,0
<b><i>Procedencia</i></b>		
Rural	9	9,0
Periurbano	82	82,0
Urbano	9	9,0
<b><i>Ingresos económicos</i></b>		
Alto (1500 soles a más)	14	14,0
Medio (500 a 1500 soles)	42	42,0
Bajo (Menos de 500 soles)	44	44,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

En la tabla 1, se observa que del 100% (100) adolescentes, la edad promedio alcanzada fueron 15 años; encontrándose el 43,0% (43) en adolescencia temprana y 57,0% (57) en adolescencia tardía; predominando el sexo femenino 53,0% (53) y masculino 47,0% (47); en cuanto a la ocupación, el 87,0% (87) estudia, el 9,0% (9) trabaja y 4,0% (4) estudia y trabaja. El 82,0% (82) manifestaron procedencia de zona periurbano, el 9,0% (9) rural, al igual que 9,0% (9) urbano; el 44,0% (44) refirieron un nivel de ingreso económico familiar bajo, 42,0% (42) un nivel de ingreso económico familiar medio y 14,0% (14) un nivel de ingreso económico familiar alto.

Tabla 2: Factores predisponentes individuales en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Factores predisponentes individuales	N	%
<b><i>Nivel de autoestima</i></b>		
Alta	39	39,0
Media	46	46,0
Baja	15	15,0
<b><i>Búsqueda de placer</i></b>		
Sí	30	30,0
No	70	70,0
<b><i>Necesidad de aprobación social</i></b>		
Sí	33	33,0
No	67	67,0
Total	100	100,0

Fuente: Escala de autoestima de Rosemberg

En la tabla 2, se observa que del 100% (100) adolescentes, el 46,0% (46) presentaron nivel de autoestima media, el 39,0% (39) autoestima alta y 15,0% (15) autoestima baja. Respecto a la búsqueda de placer, el 70,0% (70) respondieron que no y el 30,0% (30) respondieron afirmativamente; en cuanto a la necesidad de aprobación social, el 67,0% (67) respondieron que no y 33,0% (33) respondieron afirmativamente.

Tabla 3: Factores predisponentes familiares en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

<b>Factores predisponentes familiares</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b><i>Consumo de alcohol de padres</i></b>		
Sí	69	69,0
No	31	31,0
<b><i>Comunicación familiar</i></b>		
No	46	46,0
Sí	54	54,0
<b><i>Tipo de familia</i></b>		
Familia nuclear	44	44,0
Familia extendida	31	31,0
Familia reconstituida	6	6,0
Familia monoparental	19	19,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

En la tabla 3, se observa que del 100% (100) adolescentes, el 69,0% (69) manifestaron que sus padres consumen alcohol y 31,0% (31) manifestaron que no consumen alcohol sus padres. Respecto a comunicación familiar, el 54,0% (54) respondieron que existe comunicación familiar y 46,0% (46) respondieron que no; según el tipo de familia manifestaron pertenecer el 44,0% (44) a una familia nuclear, el 31,0% (31) a una familia extendida, el 19,0% (19) a una familia monoparental y el 6,0% (6) a una familia reconstituida.

Tabla 4: Inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022

Inicio de consumo de alcohol	N	%
Sí	40	40,0
No	60	60,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 1: Inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la tabla 4, se observa que del 100% (100) adolescentes, el 60,0% (60) de ellos, manifestaron que no iniciaron el consumo de alcohol, mientras que el 40,0% (40) afirmaron que iniciaron el consumo de alcohol.

## 4.2. Análisis Bivariado

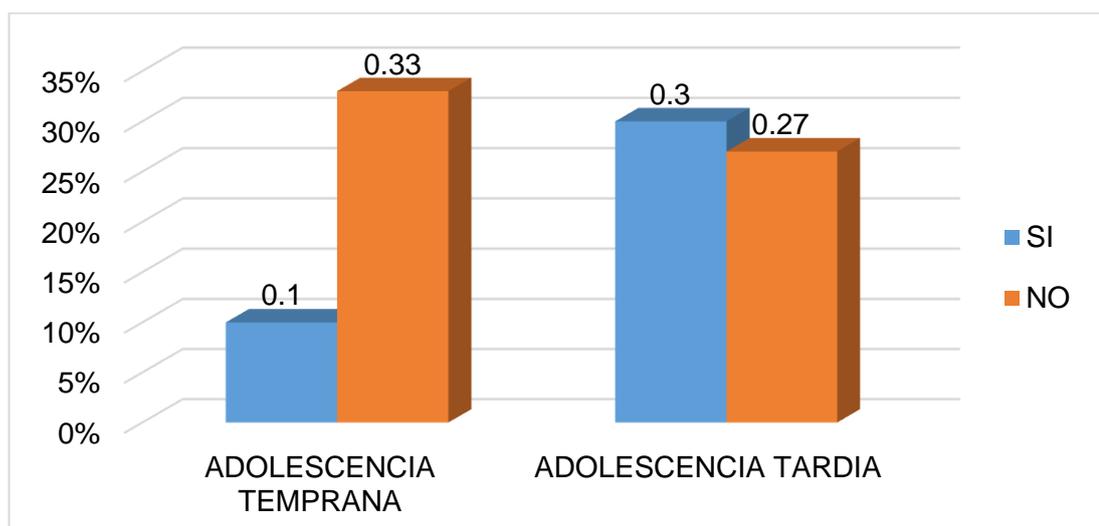
Tabla 5: Factor predisponente sociodemográfico: edad e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Edad	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		n	%
	n	%	N	%		
Adolescencia temprana	10	10,0	33	33,0	43	43,0
Adolescencia tardía	30	30,0	27	27,0	57	57,0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>40,0</b>	<b>60</b>	<b>60,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

$X^2=8,813$     $p= 0,003$     $gl=1$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 2: Factor predisponente sociodemográfico: edad e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 5, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 33,0% (33) se encuentran en la etapa de adolescencia temprana. Mientras que el 40,0% de adolescentes que, si iniciaron el consumo de alcohol, el 30,0% (30) de ellos se encuentran en la etapa de adolescencia tardía.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $X_2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0.003$ ;  $p < 0.05$ , que permitió **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente sociodemográfico: edad y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

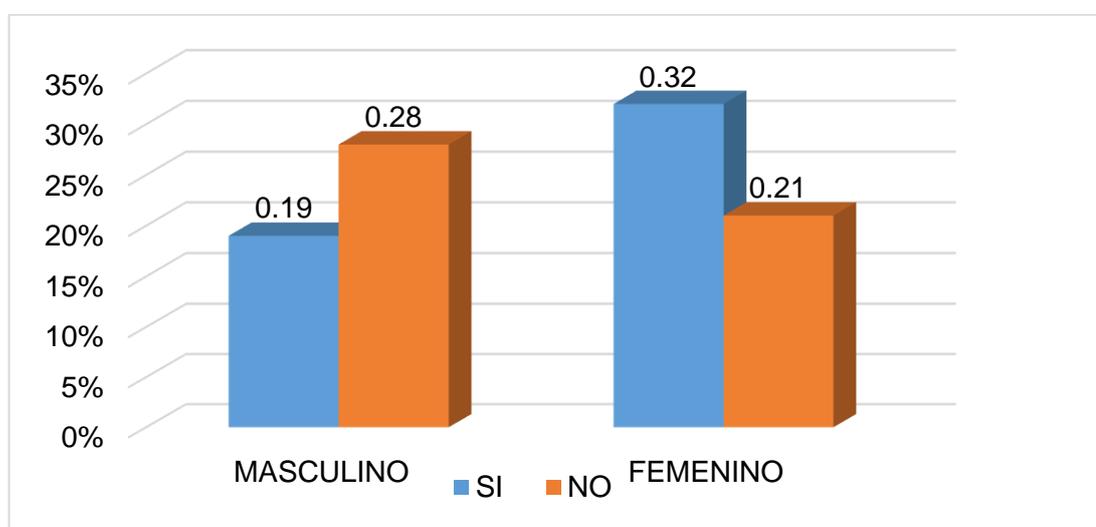
Tabla 6: Factor predisponente sociodemográfico: sexo e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Sexo	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	n	%	N	%		
Masculino	19	19,0	28	28,0	47	47,0
Femenino	32	32,0	21	21,0	53	53,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=0,007$   $p= 0,935$   $gl=1$   $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 3: Factor predisponente sociodemográfico: sexo e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 6, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 28,0% (28) pertenecen al sexo masculino. Mientras que el 40,0% de adolescentes, que iniciaron el consumo de alcohol, el 32,0% (32) de ellos pertenecen al sexo femenino.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0.935$ ;  $p > 0.05$ , que permitió **rechazar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente sociodemográfico: sexo y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

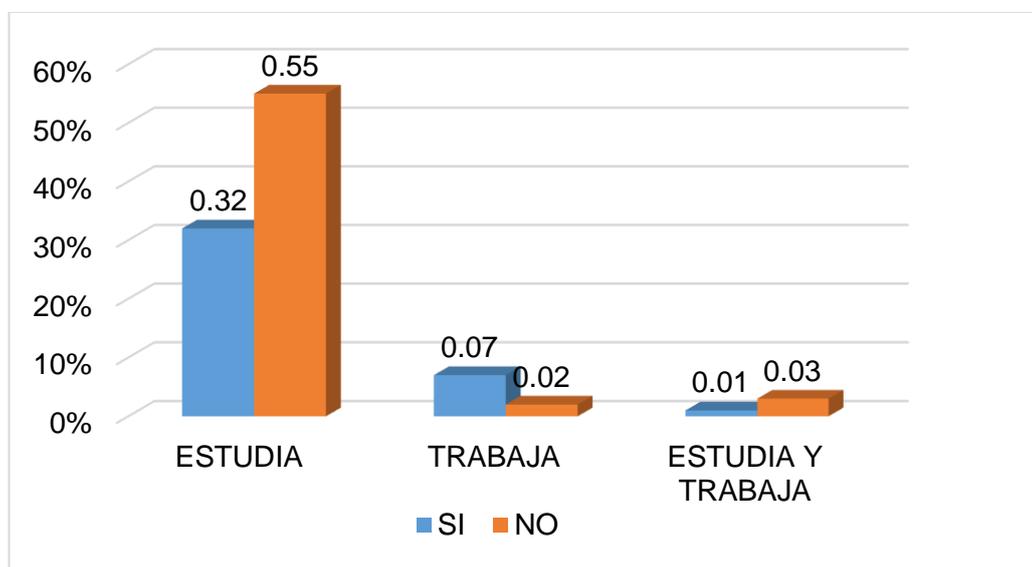
Tabla 7: Factor predisponente sociodemográfico: ocupación e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Ocupación	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	n	%		
Estudia	32	32,0	55	55,0	87	87,0
Trabaja	7	7,0	2	2,0	9	9,0
Estudia y trabaja	1	1,0	3	3,0	4	4,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=6,102$   $p= 0,047$   $gl=2$   $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 4: Factor predisponente sociodemográfico: ocupación e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 7, se observa que del 100% (100) de adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 55,0% (55) estudian. Mientras que el

40,0% de los que iniciaron el consumo de alcohol, el 32,0% (32) de ellos, también estudian.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,047$ ;  $p < 0.05$ , que permitió **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente sociodemográfico: ocupación y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

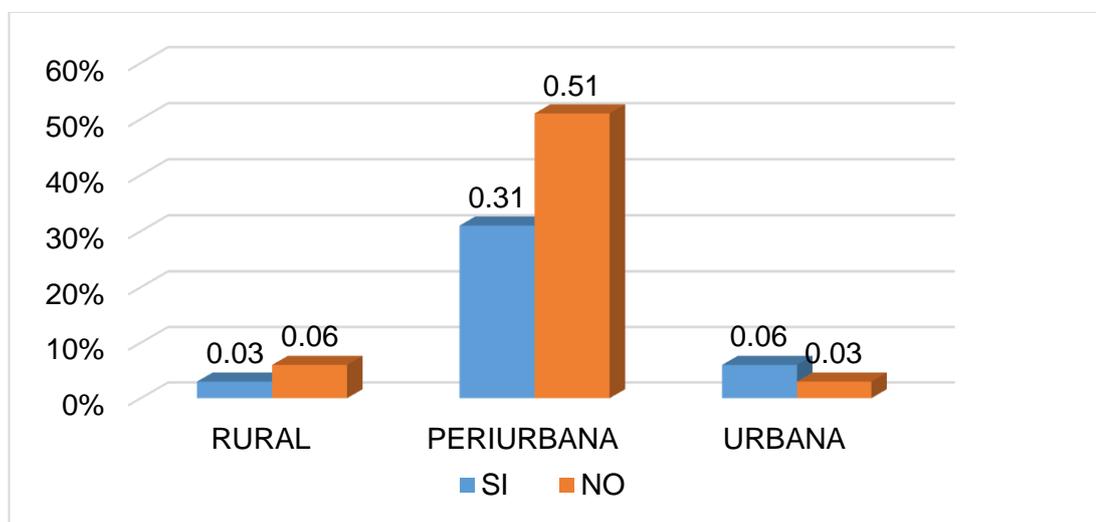
Tabla 8: Factor predisponente sociodemográfico: procedencia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Procedencia	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	n	%		
Rural	3	3,0	6	6,0	9	9,0
Periurbana	31	31,0	51	51,0	82	82,0
Urbana	6	6,0	3	3,0	9	9,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=2,998$   $p= 0,223$   $gl=2$   $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 5: Factor predisponente sociodemográfico: procedencia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 8, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 51,0% (51) manifestaron su procedencia de zona periurbana. Mientras que el 40,0% que iniciaron el

consumo de alcohol, el 31,0% (31) de ellos, manifestaron también su procedencia de zona periurbana.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,223$ ;  $p > 0.05$ , que permitieron **rechazar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente sociodemográfico: procedencia y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

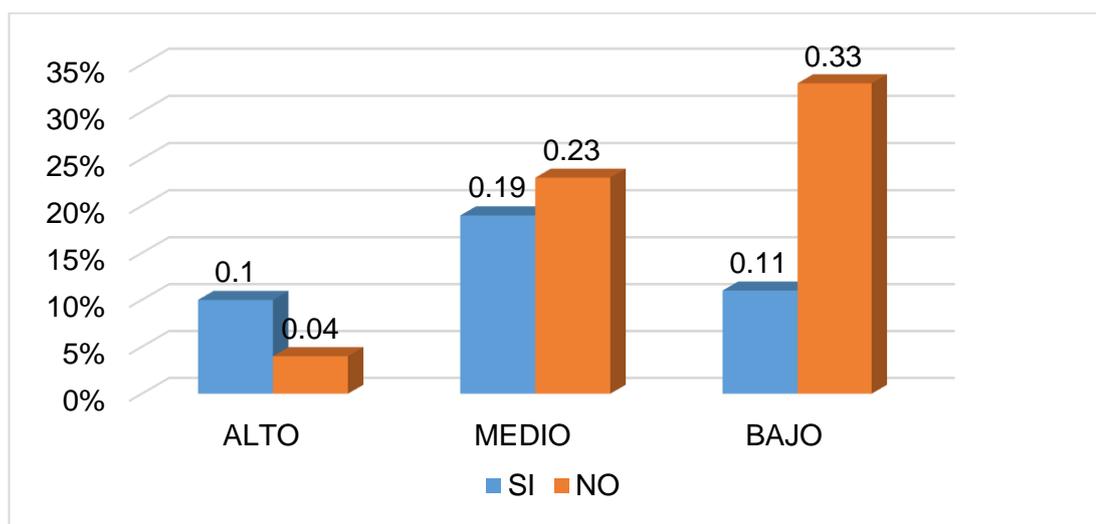
Tabla 9: Factor predisponente sociodemográfico: ingreso económico familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Ingreso económico familiar	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	n	%		
Alto (1501 soles a más)	10	10,0	4	4,0	14	14,0
Medio (500 a 1500 soles)	19	19,0	23	23,0	42	42,0
Bajo (Menos de 500 soles)	11	11,0	33	33,0	44	44,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$\chi^2=10,367$     $p= 0,006$     $gl=2$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 6: Factor predisponente sociodemográfico: ingreso económico familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 9, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol,

de los cuales el 33,0% (33) manifestaron un nivel de ingreso económico familiar bajo (menos de 500 soles). Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 19,0% (19) de ellos, manifestaron un nivel de ingreso económico familiar medio (500 a 1500 soles).

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $X_2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,006$ ;  $p < 0.05$ , que permitieron **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente sociodemográfico: nivel de ingreso económico familiar y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

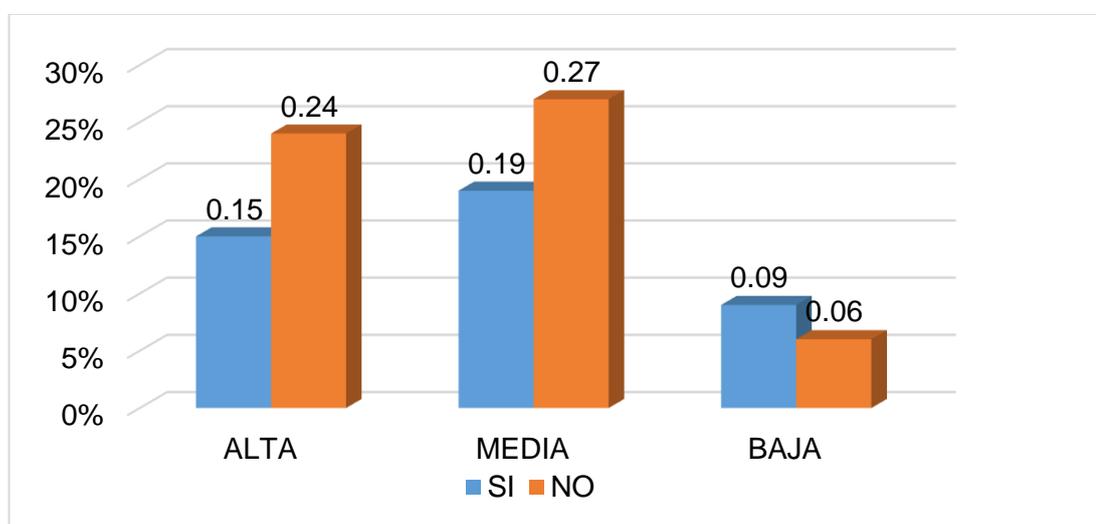
Tabla 10: Factor predisponente individual: autoestima e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Autoestima	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	n	%		
Alta	15	15,0	24	24,0	39	39,0
Media	19	19,0	27	27,0	46	46,0
Baja	9	9,0	6	6,0	15	15,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=0,071$     $p= 0,965$     $gl=2$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario y Escala de autoestima (Rosemberg)

Gráfico 7: Factor predisponente individual: autoestima e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario y Escala de autoestima (Rosemberg)

En la Tabla 10, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 27,0% (27) manifestaron un nivel de autoestima media. Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 19,0% (19) de ellos, manifestaron un nivel de autoestima también media.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,965$ ;  $p > 0.05$ , que permitieron **rechazar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente individual: nivel de autoestima y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

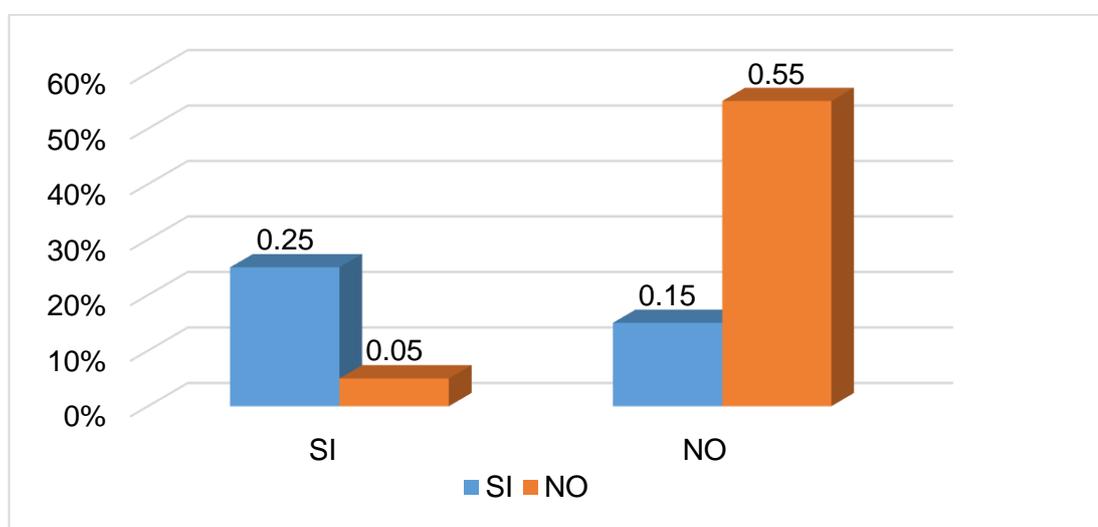
Tabla 11: Factor predisponente individual: búsqueda de placer e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Búsqueda de placer	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	n	%	n	%		
Sí	25	25,0	5	5,0	30	30,0
No	15	15,0	55	55,0	70	70,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=33,532$     $p= 0,000$     $gl=1$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 8: Factor predisponente individual: búsqueda de placer e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 11, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 55,0% (55) negaron la búsqueda de placer. Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 25,0% (25) de ellos, manifestaron que lo hicieron en búsqueda de placer.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,000 < 0.05$ , que permitieron **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente individual: búsqueda de placer y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

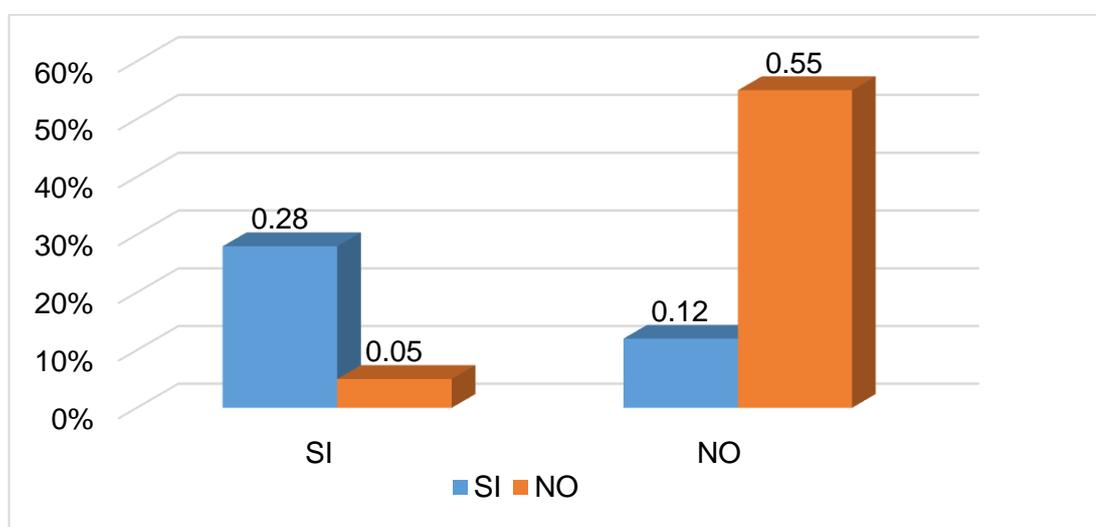
Tabla 12: Factor predisponente individual: aprobación social e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Aprobación social	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	n	%	n	%		
Sí	28	28,0	5	5,0	33	33,0
No	12	12,0	55	55,0	67	67,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=41,278$     $p= 0,000$     $gl=1$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 9: Factor predisponente individual: aprobación social e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 12, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 55,0% (55) negaron la aprobación social. Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 28,0% (28) de ellos, manifestaron que lo hacen para aprobación social.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,000$ ;  $p < 0.05$ , que permitieron **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente individual: aprobación social y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

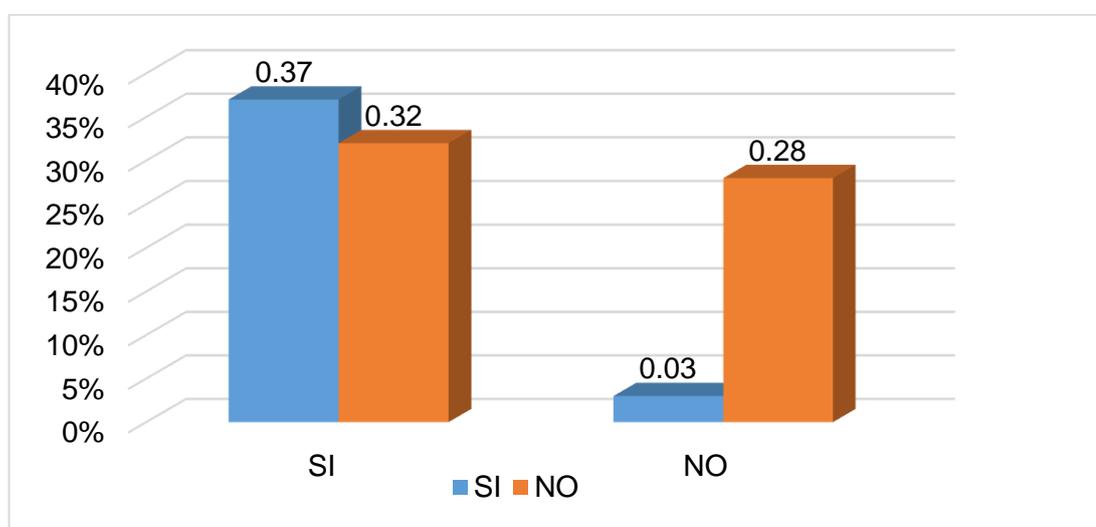
Tabla 13: Factor predisponente familiar: consumo de alcohol de padres e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Consumo de alcohol de padres	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	n	%	N	%		
Sí	37	37,0	32	32,0	69	69,0
No	3	3,0	28	28,0	31	31,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=17,212$   $p=0,000$   $gl=1$   $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

Gráfico 10: Factor predisponente familiar: consumo de alcohol de padres e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 13, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 32,0% (32) manifestaron que sus padres consumen alcohol. Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 37,0% (37) de ellos, manifestaron que sus padres consumen alcohol.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,000$ ;  $p < 0.05$ , que permitieron **aceptar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente familiar: consumo de alcohol de los padres y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

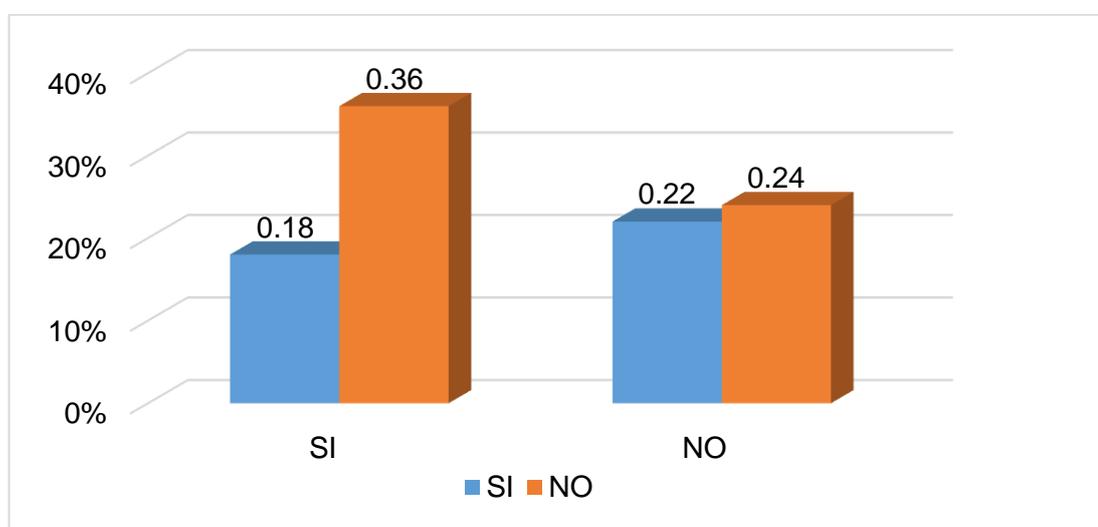
Tabla 14: Factor predisponente familiar: comunicación familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Comunicación familiar	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	n	%	n	%		
Sí	18	18,0	36	36,0	54	54,0
No	22	22,0	24	24,0	46	46,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=2,174$   $p=0,140$   $gl=1$   $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

Gráfico 11: Factor predisponente familiar: comunicación familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 14, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 36,0% (36) manifestaron que existe comunicación familiar. Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 22,0% (22) de ellos, manifestaron que no existe comunicación familiar.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $\chi^2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,140$ ;  $p > 0.05$ , que permitió **rechazar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente familiar: comunicación familiar y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

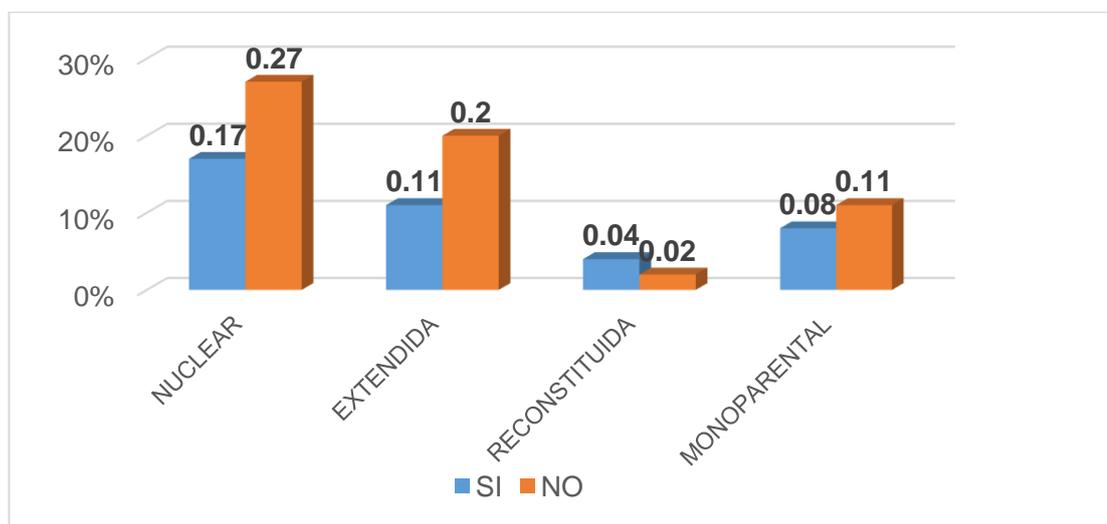
Tabla 15: Factor predisponente familiar: tipo de familia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

Tipo de familia	Inicio de consumo de alcohol				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	n	%		
Nuclear	17	17,0	27	27,0	44	44,0
Extendida	11	11,0	20	20,0	31	31,0
Reconstituida	4	4,0	2	2,0	6	6,0
Monoparental	8	8,0	11	11,0	19	19,0
Total	40	40,0	60	60,0	100	100,0

$X^2=2,110$     $p= 0,550$     $gl=3$     $\alpha=0,05$

Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

Gráfico 12: Factor predisponente familiar: tipo de familia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador.

En la Tabla 15, se observa que del 100% (100) adolescentes del asentamiento humano Simón Bolívar, el 60,0% de ellos no iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 27,0% (27) manifestaron pertenecer al tipo de familia nuclear.

Mientras que el 40,0% que iniciaron el consumo de alcohol, el 17,0% (17) de ellos, manifestaron pertenecer también al tipo de familia nuclear.

Para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrada ( $X_2$ ), obteniéndose resultados estadísticos significativos  $p = 0,550$ ;  $p > 0.05$ , que permitió **rechazar** la hipótesis planteada: Existe relación estadísticamente significativa entre el factor predisponente familiar: tipo de familia y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores predisponentes con el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, de la ciudad de Iquitos en el año 2022.

Al analizar los factores predisponentes sociodemográficos: se encontró que del 100% (100) adolescentes, la edad promedio fue de  $15,0 \pm 2,6$  años. Estos hallazgos tienen similitud con lo reportado por Mateo A. (Huánuco, 2018), en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde la edad promedio fue de 15,7 años.

Respecto al sexo, predominó el femenino, representando el 53,0% (53) y masculino 47,0% (47). Estos hallazgos tienen similitud con lo reportado por Noh PM, et al (México, 2021), en el estudio sobre: Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria, donde el 52.6% (224) de los adolescentes eran del sexo femenino y el 47.4% (202) eran del sexo masculino.

Respecto a la ocupación, el 87,0% (87) estudia, el 9,0% (9) trabaja y 4,0% (4) estudia y trabaja. Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 76,7% (170) solo se dedica a estudiar.

Respecto a la procedencia, el 82,0% (82) manifestaron proceder de zona periurbana, el 9,0% (9) rural, al igual que 9,0% (9) de zona urbana. Estos hallazgos difieren con lo encontrado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 61,7% (137) proceden de la zona urbana. Por lo que podríamos afirmar, que este hallazgo se debe probablemente, a una serie de costumbres o arraigos familiares o presión social, que se evidencia mayormente cuando el poblador se traslada de la

zona rural a la ciudad y más aún, vienen a poblar las zonas periurbanas o urbano marginales, donde el adolescente tiene mayor acceso, a la adquisición de bebidas alcohólicas y menos control por parte de las autoridades competentes, sobre dichas bebidas en los asentamientos humanos marginales.

Respecto al nivel de ingreso económico familiar, el 44,0% (44) refirieron un nivel bajo (menos de S/.500), el 42,0% (42) un nivel medio (S/.500 a S/.1500) y 14,0% (14) un nivel de ingreso económico familiar alto (S/.1500 a más). Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por Arenas E. Huancayo, (2020) en el estudio sobre: Factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel, donde el 47% (42) tiene ingreso familiar de S/.0 - S/.930, el 34% (31) con ingreso familiar de S/.931 - S/.1500, el 8% (7) de S/.1501 - S/.2000.

Al analizar los factores predisponentes individuales: se encontró predominio en el nivel de autoestima media en un 46,0% (46), nivel alta en un 39,0% (39) y nivel baja en un 15,0% (15). Estos resultados difieren de lo encontrado por Noh PM, et al (México, 2021), en el estudio: Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria, donde el 66.4% de los adolescentes refirió autoestima alta, el 18.5% autoestima normal y el 15% autoestima baja. Por lo que podríamos decir, que el nivel de autoestima media alcanzado en adolescentes, a la vez favorece el sentimiento de cierta seguridad, y de respeto hacia sí mismo; por lo tanto, la autoestima juega un rol importante para el inicio del consumo de alcohol en el adolescente, ya que de este modo tiende a mostrar una actitud positiva, y capaz de poder resistir y enfrentar la presión de su entorno familiar y social.

Respecto a la búsqueda de placer, se encontró que el 70,0% (70) de adolescentes manifestaron que no es por búsqueda de placer y el 30,0% (30) afirmaron que es por búsqueda de placer. Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 66.3% (59) manifiesta que no experimentó

placer o sensaciones nuevas y 33.7% (30) experimentó placer o sensaciones nuevas.

Respecto a la necesidad de aprobación social, se encontró que, el 67,0% (67) de adolescentes, manifestaron que no hay necesidad de tener aprobación social y solo el 33,0% (33), manifestaron sentir la necesidad de aprobación social. Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 84.3% (75) no cree que consumir alcohol te hará importante o te acepten en la sociedad y 15.7% (14) cree que consumir alcohol te hará importante o te aprueben en la sociedad.

Al analizar los factores predisponentes familiares: se encontró que del 100% (100) adolescentes, el 69,0% (69) manifestaron el consumo de alcohol de sus padres, mientras que el 31,0% (31) manifestaron que no consumen alcohol sus padres. Estos resultados son similares al estudio realizado por Mateo A. (Huánuco, 2018) sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 78,7% (70) de los adolescentes que consumieron alcohol, tienen familiares que también consumen.

Respecto a la comunicación familiar, se encontró que el 54,0% (54) de adolescentes manifestaron que existe comunicación familiar, mientras que el 46,0% (46) carecen de comunicación familiar. Estos resultados son similares al estudio realizado por Mateo A. (Huánuco, 2018) sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 69,7% (62) mantienen comunicación con sus padres.

Respecto al tipo de familia en que viven los adolescentes, se encontró que el 44,0% (44), pertenecen al tipo de familia nuclear, el 31,0% (31) a una familia extendida, el 19,0% (19) a una familia monoparental y 6,0% (6) a una familia reconstituida. Estos resultados son similares al estudio realizado por

Rodríguez LE (Puerto de la Cruz, 2017), donde encontró que el 83,5% (116) de adolescentes pertenecen a familias nucleares.

Al analizar la variable dependiente: inicio del consumo de alcohol se encontró que del 100% (100) adolescentes, el 60,0% manifestaron que no iniciaron el consumo de alcohol y el 40,0% (40) afirmaron el inicio del consumo de alcohol. Estos resultados son similares a lo encontrado por Mateo A. (Huánuco, 2018) sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde el 59,9% (133) refirieron no consumir alcohol y el 40,1% (89) de los adolescentes manifestó haber consumido alcohol.

Al relacionar los factores predisponentes sociodemográficos y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar de la ciudad de Iquitos:

Se determinó que existe relación significativa entre la edad e inicio del consumo de alcohol ( $p= 0,003$ ;  $p < 0,05$ ). Este hallazgo discrepa con el estudio de Oscarsita, et al (Colombia 2018) sobre Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados, 2018; quienes no encontraron diferencia significativa entre la edad e inicio del consumo de alcohol ( $p=0.381$ ). Por lo tanto, frente a este hallazgo obtenido, se puede afirmar que, dado a este periodo o etapa de la adolescencia, donde existe una inestabilidad e independencia, en la que prima una actitud opositora a las normas y muchas veces está convencido de tener la razón en todo y que la realidad es tal y como él o la adolescente lo percibe; también va adoptando modelos que le agradan de otras personas y construir su propia identidad y personalidad.

Se determinó que no existe relación significativa entre el sexo e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,935$ ;  $p >0,05$ ). Este hallazgo tiene similitud con lo reportado por Oscarsita, et al (Colombia, 2018), en el estudio sobre: Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados 2018; no encontraron relación

significativa entre el consumo de alcohol y el sexo de los adolescentes ( $p=0.721$ ). Por lo tanto, se puede afirmar que la diferencia en ambos sexos en el inicio de consumo de alcohol ha disminuido a lo largo del tiempo, se podría relacionar al libertinaje en las familias de la actualidad, a la influencia del consumo parental y de sus pares, al fácil acceso de bebidas alcohólicas, presión social y búsqueda de placer o experimentar cosas nuevas.

Se determinó que existe relación significativa entre la ocupación e inicio de consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,047$ ;  $p < 0,05$ ). Este resultado no puede ser contrastado por escasez de estudios en dichas variables. Por lo que se podría afirmar que, dado a su condición de estudiante, el adolescente, percibe el estudio como una pesada obligación y frente a ello, encuentra desánimo y muchas veces frustración, que le conducen a adoptar posturas críticas o de rechazo, hacia el entorno escolar y social; además suele encontrar cierto desánimo y frustración, que le conducen al consumo de alcohol y por ende llegar al fracaso escolar, pensando que esta es la mejor salida para todos sus problemas, encontrando en el alcohol como una válvula de escape frente a sus problemas de índole personal y familiar.

Se determinó que no existe relación significativa entre la procedencia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,223$ ;  $p >0,05$ ). Este hallazgo, no puede ser contrastado por la escasez de estudios en dichas variables. Por lo tanto, se puede afirmar, que ambas variables son independientes, es decir que el comportamiento de los adolescentes respecto al inicio del consumo de alcohol, no está supeditado al lugar de donde procede; sino al arraigo o modelo familiar, a las costumbres y por ende a la presión de los grupos de pares.

Se determinó que existe relación significativa entre el ingreso económico e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,006$ ;  $p < 0,05$ ). Este hallazgo, no puede ser contrastado por la escasez de estudios relacionados con ambas variables. Por lo que se puede afirmar, que el ingreso económico familiar de bajo a medio en que viven los adolescentes, constituye un factor de riesgo, ya que dichos ingresos económicos, no alcanza para cubrir la

canasta familiar básica y muchas necesidades más que requiere el adolescente; por lo tanto, se ven influenciados a asumir un patrón de vulnerabilidad, hacia el consumo de alcohol.

Al relacionar los factores predisponentes individuales y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar de la ciudad de Iquitos:

Se determinó que no existe relación entre la autoestima e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p = 0,965$ ;  $p > 0,05$ ). Este hallazgo difiere con lo reportado por Machuca R y Meléndez R. (Cajamarca, 2019), quienes encontraron en el estudio sobre: Autoestima y consumo de alcohol en Adolescentes del primer ciclo de un instituto de Cajamarca, significancia estadística entre autoestima y consumo de alcohol en adolescentes ( $p = 0,01$ ). Estos resultados permiten afirmar, que el nivel medio de autoestima alcanzado por los adolescentes, probablemente este influyendo en sus propias capacidades, para poder resistir ante la presión del medio ambiente social en iniciar el consumo de alcohol y a la vez, le ayude a tomar decisiones saludables; favoreciendo de esta manera un sentimiento de seguridad y evitar conductas riesgosas o antisociales.

Se determinó que existe relación entre la búsqueda de placer e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p = 0,000$ ;  $p < 0,05$ ). Este hallazgo no puede ser contrastado por la escasez de estudios en dichas variables. Por lo que se puede decir, que el adolescente percibe que, a través del consumo de alcohol, le permite divertirse, relajarse y mantenerse eufórico, con sus pares, conquistar una persona que les gusta y mantener relaciones sexuales; conllevándole a llenar el vacío interno que sienten, en busca de placer.

Se determinó que existe relación entre la aprobación social e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p = 0,000$ ;  $p < 0,05$ ). Este hallazgo no puede ser contrastado, por la escasez de estudios en dichas variables. Por lo que se puede afirmar, que dada a la presión que ejerce el entorno social o el grupo de pares, constituye el medio que probablemente influye en los

adolescentes para iniciarse en el consumo de alcohol, debido a ser aceptados, caer bien con los demás y no ser rechazados por su grupo. El grupo de amigos tienen gran importancia en la vida y en el desarrollo de personalidad del adolescente ya que se influencia puede ser positivo o negativa dependiendo el grupo que el adolescente desee incorporarse.

Al relacionar los factores predisponentes familiares y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar de la ciudad de Iquitos:

Se determinó que existe relación entre el consumo de alcohol de los padres e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,000$ ;  $p < 0,05$ ). Estos resultados son similares a lo reportado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde encontró asociación significativa entre el tener familiares que consumen alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes ( $p=0,000$ ). Por lo que se puede afirmar que el consumo de alcohol en los padres de familia tiene una gran influencia porque los adolescentes adquieren comportamientos que son reflejados a gran medida por el ambiente familiar, es por ello que, si los adolescentes observan el consumo de alcohol como algo casual en los padres, entenderán como adecuado el consumo de alcohol en diferentes contextos.

Se determinó que no existe relación entre la comunicación familiar e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,140$ ;  $p > 0,05$ ). Estos hallazgos son congruentes con lo reportado por Salazar V. (Lima, 2017), quien encontró en su estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del Distrito de Villa María del Triunfo, la no asociación entre la falta de claridad en las reglas comunicadas por los padres ( $p = 0.498$ ). Estos resultados difieren con lo reportado por Mateo A. (Huánuco, 2018) en el estudio sobre: Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, donde encontró asociación estadística significativa entre la comunicación inadecuada y el consumo de alcohol de los adolescentes ( $p=0,004$ ). Por lo

tanto, estos resultados permiten afirmar que independientemente la comunicación familiar entre los adolescentes y los padres tiene una gran influencia en la toma de decisiones, ya que a través de esto los adolescentes expresan sus emociones y experiencias del día a día sean positivas y negativas.

Se determinó que no existe relación entre el tipo de familia e inicio del consumo de alcohol en adolescentes ( $p= 0,550$ ;  $p > 0,05$ ). Estos resultados no pueden ser contrastados, por la escasez de estudios sobre dichas variables. Por lo que se puede afirmar, que independientemente del tipo de familia en que vive el adolescente, así como la falta de comunicación familiar, el nivel de ingreso económico familiar bajo, es posible que influya en el inicio del consumo de alcohol; esto se puede relacionar a que el adolescente puede estar en diferente tipo de familia pero no asimila a los padres o cabeza de familia como autoridad, esto se puede dar por la transición en la etapa del adolescente que mayormente se muestra de forma rebelde e incumpliendo las normas y reglas de la casa en que habitan.

## CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Entre los factores predisponentes sociodemográficos: del 100% (100) adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, se encontró como edad promedio:  $15,0 \pm 2,6$  (años); de los cuales el 57,0% (57) se encontraban en etapa de adolescencia tardía y 43,0% (43) en etapa de adolescencia temprana. El 53,0% (53) pertenecieron al sexo femenino y 47,0% (47) al sexo masculino. El 87,0% (87) manifestaron tener de ocupación estudiantes, el 9,0% (9) trabajan y 4,0 (4) estudian y trabajan. El 82,0% (82) manifestaron proceder de zona periurbana, 9,0% (9) de zona urbana y 9,0% (9) de zona rural. El 44,0% (44) manifestaron un ingreso económico familiar bajo, el 42,0% (42) ingreso económico familiar medio y 14,0% (14) ingreso económico familiar alto.
2. Entre los factores predisponentes individuales: del 100% (100) adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, el 46,0% (46) presentaron nivel de autoestima media, el 39,0% (39) nivel de autoestima alta y 15,0% (15) nivel de autoestima baja. El 70,0% (70) manifestaron que no buscan placer y el 30,0% (30) manifestaron que si buscan placer. El 67,0% (67) manifestaron que no hay necesidad de aprobación social y el 33,0% (33) manifestaron que requieren sentir la necesidad de aprobación social.
3. Entre los factores predisponentes familiares: del 100% (100) adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, el 69,0% (69) manifestaron que sus padres consumen alcohol y el 31,0% (31) manifestaron que sus padres no consumen alcohol. El 54,0% (54) de adolescentes manifestaron que existe comunicación familiar y el 46,0% (46) manifestaron que no existe comunicación familiar. El 44,0% (44) manifestaron que el tipo de familia en que viven es nuclear, el 31,0% (31) en familia extendida, el 19,0 (19) en familia monoparental y 6,0% (6) en familia reconstituida.

4. El inicio del consumo de alcohol, del 100% (100) de adolescentes, el 60,0% (60) manifestaron no consumir alcohol y el 40,0% (40) manifestaron que iniciaron el consumo de alcohol.
5. Al relacionar los factores predisponentes sociodemográficos e inicio de consumo de alcohol en adolescentes, se obtuvo significancia estadística, entre la edad e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,003$ ;  $p < 0,05$ ); ocupación e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,047$ ;  $p < 0,05$ ) y el ingreso económico familiar e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,006$ ;  $p < 0,05$ ). No se encontró significancia estadística entre el sexo e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,935$ ;  $p > 0,05$ ) y procedencia e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,223$ ;  $p > 0,05$ ).
6. Al relacionar los factores predisponentes individuales e inicio de consumo de alcohol en adolescentes, se obtuvo significancia estadística entre la búsqueda de placer e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,000$ ;  $p < 0,05$ ) y aprobación social e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,000$ ;  $p < 0,05$ ). No se encontró significancia estadística, entre el nivel de autoestima e inicio de consumo de alcohol ( $p= 0,965$ ,  $p > 0,05$ ).
7. Al relacionar los factores predisponentes familiares e inicio de consumo de alcohol en adolescentes, se obtuvo significancia estadística entre el consumo de alcohol de los padres e inicio de consumo de alcohol del adolescente ( $p=0,000$ ;  $p < 0,05$ ). No se encontró significancia estadística, entre comunicación familiar e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,140$ ;  $p > 0,05$ ) y el tipo de familia e inicio de consumo de alcohol ( $p=0,550$ ;  $p > 0,05$ ).

## **CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades regionales del sector Salud y Educación articulen esfuerzos y traten de mantener una estrecha coordinación para la implementación de talleres dentro del área de tutoría, en todos los niveles de la educación básica regular, en temas de interés del adolescente así como en aspectos relacionados a conductas de riesgo social, al que está expuesto el adolescente; a la vez permita al docente escuchar a cada uno de los adolescentes, sobre ciertas inquietudes o dudas que tengan; de tal modo que le ayude a resolver sus problemas, garantizando con ello una mayor seguridad y confianza al adolescente.
2. A las autoridades de las IPRESS, y en especial al personal profesional de enfermería, responsable de la salud integral del adolescente, fortalezca las acciones extramurales, a través del desarrollo de programas de intervenciones educativas, sobre estilos de vida saludable, la importancia de la dinámica familiar, adecuada comunicación de padres a hijos, importancia y técnicas de reforzamiento de la autoestima, entre otras temas propios de la etapa de la adolescencia; integrando a la familia, amigos y agentes comunitarios de salud.
3. A las autoridades locales, que ejerzan un mayor control sobre el expendio de bebidas alcohólicas y dar cumplimiento al Artículo 14° Prohibición para menores de edad, del Reglamento de la Ley N° 28681, ley que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas.
4. A docentes y estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, a través de las asignaturas de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria 1 y 2, Salud del Escolar, u otras asignaturas afines a la formación profesional de enfermería, se promueva en ellos/ellas desarrollar sus habilidades sociales, actitudes, comportamientos y prácticas de comportamientos saludables.

5. A la comunidad científica, continuar desarrollando estudios de investigación que permitan profundizar las variables estudiadas con otros tipos y diseños de investigación, con enfoque cualitativo y cuantitativo, para buscar estrategias más efectivas y dar respuesta al problema social en adolescente que inician el consumo de alcohol.

## CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Sánchez L. Los adolescentes y el alcohol. Junta de Castilla y León. 2005. Disponible en: <http://aramasociacionalcoolicos.org/Ciente/ARAM/Documentos/Los-adolescentes-y-el-alcohol.pdf>
2. INFOCOP. Nuevo informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Disponible en: [https://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=7690](https://www.infocop.es/view_article.asp?id=7690).
3. Redacción Perú 21. Adolescentes en Riesgo. Lima, Perú 2016. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-236759-noticia/>
4. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017. Disponible en: <http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20-%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e informática. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2020. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1796/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/).
6. Noh PM, Ahumada JG, Gámez ME., López MA, Castillo LC. Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. Health and Addictions / Salud y Drogas. 2021; 21(1). Disponible en: [https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path\[\]=565](https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path[]=565)

7. Arenas E. Factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel Huancayo 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú, 2020. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6207/2.%20T010\\_48384152\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6207/2.%20T010_48384152_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Machuca R y Meléndez R. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del primer ciclo de un Instituto de Cajamarca. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2019. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/847/TESIS%20AUTOESTIMA%20Y%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UN%20INST.%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Mateo A. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Gomez Arias Davila, Mayo Julio, 2018 [Tesis para optar Grado de Bachiller]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1449/MATEO%20DE%20LA%20CRUZ%2c%20Andrea%20del%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Orcasita L, Lara V, Suárez A, Palma D. Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados [internet]. psicología desde el caribe. 2018 [citado 23 Julio 2022]; 35. 33-48. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v35n1/2011-7485-psdc-35-01-33.pdf>
11. Góngora O, Gómez Y, Ricardo M, Pérez J, Hernández E, Riverón W. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Médica del Centro [Internet]. 2019 [citado 23 Julio 2022]; 13 (3). Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec193d.pdf>

12. Rodríguez L. Consumo de Alcohol en Adolescentes [Trabajo de Fin de Grado]. Universidad De La Laguna; 2019. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/12240/Consumo%20de%20alcohol%20en%20adolescentes.pdf?sequence=1>
13. Salazar V. Factores Asociados al Consumo de Alcohol en Adolescentes de un Colegio Particular del Distrito de Villa María del Triunfo [Tesis para optar Grado Bachiller]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4385/Factores\\_SalazarTaquiri\\_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4385/Factores_SalazarTaquiri_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Alcohol. 2022 [citado 23 julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
15. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2017. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington D.C. 2017. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34322>
16. American Academy of Pediatrics. Por qué hablar sobre el consumo del alcohol a una edad temprana. 2020 [citado 23 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/substance-abuse/Paginas/why-to-have-the-alcohol-talk-early.aspx>
17. Ministerio de Salud Pública. MINSAP. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. La Habana. 1999. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/#>

18. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud sexual. Recomendaciones para la acción. Guatemala. 2000. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion\\_salud\\_sexual.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion_salud_sexual.pdf)
19. Cenepo M, Aquituari E. Factores de Riesgo Relacionados con el Inicio del Consumo de Alcohol en los Estudiantes de Secundaria del Distrito de Belén, Año 2015 [Tesis para optar el Grado de Bachiller]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015. Disponible en: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4718/Milca\\_Tesis\\_Titulo\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4718/Milca_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Pedro L. Definición de profesión y ocupación, 2012. Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
21. Real Academia Española [Internet]. Procedencia [citado 28 abril 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
22. Ministerio de Salud del Perú. MINSA. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
23. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Nivel socioeconómico [citado 28 abril 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/nivel-socioeconomico>
24. Cabrera L. Factores sociodemográficos y familiares relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo. Cajamarca 2019 [Tesis para optar el Grado de Bachiller]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3696?show=full>

25. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. 2014. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
26. Pons J, Berjano E. El consumo abusivo de alcohol en adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. Plan Nacional Sobre Drogas. 1999. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/alcoholJovenes/docs/consumoAbusivo.pdf>
27. Ari M, Eguiluz A. Factores relacionados al consumo de alcohol en los estudiantes de 4to. de secundaria del Colegio Humberto Luna Cusco – 2017. [Tesis para optar Grado de Bachiller]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3577/2/53T20190022\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/3577/2/53T20190022_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Ministerio de Educación. Programa de escuela de padres y madres. El Salvador. 2007. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Comunicacion%20familiar%20.El%20Salvador.pdf>
29. Armendáriz NA, Peña RS, López KS, López MA, Rodríguez LA. Comunicación familiar de padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes. Monterrey. 2019. Disponible en: [https://www.aesed.com/upload/files/articulo2\\_narmendariz.pdf](https://www.aesed.com/upload/files/articulo2_narmendariz.pdf)
30. Hernández M. La familia y sus modelos. 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/235851467.pdf>
31. Unicef [Internet]. ¿Qué es la adolescencia? [citado 25 julio 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os.>

32. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Adolescente [citado 25 julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/adolescente>
33. MedlinePlus [Internet]. Consumo y nivel seguro del alcohol [citado 25 julio 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001944.htm>
34. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Factor predictivo [citado 28 abril 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-predictivo>
35. Huaccha F. Factores sociodemográficos relacionados con conductas de riesgo en adolescentes de la I.E. N° 82040 “Virgen de la natividad” [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Ciencias]– Baños del Inca. Cajamarca 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4330/Tesis%20Fernanda%20Huaccha.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Bilbao. EUS Factores de riesgo en la familia. [Internet]. Web del ayuntamiento de Bilbao. 2018 [citado 26 julio 2022]. Disponible en: [https://www.bilbao.eus/cs/Satellite?c=BIO\\_Generico\\_FA&cid=3008969065&language=es&pageid=3000085963&pagename=Bilbaonet%2FBIO\\_Generico\\_FA%2FBIO\\_Generico](https://www.bilbao.eus/cs/Satellite?c=BIO_Generico_FA&cid=3008969065&language=es&pageid=3000085963&pagename=Bilbaonet%2FBIO_Generico_FA%2FBIO_Generico)
37. Hernández R, Fernández C y Baptista P. (2003). Metodología de la Investigación. Tercera edición. McGraw-Hill Interamericana. México, D. F.

## **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título de la Investigación	Pregunta de Investigación	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Tipo y Diseño de estudio	Población de estudio y Procesamiento	Instrumentos de recolección
Factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos, 2022.	¿Existe relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores predisponentes sociodemográficos: edad, sexo, ocupación, procedencia y nivel</li> </ul>	<p>Hipótesis Principal:</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <p>Hipótesis derivadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Existe relación estadísticamente significativa</li> </ul>	<p>Tipo de estudio cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental, correlacional y transversal.</p>	<p>Población de estudio constituida por 100 adolescentes de ambos sexos, del Asentamiento Humano Simón Bolívar. Procesamiento a través del software estadístico SPSS, versión 26.</p>	<p>Cuestionario sobre Factores predisponentes y el inicio de consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar.</p> <p>Escala de autoestima de Rosenberg.</p>

		<p>de ingreso económico familiar, en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores predisponentes individuales: nivel de autoestima, búsqueda de placer, necesidad de aprobación social, en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</li> <li>• Identificar los factores predisponentes familiares: consumo</li> </ul>	<p>entre los factores predisponentes sociodemográficos: edad, sexo, ocupación, procedencia, nivel de ingreso económico familiar y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes individuales: nivel de autoestima, búsqueda de</li> </ul>			
--	--	---	---	--	--	--

		<p>de alcohol de los padres, comunicación familiar, tipo de familia en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</li> <li>• Establecer la relación entre los factores predisponentes y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes del</li> </ul>	<p>placer, necesidad de aprobación social y el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Existe relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes familiares: consumo de alcohol de los padres, comunicación familiar, tipo de familia y el inicio del consumo de alcohol en los</li> </ul>			
--	--	---	---	--	--	--

		Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.	adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022.			
--	--	--	---	--	--	--

**ANEXO 2**  
**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES PREDISPONENTES Y EL INICIO**  
**DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANO SIMÓN BOLIVAR,**  
**IQUITOS 2022**

**Código:** .....

**I. PRESENTACIÓN**

El presente instrumento, tiene el propósito de recolectar información sobre los factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos, 2022

**II. INSTRUCTIVO**

Estimado jovencito/jovencita el presente estudio tiene como objetivo encontrar los factores que están asociados al consumo de alcohol para ello es muy importante que pienses en tus respuestas con la mayor sinceridad posible. No hay respuesta buena ni mala y ten por seguro que la información que nos brindes será estrictamente confidencial y de carácter anónimo. Responde las preguntas marcando con un aspa "X", tóme el tiempo necesario para leer cada pregunta. Gracias por tu participación y colaboración.

**III. CONTENIDO**

PRIMERA PARTE:

FACTORES PREDISPONENTES:

1. Edad: \_\_\_\_\_ años.
2. Sexo:
  - a. Masculino. (    )
  - b. Femenino (    ).
3. Ocupación
  - a. Estudio. (    )
  - b. Trabajo (especificar):.....
4. Procedencia:
  - a. Rural (    )
  - b. Periurbano. (    )
  - c. Urbano (    )

5. Nivel de ingreso familiar:.....
  - a. Alto (1500 a más)      b. Medio (500 a 1500) c. Bajo (500 a menos)
6. ¿Consideras que se consume alcohol para sentirse bien?
  - a. Si (   )                  b. No (   )
7. ¿Crees que se consume alcohol para ser aceptado por los amigos?
  - a. Si (   )                  b. No (   )
8. ¿Tus padres consumen alcohol?
  - a. Si (   )                  b. No (   )
9. ¿Hablas con tus padres sobre tus sentimientos?
  - a. Si (   )                  b.No (   )
10. Tipo de familia:
  - a. Familiar nuclear (Padres e hijos) (   )
  - b. Familia extendida (Padres e hijos, incluye abuelos, tíos, etc) (   )
  - c. Familia reconstituida (Padres e hijos de relaciones anteriores) (   )
  - d. Familia monoparental (Un solo padre o madre e hijos) (   )

## SEGUNDA PARTE

### INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL

11. ¿Alguna vez consumiste alcohol? Si la respuesta es afirmativa pasar a la pregunta 12.
  - a. Si (   )                  b. No (   )
12. ¿A qué edad iniciaste a consumir alcohol?
  - a. 10 años (   ), b. 11 años (   ), c. 12 años (   ), d. 13 años (   )
  - e. 14 años (   ), f. 15 años (   ), g. 16 años (   ), h. 17 años (   )
  - i. 18 años (   ), j. 19 años (   )
13. Lugar de inicio de consumo
  - a. Casa (   ) b. Colegio (   )      c. Parque (   ) d. Fiesta (   )
14. Tipo de bebida
  - a. Alcohol (   ) b. Ron (   ) c. Vodka (   ) d. Vino (   )

## IV. OBSERVACIONES:

.....  
 .....

**¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!**

### ANEXO 3

#### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

**Indicación:** Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

**Codificación proceso:** 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE – $\alpha$ )

**Administración:** La escala consta de 10 ítems, (rases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Auto administrada.

**Interpretación:** De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

**De 30 a 40 puntos:** Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

**De 26 a 29 puntos:** Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente *mejorarla*.

**Menos de 25 puntos:** Autoestima baja. *Existen* problemas significativos de autoestima.

**Propiedades psicométricas:** La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escala se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,8

#### ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso /a				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

## ANEXO 4

### ASENTIMIENTO INFORMADO

(Para adolescentes menores de 18 años)

CÓDIGO: .....

Estimado adolescente, soy Er Yadiro Laulate Ramírez, Bachiller en Enfermería, estoy realizando un estudio sobre Factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescente del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos, 2022, con el propósito de determinar la relación entre los factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescente del Asentamiento Humano Simón Bolívar.

Su participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres hayan aceptado el consentimiento para que participes, si en el supuesto caso no estaría de acuerdo participar puede no aceptar su participación. Es su decisión si participas o no en el estudio. Si usted accede a participar en ese estudio, será de forma voluntaria, anónima y confidencial. Al mismo tiempo manifestarle que si desea realizar alguna pregunta con respecto al estudio de investigación, estamos a su entera disposición para esclarecerle. Luego del procesamiento de los datos obtenidos, los instrumentos utilizados para la recolección de datos serán destruidos con el fin de proteger la integridad física y moral de los participantes del estudio.

Entonces paso a hacerle la siguiente pregunta:

¿Desea participar en el estudio?

SI

NO

De ser positiva su respuesta, le agradezco y a continuación se procederá a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Gracias.

.....  
Firma del estudiante

.....  
Firma del padre o apoderado

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:    /    /

HORA: .....

Muy bueno/as días Sr. Sra, soy Er Yadiro Laulate Ramírez, Bachiller de Enfermería, estoy realizando un estudio sobre Factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescente del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos, 2022, con el propósito de determinar la relación entre los factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescente del Asentamiento Humano Simón Bolívar.

#### **INTRODUCCIÓN/PROPÓSITO:**

Me encuentro realizando un estudio de investigación cuyo propósito es determinar la relación de los factores predisponentes al inicio de consumo de alcohol en adolescente del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022. Recurrimos a usted para solicitarle el consentimiento de su menor hijo para que participe en la investigación. Asimismo, le informo que, si autoriza la participación de su menor hijo, deberá cumplir puntualmente con todas las actividades programadas, durante el tiempo estimado.

#### **Participación**

Su participación es muy valiosa, es por ello que solicito su colaboración, en el sentido de brindarnos su consentimiento o autorización para que su menor hijo participe de forma voluntaria y libre de algún tipo de coerción o castigos, con la certeza de que no se afectará en absoluto su integridad física, mental ni moral. El instrumento tendrá una duración de 20 minutos.

#### **Procedimientos**

Por otro lado, es importante que usted conozca los procedimientos a seguir para que informe a su menor hijo, que es el siguiente:

1. Comunicarse con el responsable del estudio de investigación, Bachiller Er Yadiro número de celular (928474614) para conocer de forma verbal y

presentar en un documento escrito, las razones de su incomodidad y decisión.

2. El responsable del estudio de investigación, realizará las aclaraciones del caso y si a pesar de ello persiste la decisión de retirarse, le agradezco la participación de su menor hijo, hasta ese momento y le hará firmar a su hijo (a) un documento de retiro voluntario.

### **Riesgos/incomodidades**

La investigación no supone riesgo o incomodidad alguna para su menor hijo (a), sin embargo, si después de haber aceptado participar, en algún momento considera que ello le ha causado inquietud o dudas, tiene el derecho de pedir las explicaciones pertinentes poniéndose en contacto con el estudiante de enfermería.

### **Beneficios**

Los beneficios que le ofrece la investigación, conocer qué factores predisponen para el inicio de consumo de alcohol en adolescentes, cualquier información nueva obtenida durante la investigación y que pueda afectar a su menor hijo (a) la disposición de continuar participando le será proporcionado (a). No está considerado ningún tipo de compensación o de pago monetario.

### **Alternativas**

Si después de haber aceptado que su menor hijo participe en la investigación, desea retirarse en algún momento, tienen la alternativa de hacerlo sin que esa decisión perjudique sus integridad física o moral, sin tener que dar explicaciones y sin ningún tipo de condicionamientos. Sin embargo, también las Bachilleres puede dar por terminada la participación de su menor hijo el trabajo de investigación sin requerir su consentimiento, si existieran circunstancias bajo las cuales su participación no está siendo efectiva o no está contribuyendo a los objetivos de la investigación, sin que se tenga que abonar algún tipo de retribución económica.

**Confidencialidad de la información**

Toda la información que se obtenga como resultado del desarrollo de la investigación, será manejada solamente el estudiante para los objetivos del estudio, la misma se hará de forma confidencial, protegiendo los nombres de los participantes (anónima) y respetando su privacidad.

**Problemas o preguntas**

Usted tiene la libertad y la oportunidad de hacer todas las preguntas que crea necesarias, que con todo gusto les serán contestadas sin ningún riesgo de recibir algún tipo de represalias por ello.

**Consentimiento/participación voluntaria**

He leído y/o escuchado una información completa sobre la investigación, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en el documento del consentimiento informado recibido, por tanto, autorizo la participación de mi menor hijo, por lo que firmo y/o coloco mi huella digital al final del mismo, en señal de conformidad.

Iquitos, ..... de ..... del 2022

.....  
Nombres y Firma de la madre

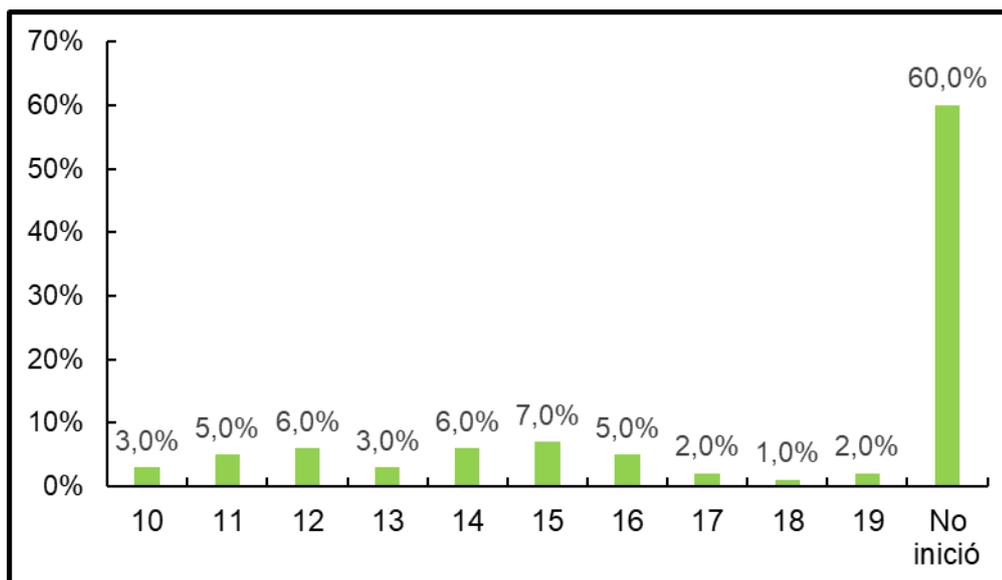


Huella digital de la madre

## ANEXO 6

### ESTADISTICA COMPLEMENTARIA

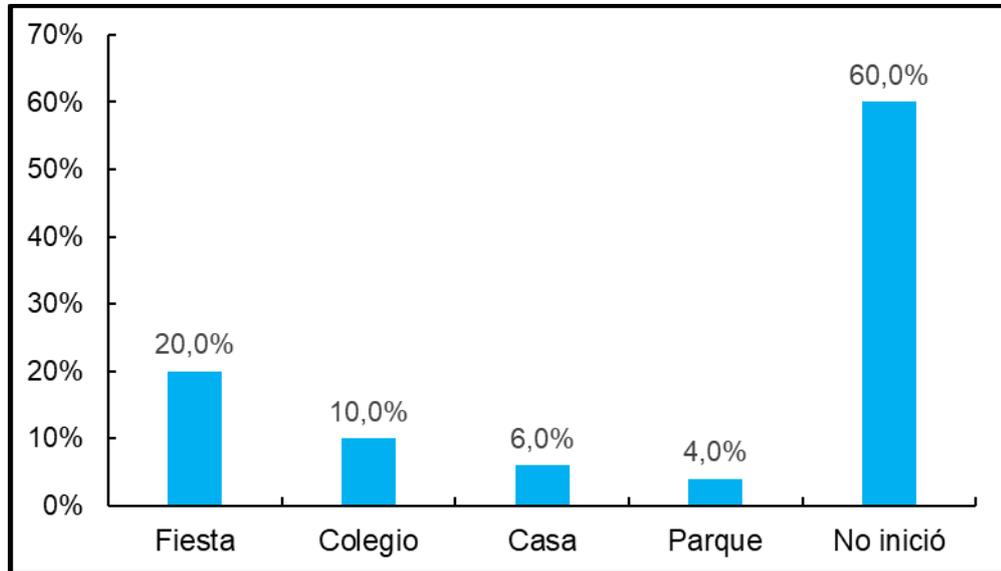
Gráfico 1: Edad de inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

En el Gráfico 1, se observa que del 100% de adolescentes, el 60% no iniciaron el consumo de alcohol, mientras que el 40% si iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 30% iniciaron entre los 10 y 15 años de edad y un 10% entre 16 a 19 años de edad; con predominio a la edad de 15 años de edad.

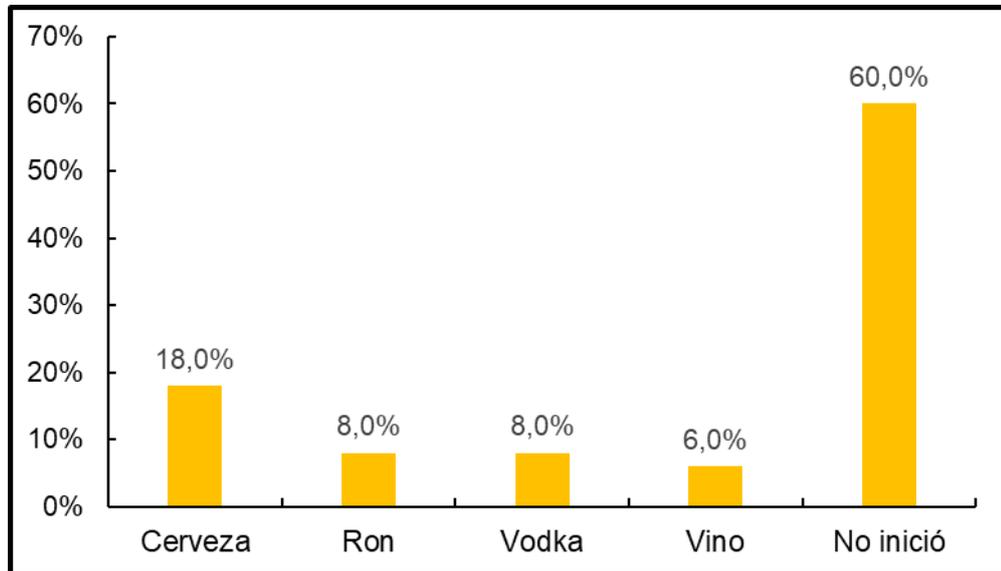
Gráfico 2: Lugar de inicio de consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

En el Gráfico 2, se observa que del 100% de adolescentes, el 60% no iniciaron el consumo de alcohol y el 40% si iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 20% iniciaron en la fiesta, 10% en el colegio, 6% en casa y 4% en el parque.

Gráfico 3: Tipo de bebida que inició el consumo de alcohol en adolescentes del Asentamiento Humano Simón Bolívar, Iquitos 2022



Fuente: Cuestionario elaborado por investigador

En el Gráfico 3, se observa que del 100% de adolescentes, el 60% no iniciaron el consumo de alcohol y el 40% si iniciaron el consumo de alcohol, de los cuales el 18% iniciaron con cerveza, 8% con ron, 8% con vodka y 6% con vino.