

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autora:

Briceño Burneo Fabiola Agripina

Asesora:

Mg. Elida Egberta Aranda Benites

CODIGO ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2021

Acta de Sustentación



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 022-2022

Siendo las 16:00 horas, del día 18 de Febrero del año 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0056 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arrestegui Alcantara	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “**Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2021**”, presentado por el bachiller:

FABIOLA AGRIPINA BRICEÑO BURNEO

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **17:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Dra. Juana Arrestegui Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

El mandato legal 822 de la República del Perú reserva la pertenencia intelectual y la inquisición de los derechos de autor, esto impide la facsímile parcial o general sin la permisión del autor, solo la Universidad San Pedro la puede manejar para conclusiones pedagógicos. Cualquier uso hacia terminaciones desiguales queda penado.

El autor

Índice de Contenidos

Preliminares

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
PALABRAS CLAVE	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x

INTRODUCCIÓN	1
--------------------	---

1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	15
3. Problema	16
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	16
5. Hipótesis	17
6. Objetivos.....	17

METODOLOGÍA	19
-------------------	----

1. Tipo y Diseño de investigación.....	19
2. Población – Muestra	19
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	21
4. Procesamiento y análisis de la información.....	22

RESULTADOS	23
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS Y APÉNDICE.....	42

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Edad de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	23
Tabla 02	Estudios de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	24
Tabla 03	Estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	25
Tabla 04	Sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	26
Tabla 05	Ocupación de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	27
Tabla 06	Religión de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	28
Tabla 07	Dependencia de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	29
Tabla 08	actores personales de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	30
Tabla 09	actores familiares de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020	31
Tabla 10	Consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes del AAHH Alberto Temple 2020	32

Índice de figuras

		Pág.
Figura 01	Edad de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto temple de Piura 2020	60
Figura 02	Estudio de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	61
Figura 03	Estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	62
Figura 04	Sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	63
Figura 05	Ocupación de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	64
Figura 06	Religión de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	65
Figura 07	Dependencia de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	66
Figura 08	Factores personales de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	67
Figura 09	Factores familiares de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	68
Figura 10	Consumo de bebidas alcohólica de los jóvenes en el consumo del AAHH Alberto Temple de Piura 2020	69

PALABRAS CLAVE

TEMA	Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años en población urbana
ESPECIALIDAD	Enfermería

KEYWORDS

TOPIC	Consumption of alcoholic beverages in young people aged 16 to 24 in the urban population
SPECIALTY	Nursing

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital

Línea Desarrollo del cuidado enfermero

RESUMEN

El presente estudio de investigación fue descriptivo, de corte transversal y no experimental, tuvo como objetivo Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020. La población fue de 54 jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura y muestra estuvo conformada por los 48 jóvenes, los instrumentos fueron el elaborado y validados por Gálvez y Pisco (2021). La información recogida fue procesada con el programa SPSS versión 22 con lo que se creó la base de datos respectiva. Resultados: Generalmente se fijó que los factores sociodemográficos que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el AA.HH. Alberto Temple, Piura; son los siguientes: Edad de 16 a 19 años con el 52%; estudios Secundaria con 44%, estado civil soltero con el 40%, sexo masculino con 75%, ocupación estudiante con el 42%, religión católico con el 42% y depende de los padres con el 50%. Regularmente se estableció que el tipo de consumidor alcohólico de los jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura, es abstemio con el 31%. Mayoritariamente se identificó que los factores personales al que pertenecen los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura, son favorable con el 54%. Mayormente se puntualizó que los factores familiares de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura son desfavorables con el 60%. Se concluyó que generalmente se determinó que los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020, son los factores sociodemográficos tales como la edad, el sexo, la ocupación, la religión y la dependencia; así mismo los factores personales que son favorables y los factores familiares que son desfavorables.

Palabras clave: Consumo de bebidas alcohólicas, jóvenes, población urbana.

ABSTRACT

The present research study was descriptive, cross-sectional and non-experimental, its objective was to determine the factors that induce young people between 16 and 24 years of age to consume alcoholic beverages in the AH Alberto Temple, Piura 2020. The population was 54 young people from AA.HH Alberto Temple, Piura and the sample was made up of 48 young people, the instruments were the one elaborated and validated by Galvez and Pisco (2021). The information collected was processed with the SPSS version 22 program, which created the respective database. Results: It was generally established that the sociodemographic factors that induce young people between 16 and 24 years of age to consume alcoholic beverages in the AA.HH. Alberto Temple, Piura; They are the following: Age from 16 to 19 years with 52%; Secondary studies with 44%, single marital status with 40%, male with 75%, student occupation with 42%, Catholic religion with 42% and dependent on parents with 50%. It was regularly established that the type of alcoholic consumer of the young people of the AA.HH Alberto Temple, Piura, is abstemious with 31%. Mostly, it was identified that the personal factors to which the young people who consume alcoholic beverages belong in the AAHH Alberto Temple, Piura, are favorable with 54%. Mostly it was pointed out that the family factors of young people who consume alcoholic beverages in the AAHH Alberto Temple, Piura is unfavorable with 60%. It was concluded that it was generally determined that the factors that induce young people aged 16 to 24 to consume alcoholic beverages in the AH Alberto Temple, Piura 2020, are sociodemographic factors such as age, sex, occupation, religion and dependency; likewise personal factors that are favorable and family factors that are unfavorable.

Keywords: Consumption of alcoholic beverages, youth, urban populatio

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Las bebidas alcohólicas son aquellas que contienen etanol en sus composición (Wikipedia 2021). En los resultados del estudio, 52 personas corresponden al 35,9% que viven en Morales, 79 personas corresponden al 54,5% dependientes de sus padres, y finalmente; 97 participantes, o el 66,9%, creen en el catolicismo. El 57,9% (84) presentaba características personales desfavorables; en cuanto a timidez, comportamiento antisocial y toma de decisiones, el 42,1% (61) mostraba características personales favorables y el 69,7% (101) presentaba características familiares desfavorables; en cuanto a las relaciones, normas y reglas familiares, sólo el 30,3% (44 personas) presentaba buenas características familiares, el 61,4% (89 personas) no bebía alcohol y el 28,3% (41 personas) presentaba riesgo de consumo de alcohol. Bebidas, 8,3% (12) tienen consumo nocivo bebidas alcohólicas, y un 2.1% (3) muestran dispendio excesivo de bebidas alcohólicas. (Gálvez y Pisco 2021)

El alcohol, es una sustancia psicoactiva dependiente (OMS 2021). Resultados: En cuanto a los factores familiares relacionados con el consumo de alcohol y el riesgo de abuso de alcohol entre los adolescentes de 14 a 17 años, la mayoría de estos adolescentes (37,5%) vivían con uno de sus padres y eran a menudo o raramente respetados en relación con el respeto. Para sus padres (53%), más del 75% cree que sus padres no sienten ningún respeto por ellos, y el 70% dijo que los padres a menudo beben alcohol. En cuanto a los motivos personales para beber, suelen tener baja autoestima (77%), e incluso algunos lo consideran poco importante (7,15). Están muy frustrados, no consideran los riesgos que plantean sus acciones y muchos están muy ansiosos. Concluyó que se trata de los métodos científicos más utilizados, en los que se pueden distinguir cuatro pasos básicos; inducción y deducción a partir de hechos, y permitir alcanzar a una generalidad; y la contratación de hipótesis. (García 2017)

Los jóvenes entre las edades de 16 y 24 son la edad inmediatamente anterior a la edad adulta y posterior a la niñez. La juventud incluye la adolescencia y la adultez temprana. Esto puede incluir la preadolescencia y, a veces, la edad adulta media (ONU 2020). Resultados: Las tasas de prevalencia de consumo de alcohol a lo extenso de la existencia en 2015 y 2017 fueron de 83,9% y 83,1%, respectivamente, los hombres fueron más altos que las mujeres en ambos períodos y las proporciones de Tacna, Arequipa y Tarapoto aumentaron. La edad a la que se consumieron bebidas alcohólicas en 2015 y 2017 fue de 17 años. Conclusión: En comparación con 2017, la prevalencia del consumo de alcohol entre jóvenes de 19 a 24 años en las ciudades de Perú en 2015 ha cambiado con el tiempo, lo que indica la adopción de nuevas medidas de prevención y control. (Castro, Guerrero e Inga 2020)

La población urbana son aquellas ciudades industrializadas llamadas metrópolis o megaciudades, y puede tener una infraestructura grande o mediana (concepto 2021). En la investigación, existe la relación entre factores motivacionales positivos y negativos cuando los estudiantes beben alcohol. Estudio relevante, no experimental, descriptivo, analítico, inferencial, muestra de 204 estudiantes matriculados (108 estudiantes de enfermería y 96 estudiantes de obstetricia), que participan y consumen regularmente bebidas alcohólicas. Utilizando el cuestionario como herramienta, se utilizó el programa SPSS V20.0 para procesar la información, se utilizó el Chi cuadrado de Pearson para probar la hipótesis. RESULTADOS: El 46,08% de los estudiantes de 19 a 21 años, los factores motivadores positivos y negativos aparecieron con mayor frecuencia en el nivel intermedio. La conclusión es que existe una relación significativa entre estas dos variables. (Enrique y Gonzales 2018)

El consumo de alcohol por parte de los jóvenes es un problema social de preocupación, por un lado, algunas características de este período evolutivo pueden favorecer el consumo de alcohol, y este consumo suele iniciarse en esta etapa de la vida. Tomemos la situación que se observa en la población urbana, donde la posibilidad de beber en el rango de la bebida es mayor, porque todo lo que se necesita para beber está en manos de los consumidores. El dispendio de bebidas alcoholizadas describe el comportamiento y tendencia de una persona al contacto con bebidas alcohólicas; esto significa que el autocontrol de estas se puede hacer desde las costumbres sociales, principalmente en compañía de otros, solo por razones y formas socialmente aceptables, a través de los hábitos de bebida, e incluso convertirse en un consumo excesivo habitual.

El alcohol es el nombre genérico de un conjunto de agregados que constituyen fragmento de la química viviente. El alcohol consumido por los seres humanos (etanol-alcohol etílico $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$) puede definirse como un depresivo del régimen nervioso céntrico y puede inducir dependencia psicofísica, tolerancia y adicción en el estado Líquido incoloro, volátil e inflamable. Obtenido de la destilación de bebidas fermentadas. Utilizado en vino, licores, licores, cerveza y vinagre. El etanol inhibe gradualmente la función cerebral en poco tiempo, provocando excitación, inhibición, mareos, somnolencia, confusión, alucinaciones, disminución de reflejos, lentitud de movimientos, alteración de la coordinación de las extremidades y temporal. Provoca pérdida de visión y aumento de la sensibilidad. Combativo. Eventualmente, esto puede llevar al coma e incluso al fallecimiento. A mediano y extenso término, el alcohol provoca otros inconvenientes de salud y personales como problemas de hígado y páncreas, depresión y absentismo. Las bebidas alcohólicas son productos para personas con una graduación alcohólica mínima de 2,5 g / litro.

Este proceso químico, un refresco fermentado, ocurre cuando ciertas verduras y frutas con alto contenido de glucosa se dejan a la temperatura adecuada durante períodos prolongados. El comprendido de alcohol no prevalece los 15 gramos. Entre ellos se encuentran el vino, la cerveza y la sidra.

Cerveza; esta es una de las bebidas alcohólicas más viejas y más aceptadas en el universo y la tercera más popular posteriormente del agua y el té. Se produce principalmente por fermentación de almidón de cereales, malta de cebada, pero más comúnmente de trigo, maíz y arroz. La mayoría de las cervezas tienen un sabor a lúpulo que aumenta el amargor y actúa como conservante natural. También se pueden utilizar otros aromas como frutas y hierbas. El contenido de alcohol de la cerveza suele ser alrededor de un 4% a 6%, pero puede ser inferior al 2% o superior al 25%. Vino: Elaborado con fruto como uvas, ciruelas, guindas y manzanas. El vino tiene un proceso de fermentación más largo y un proceso de envejecimiento más largo (meses o años) que la cerveza, con un contenido de alcohol (contenido de alcohol) del 9% al 16%. El vino espumante se puede producir mediante el proceso de fermentación secundaria. Las bebidas carbonatadas destiladas (generalmente alcohol) se agregan a las bebidas espirituosas (como el oporto o el jerez).

Bebidas destiladas obtenidas por ebullición de bebidas fermentadas. La concentración de alcohol aumenta cuando se retira parte del agua del fuego. Estas bebidas contienen aproximadamente 40 gramos de alcohol con alto contenido de alcohol, incluidos coñac, whisky, aguardiente y vodka.

Ron: Fabricado mediante la eferescencia y purificación del jugo de caña de azúcar, el contenido mínimo de alcohol es de 40 gramos.

El consumo de alcohol se mide en unidades de consumo (SU). Una unidad de bebida equivale a 8-10 gramos de alcohol puro. Pinta de cerveza = 1 UB
Pinta de vino = 1 UB Pinta de ron (mezclado) = 4UB. Las autoridades sanitarias consideran que el límite peligroso para el consumo de alcohol es de 30 gramos de alcohol por día (alrededor de \$ 3) y 210 gramos por semana para los hombres (21 SU); las mujeres beben 20 gramos por día (2 UB) y 140 gramos por semana (14UB). En el cálculo del dispendio de alcohol, el contenido de alcohol se formula en valores, y el comprendido de alcohol absoluto se mide en unidades de 100cc, es decir, el porcentaje de alcohol que contiene un licor, es decir, una botella de vino con 13 certificados significa que hay en cada 100cc 13cc es alcohol anhidro, que es 13%. El contenido de alcohol se indica en el envase como (°) o% en volumen. Desde el punto de vista de la salud, es más importante determinar la cantidad de gramos de etanol absoluto consumidos, que la capacidad de bebidas alcohólicas. Para calcular el contenido en gramos de una bebida alcohólica, simplemente multiplique su grado por la densidad del alcohol (0,8). No todas las personas que beben vino, cerveza o licor son alcohólicas. Un metabolismo saludable generalmente le permite quemar o eliminar de manera segura las dosis de alcohol, dependiendo de su peso, constitución genética y capacidad adquirida para beber moderadamente. Entre los tipos de bebedores, tenemos bebedores moderados; entre estas personas, casi no beben nada, porque solo beben como máximo 2 veces al año, y no beben más de 1 trago a la vez; solo beben en extremadamente especial o especial Solo lo hacen dadas las circunstancias, pero nunca se emborrachan; alcohólicos; se refieren a personas que beben más de un litro de alcohol y se emborrachan más de una vez al mes. Sin embargo, puede controlar su ingesta en términos de cantidad o frecuencia, incluso cuando sea difícil. Sin alcohol, no podría disfrutar de un festival o reunión. Su consumo suele derivar en problemas personales, familiares, escolares, laborales o sociales. Haz otras actividades y placeres en lugar de beber. Es fácil involucrarse o provocar accidentes, peleas o comportamientos violentos. Sus hábitos de bebida no son normales, hay un cierto grado de

descoordinación y alcohólicos. El alcoholismo agudo o la embriaguez es un síndrome clínico causado por el consumo repentino de bebidas alcohólicas en cantidades más allá de la tolerancia del individuo. Dependiendo de la ingesta y la tolerancia al alcohol, la gravedad de la dependencia grave del alcohol puede variar desde una depresión leve hasta un coma, insuficiencia respiratoria y la muerte. El alcoholismo agudo es el trastorno mental orgánico más común provocado por el alcohol y en nuestro entorno, especialmente los adolescentes y adultos jóvenes, tienen una gran tolerancia social. En cuanto a las características de la adolescencia, este es un período inestable que necesita ser estudiado y cambiado. En este punto del desarrollo, existe una postura cuestionadora contra las reglas. El joven en esta etapa de su vida está convencido de que tiene razón en todos los aspectos y la realidad es lo que ve. Para adaptarse fácilmente a un grupo de amigos o colegas, tenderán a hablar, actuar y vestirse como ellos mismos. Esto le dará un sentido muy importante de pertenencia a todo su mundo por encima de las antiguas. En este punto, algunas estructuras cerebrales aún no han completado su desarrollo, por lo que es imposible que los adolescentes realicen algunas funciones a menos que las desarrollen temprano. El lóbulo frontal se encarga de parar y pensar antes de actuar, considerando las consecuencias de nuestras acciones, planear nuestro futuro, poseer una conciencia social, controlar la agresión y los instintos sexuales, estos instintos impedirán hacer cosas de las que se arrepentirían. Dos características complejas, porque sienten que ya son aptas para beber, están seguras de que saben lo que están haciendo, están orgullosas de ello, si le sumamos el deseo previo y la falta de inhibición de la producción de alcohol, el resultado es la borrachera. Los jóvenes que tienen comportamientos sexuales peligrosos pueden pasar fácilmente del alcoholismo al alcoholismo; como todos sabemos, no consideran su propio comportamiento ni las consecuencias futuras. Dadas sus características y los efectos del alcohol en sí, aumentará su exposición a otras drogas, lo que aumenta esta tendencia a la gratificación inmediata.

Según la investigación a entender, una serie de factores pueden incluirse en los factores que inducen a beber.

Para la investigación se presentaron los Factores Individuales; la personalidad de cada uno y los factores sociales; familia, amigos y medio ambiente; así como la familia; Es una entidad formativa, un modelo a seguir en el comportamiento, la educación, las creencias y la creación de valor.

Así es como también se encuentran los factores de riesgo en su familia; cualquier ambiente familiar caótico o con abuso de alcohol o drogas por parte de los padres; Falta de apego emocional entre hijos y padres y falta de afecto. Estos factores protectores son los padres que conocen las actividades, los intereses y los amigos de sus hijos, que son parte de la vida de sus hijos, han detenido el abuso de alcohol de sus hijos y han logrado educar a sus adolescentes.

Medio ambiente: los hábitos, los estereotipos culturales, la publicidad y los patrones sociales influyen en la formación de pensamientos, creencias y amigos, lo que afecta en gran medida su forma de beber. La probabilidad de que un adolescente se convierta en alcohólico es más del doble si pasa más de dos noches a la semana con amigos. Pasar la noche con amigos aumenta la probabilidad de beber más de una vez. Es importante que los padres siempre enseñen y hablen con sus hijos, les enseñen a decir que no, les enseñen lo que es bueno y lo que no es bueno en la sociedad, y solo así podrán decidir. Los expertos recomiendan que lo más importante es retrasar el consumo de alcohol.

Beber alcohol causa la muerte y la discapacidad a una edad relativamente temprana. En el grupo de edad de 20 a 39 años, el 13,5% de las muertes se debieron al consumo de alcohol. Existe una relación causal entre el uso nocivo de alcohol y una amplia gama de trastornos mentales y del comportamiento, así como enfermedades no transmisibles y traumas. Recientemente se ha establecido una relación causal entre el uso nocivo y la infección por enfermedades infecciosas como la tuberculosis y el VIH/SIDA. Además de las consecuencias para la salud, los efectos nocivos del abuso del alcohol también causan graves daños económicos y sociales a las personas y a la sociedad en su conjunto. El alcohol, un estimulante adictivo del aliento, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. Los efectos nocivos del consumo de alcohol representan una carga económica y social para la sociedad. Beber de manera nociva también puede dañar a otros, como familiares, amigos, compañeros de trabajo y extraños. Asimismo, el uso nocivo del alcohol impone una importante carga sanitaria, social y económica para la sociedad en su conjunto.

El consumo de alcohol es un factor que provoca más de 200 padecimientos y síntomas. Esto está coligado con un mayor peligro de desenvolver enfermedades importantes no transmisibles, como trastornos mentales y del comportamiento, incluido el alcoholismo, la cirrosis hepática, ciertos cánceres y enfermedades cardiovasculares, traumas por violencia y incidentes de circulación.

Los elementos ambientales encierran el progreso financiero, la sabiduría y la disponibilidad del alcohol, y el alcance general de la implementación y la implementación de las políticas relacionadas. La vulnerabilidad en una sociedad puede tener un impacto tan diferente como las vulnerabilidades creadas en diferentes sociedades en un nivel o patrón de consumo particular. No preexiste un excelente elemento de peligro imperioso, pero cuanto más se concentra una persona en las vulnerabilidades, más probabilidades hay de que despliegue dificultades concernientes con el alcohol debido al dispendio de alcohol. El impacto del dispendio de alcohol en los problemas de salud crónico y grave en la población depende en gran medida de dos aspectos diferentes pero relacionados del consumo de alcohol: el consumo total de alcohol, las características del consumo de alcohol, el alcohol y los métodos de consumo. La precisión de la estimación del consumo de alcohol de una población mediante un estudio transversal depende del método utilizado para recopilar esta información. Se ocupa de la dirección de la demanda del consumidor, la unidad de medida seleccionada, el plan de muestreo utilizado, el tipo de mantenimiento y el intervalo de referencia. Es posible que desee conocer el nivel de consumo, como muy alto, alto, moderado o bajo riesgo de daño por el dispendio prolongado de bebidas alcoholizadas. Se muestra la siguiente averiguación sobre el gasto de alcohol.

Niveles de riesgo	Hombres		Mujeres	
	Gramos	Tragos*	Gramos	Tragos*
Bajo	1 a 40	0,1 a 2,9	1 a 20	0,1 a 1,5
Mediano	41 a 60	3 a 4,4	21 a 40	1,6 a 2,9
Alto	61 a 100	4,5 a 7,4	41 a 60	3 a 4,4
Muy alto	101 y más	7,5 y más	61 y más	4,5 y más

Se considera: 1 trago= 13,6 g de alcohol. (Revista cubana)

En cambio, se debe a características relacionadas con los hábitos sociales y emocionales. En otras palabras, contiene factores sociales y psicoemocionales que pueden llevar a una persona al alcoholismo. En este sentido, el alcoholismo puede estar asociado con la necesidad de reducir la ansiedad, la depresión, el estrés y más. Según diversos estudios, el alcoholismo se considera un trastorno mental en el 80% de los casos.

Existen diferencias de género en mortalidad y morbilidad, así como niveles y formas de consumo de alcohol. Las muertes relacionadas con el alcohol entre los hombres representan el 7,7% de todas las muertes, en comparación con el 2,6% entre las mujeres. El consumo mundial de alcohol per cápita en 2010 fue de 19,4 litros para los hombres y 7 litros para las mujeres.

Los problemas de salud, seguridad y sociales y económicos que surgen del consumo de alcohol pueden mitigarse eficazmente mediante medidas que se apliquen en la medida, las características, las condiciones y los determinantes de una comunidad de bebedores saludable.

Los países industrializados son los principales responsables de desarrollar, implementar, monitorear y evaluar las políticas públicas para reducir los efectos nocivos del consumo de alcohol. Los responsables de la formulación de políticas tienen un amplio conocimiento científico de la efectividad y rentabilidad de las siguientes estrategias: Organización de la comercialización de bebidas alcohólicas (especialmente venta de bebidas alcohólicas a menores). Normativa y restricciones al suministro de bebidas alcohólicas. Hacer cumplir las regulaciones apropiadas con respecto a conducir bajo los efectos del alcohol. Reducir la demanda mediante mecanismos financieros y de precios. Política de sensibilización y apoyo. Proporciona un tratamiento accesible y asequible para personas con trastornos por consumo de alcohol. Implementar programas breves de detección e intervención para reducir el consumo de alcohol. peligrosas y nocivas.

El uso de alcohol nocivo es un componente de peligro significativo para la salud de las personas en todo el mundo y es la salud de los objetivos de Progreso Sostenible (OMS), incluidos los relacionados con la salud materno infantil, las enfermedades infecciosas (infección por VIH, viral). tiene un impacto directo en muchos de sus objetivos. Hepatitis, tuberculosis), enfermedades no transmisibles y salud mental, traumas y adicciones.

La OMS tiene como objetivo reducir la carga de morbilidad debida a los efectos nocivos del alcohol, salvando así la vida de los pacientes, previniendo accidentes y lesiones y mejorando el bienestar de las personas, las comunidades y la sociedad en general.

Lograr la reducción del consumo nocivo de alcohol en el marco de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y el Marco mundial de la OMS para la vigilancia de las enfermedades no transmisibles requiere la acción conjunta de los países, una gestión mundial eficaz y la plena participación de todas las partes interesadas. Los efectos de beber mucho alcohol juegan un papel importante en el desarrollo del alcoholismo. Esencialmente, puede conducir a una sensación personal de alivio de estados emocionales desagradables, como ansiedad, fobias, insomnio, mal humor, depresión e inseguridad. El alcohol se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo. La tasa de absorción depende de la cantidad y el tipo de alimento en el estómago. Los efectos del alcohol pueden ocurrir en diez minutos y alcanzar su punto máximo entre 0 y 60 minutos. El alcohol permanece en la sangre hasta que el hígado lo descompone. Si una persona bebe alcohol a un ritmo más rápido que la capacidad del hígado para descomponerlo, los niveles de la sustancia en la sangre aumentan.

El consumo de alcohol; es la autoadministración de un psicoestimulante, en este caso una bebida alcohólica. Las formas de consumo de alcohol incluyen:

Consumo social: el dispendio de bebidas alcohólicas compatibles con los hábitos sociales, importantemente en sociedad de otros y solo por causas y conveniencias socialmente admisibles, también conocido como consumo socialmente inclusivo, consumo responsable o consumo prudente;

Uso experimental: en corriente, las iniciales veces que se usa una droga en particular (a veces contiene cigarro o alcohol). El término a veces se refiere a un consumo extremadamente raro o inconsistente. Indica consumos en cantidades templadas que no causan problemas. En ocasiones, esta expresión también se coteja con el consumo de bajo riesgo o con el dispendio de alto riesgo; dispendio de sustancias que aumentan el peligro de consecuencias negativas para los consumidores. A diferencia del uso nocivo, el uso de riesgo se refiere a formas de consumo importantes para la salud pública, aunque los consumidores individuales no tengan ningún consumo actual

excesivo: término que actualmente no se recomienda para los hábitos de consumo que superan los estándares aceptables o los niveles de consumo moderados. Por lo general, definido como el consumo en exceso de una cierta cantidad diaria (ejemplo: tres tragos al día) o una cierta cantidad en cada ocasión (por ejemplo, cinco tragos a la vez, al menos una vez a la semana), el consumo puede ser perjudicial; Es el patrón de consumo de psicoestimulantes lo que causa daño a la salud. El daño puede ser físico (por ejemplo, trauma) o mental (por ejemplo, episodios depresivos secundarios al consumo excesivo de alcohol). El uso nocivo a menudo, pero no siempre, conduce a consecuencias sociales negativas; Sin embargo, estas consecuencias por sí solas no son suficientes para sustentar un diagnóstico de consumo nocivo y problemático, del patrón de consumo que genera problemas, individual o colectivamente, a la salud o en sociedad. En algunos contextos, el consumo de alcohol se utiliza como sinónimo del concepto de alcoholismo precoz o menos grave. Un alcohólico es una persona que sufre algún problema social o de salud como resultado del consumo de alcohol.

También es importante distinguir entre abstemios (aquellos que nunca han bebido alcohol en su vida) y ex usuarios (aquellos que dejaron de beber después de una bebida anterior), lo que requiere saber con qué frecuencia y la edad a la que se inició el consumo de alcohol o al menos si Anteriormente se consumía. Ambos subgrupos tienen características muy diferentes. Además, algunos ex bebedores han dejado de beber por problemas de salud. Por lo tanto, el subconjunto sin diferencias podría conducir a un sesgo significativo de las correlaciones estimadas. Además de la repetición, también es importante llevar un registro de la cantidad de alcohol que bebe una persona. Para ello necesitamos conocer el tipo de bebida consumida, ya que el porcentaje de etanol puro (alcohol) que contiene puede variar mucho. El tamaño de la porción de cada bebida también determinará la cantidad total de alcohol consumido, como resultado de ambos factores. Para expresarlo en gramos de etanol puro, como hacen la mayoría de las guías y estudios epidemiológicos, multiplique por la densidad del etanol (0,785 g / ml). Si bien este cálculo es simple, conocer el contenido de alcohol exacto y / o el volumen consumido de cada bebida es bastante complejo, debido a las importantes diferencias entre factores de la región, tanto dentro del país como a nivel internacional.

Teoría de la psicología. Juntos, se basan en la idea general de que los cambios químicos básicos en el cuerpo conducen a una deficiencia temporal que se alivia con la ingesta de alcohol. Sin embargo, entre las teorías que se han desarrollado en relación con este campo, existen interpretaciones muy diferentes, que se presentan a continuación.

Teoría genética: los estudios en animales y gemelos apoyan la idea de que puede haber cierta susceptibilidad genética al alcoholismo. El aspecto biológico parece estar más preocupado por el mantenimiento de la conducta alcohólica, mientras que el aspecto social está más preocupado por el origen de la conducta. teorías psicológicas evolutiva explican los comportamientos de riesgo como una de las formas en que los adolescentes deben abandonar su grupo familiar, eliminar los riesgos de la endogamia y conducir al inicio de la actividad, el sexo y la reproducción precoces. Steinberg (2002) señala que las

personas más vulnerables tienen una mayor probabilidad de supervivencia (selección natural), por lo que también se reproducirán en mayor número (selección). sexo).

Entre las teorías psicológicas se pueden destacar las siguientes: Personalidad: cada vez son más los supuestos psicoanalíticos que vinculan el alcoholismo con las luchas de la infancia, ni la idea de que exista un cierto tipo de personalidad asociada al tema del alcoholismo. Lo que se apoya es la idea de que ciertos rasgos de personalidad están asociados con un mayor riesgo de alcoholismo: baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, impulsividad, hiperactividad, depresión, búsqueda de sensaciones, toma de riesgos, inseguridad y poca capacidad de comunicación. Teoría del alivio del estrés. La investigación sobre este tema ha arrojado resultados mixtos. Algunos estudios muestran un aumento de las emociones positivas y otros muestran emociones negativas. Esto se puede explicar porque muchos factores influyen en el estado emocional al mismo tiempo: dosis, tiempo después de beber, expectativas sobre el efecto y estado de ánimo de beber.

2. Justificación de la investigación

Justificación teórica

Es necesario conocer el marco teórico para canalizar algunas características de beber entre los jóvenes, conocer hechos y proponer soluciones alternativas a los problemas generalizados de hoy. Además, puede ayudar a los gobiernos locales a establecer medidas para gestionar este dañino hábito. Socialmente, es importante conocer información sobre grupos y comportamientos.

Justificación práctica

La información generada en la investigación constituirá un precedente práctico para la investigación, y puede estimular la expansión de la investigación sobre este tema hacia su aplicación práctica en el problema del alcoholismo.

Justificación axiológica.

Este es un valor familiar, lo que significa el apoyo incondicional de los

miembros de la familia, porque el consumo de alcohol por parte de los estudiantes puede dañar el conocimiento neurológico.

Justificación social.

Las poblaciones de Perú y la Piurana necesitan mejorar sus indicadores sociales. actuales, especialmente los responsables del gobierno regional, adopten las mejores alternativas con la ayuda del gobierno central y se unen a ellos, entonces esto se puede lograr en gran medida, y tendrán mejores resultados, alivio del problema social del alcoholismo, están aumentando en todas las clases sociales.

Argumento científico

Esta investigación servirá como fuente de epistemología para el personal y las instituciones de salud, instituciones educativas, estudiantes, población en general, etc., porque a través de ella se buscará mejorar la calidad de vida de la persona y proponer programas educativos que ayuden a la población a participar en los problemas de alcohol. El psicólogo como servidor de salud y del conocimiento del alcohol debe ser proporcionado ayuda a los jóvenes del AAHH Alberto Temple de Piura.

3. Problema

¿Cuáles son los factores que dificultan el desarrollo del internado de enfermería según opinión de los internos de enfermería de la USP filial Piura, 2020?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Dentro de los factores que inducen al consumo de alcohol se pueden connotar una serie de elementos, de acuerdo al estudio que se pretende dar a conocer. Para la investigación se presentaran los Factores personales; la personalidad de cada uno	Individuales; como la personalidad de cada uno. Sociales; como familia, amigos y ambiente. Disponibilidad al alcohol. Volumen total de alcohol consumido. Características de la forma de beber	Edad Sexo Religión Nivel educativo Actividades complementarias Con quien vive Donde reside	Nominal

y los Factores familiares; familia, amigos y ambiente			
Describe el comportamiento y las inclinaciones de una persona cuando se expone a bebidas alcohólicas; Significa la autoadministración de estas cosas, quizás por hábito social, principalmente en compañía de otros y solo por causas y formas socialmente aceptables, a través del hábito de beber y hasta que se convierta en hábito de consumo excesivo.	Frecuencia de bebida Tipos de bebedor	Tipo de bebida Frecuencia de bebida alcohólica Porque del consumo del alcohol Detención de la ingesta alcohólica Tomo hasta perder el control Gusto por la bebida Toma bebidas alcohólicas más de un día Con quien toma bebidas alcohólicas Accesibilidad para consumir bebidas alcohólicas Financiamiento de bebidas alcohólicas En qué lugar toma bebidas alcohólicas Ha bebido antes de clases A faltado a eventos importantes por el consumo de alcohol Ha mentido a sus padres o tutores por el consumo de alcohol Ha sufrido accidente por el alcohol Cuales han sido las causas de los accidentes por el consumo de alcohol.	Nominal

5. Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo no presenta hipótesis

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020

Objetivos Específicos

Fijar los factores sociodemográficos que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el AA.HH. Alberto Temple, Piura.

Establecer el tipo de consumidor alcohólico de los jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura.

Identificar los factores personales al que pertenecen los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura.

Puntualizar los factores familiares de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

- a. **Tipo.** -Este estudio adoptará un método descriptivo, por lo que describirá la variable consumo de bebidas alcohólicas por jóvenes de 16 a 24 años del Templo A.H Alberto en Piura. Considere que la investigación descriptiva basada en (Malhotra, 2008) se utiliza para describir en detalle los hechos, situaciones, personas o la realidad de la comunidad a analizar, como investigador que define el proceso de análisis y participación.
- b. **Diseño.** -Diseño transversal y no experimental. Según Hernández et al., Una sección transversal es un estudio observacional que analiza los datos recopilados durante un período de tiempo sobre una población, una muestra o un subconjunto definido. (2014) es un diseño no experimental que será una investigación realizada sin manipular deliberadamente las variables, es para observar fenómenos que ocurren en el medio natural, más que deliberadamente motivados por la persona que realiza la investigación.

2. Población – Muestra

- a. **Población:** Estará constituida por 54 jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura
- b. **Muestra:** De acuerdo a la relación estadística

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

N: población.

α: Error 5% = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= 0.5.

$q = \text{fracaso} = 0.5$

n : muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 54}{53 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{51,84}{1,0925}$$

$$n = 47,45$$

n = La muestra estuvo compuesta por 48 jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Jóvenes de 16 a 24 años de del AA.HH Alberto Temple, Piura
- Jóvenes de 16 a 24 años de del AA.HH Alberto Temple, Piura, que adema acepten participar de la encuesta.
- Jóvenes que consumen bebidas alcohólicas.

Exclusión:

- Jóvenes que no temgan 16 a 24 años de del AA.HH Alberto Temple, Piura.
- Jóvenes de 16 a 24 años de del AA.HH Alberto Temple, Piura, que adema no acepten participar de la encuesta.
- Jóvenes que no consumen bebidas alcohólicas.

Unidad de análisis

La unidad de análisis son los jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica de desarrollo seleccionada para esta investigación será la investigación, en la que herramientas estructuradas permitirán registrar la información proporcionada por el investigador (Alvira F., 2011). Esta técnica se utiliza para la recopilación de datos que involucran dos variables principales.

La herramienta a utilizar, una encuesta estructurada, operacionalización basada en variables, consta de preguntas con opciones marcadas. La herramienta fue redactada por los autores Gálvez y Pisco (2021) y se divide en tres partes: la primera parte está compuesta por datos generales, y la segunda parte está compuesta por preguntas sobre variables independientes: características personales y familiares. La tercera parte corresponde a la pregunta sobre la variable dependiente: el consumo de bebidas alcohólicas incide en los factores que inciden en el consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes en AAHH Alberto Temple 2020. Los resultados indicaron cuales son los factores por los cuales el joven del AAHH Alberto Temple de Piura, consume alcohol.

Para la Variable factores personas, se consideró las dimensiones de timidez, conducta antisocial y toma de decisiones; contemplada por 09 interrogantes y con cuatro opciones de respuesta según la escala tipo Likert. De la siguiente forma: Nunca: 1 punto; Raras veces: 2 puntos, A veces: 3 puntos y Siempre: 4 puntos. Asignándoles los siguientes puntajes:

Dimensión: factores personales

Favorable: De 23 a 36 puntos

Desfavorable: De 9 a 22 puntos

Para la dimensión del factor familia se consideran las siguientes dimensiones: el vínculo entre padres e hijos, normas y reglas, miembros de la familia que consumen bebidas alcohólicas; contiene 12 preguntas, 4 de las cuales se responden según la escala tipo Likert Opciones. La distribución es la

siguiente: nunca 1 punto; raramente 2 puntos, a veces 3 puntos, siempre 4 puntos. Asígneles las siguientes puntuaciones:

Dimensiones: factores familiares

Favorable: de 31 puntos a 48 puntos

Desventaja: 12 a 30 puntos

Para el consumo de bebidas alcohólicas, se utilizaron preguntas fueron cuidadosamente diseñadas por el equipo de investigación, se incluyen en el cuestionario confidencial y anonimato, en el tercer estudio nacional DEVIDA sobre prevención y abuso de sustancias en adolescentes de secundaria. Todas las preguntas en formato de opción cerrada y evaluación del consumo de alcohol para estudiantes de secundaria, con una puntuación de 11 a 60 puntos, los resultados de la clasificación del consumo de alcohol en los criterios:

No bebo alcohol: 0 a 10 puntos

Consumo arriesgado: 11 a 20 puntos

Consumo nocivo: 21 a 31 puntos

Exceso de consumo: 32-60 puntos

4. Procesamiento y análisis de la información

Al final del período de recopilación de datos, los datos se procesaron utilizando IBM SPSS versión 22, un programa estadístico para el entorno de Windows. Los datos se muestran en tablas y gráficos simples utilizando estadísticas descriptivas. Las discusiones se llevaron a cabo sobre los supuestos del marco teórico y el marco de referencia y, en última instancia, contribuyeron a las conclusiones y recomendaciones.

RESULTADOS

Tabla 1:

Edad de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Edad	f	%
De 16 a 19 años	25	52
De 20 a 24 años	23	48
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 1, describen los resultados de la edad de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que la edad con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es el intervalo de 16 a 19 años con 52%.

Tabla 2:

Estudios de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Estudios	f	%
Primaria	10	21
Secundaria	21	44
Técnica	12	25
Universitaria	5	10
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 2, describen los resultados del estudio de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que los estudios con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es secundaria con 44%.

Tabla 3:

Estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Estado civil:	f	%
Soltero	19	40
Casado	8	17
Conviviente	16	33
Separado	5	10
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 3, describen los resultados del estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que el estado civil con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es soltero con 40%.

Tabla 4:

Sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Sexo	f	%
Masculino	36	75
Femenino	12	25
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 4, describen los resultados del sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que el sexo con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es masculino con 75%.

Tabla 5:

Ocupación de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Ocupación	f	%
Estudia	20	42
Trabaja	18	38
Estudia y trabaja	10	21
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 5, describen los resultados de la ocupación de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que la ocupación con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es estudio con 42%.

Tabla 6:

Religión de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Religión	f	%
Católico	20	42
Evangélico	11	23
Adventista	7	15
Otros	10	21
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 6, describen los resultados de la religión de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que la relación con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es católico con 42%.

Tabla 7:

Dependencia de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Dependencia	f	%
De sí mismo	12	25
De los padres	24	50
De familiares	7	15
Otros	5	10
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 7, describen los resultados de la dependencia de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que la dependencia con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es dependen de los padres con 50%.

Tabla 8:

Factores personales de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Factores personales	f	%
Favorables	26	54
Desfavorable	22	46
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 8, describen los resultados de los factores personales de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que los factores personales con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es favorable con 54%.

Tabla 9:

Factores familiares de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple 2020

Factores familiares	f	%
Favorables	19	40
Desfavorable	29	60
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 9, describen los resultados de los factores familiares de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que los factores familiares con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es desfavorable con 60%.

Tabla 10:

Consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes del AAHH Alberto Temple 2020

Consumo de bebidas alcohólicas	f	%
Abstemio	15	31
Consumo de riesgo	11	23
Consumo perjudicial	9	19
Consumo excesivo	13	27
Total	48	100

Elaboración: Propia de la autora

Interpretación: En tabla 10, describen los resultados del consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes. Deducimos que el consumo de bebidas alcohólicas con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es abstemio con 31%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La investigación se efectuó con el objetivo de Determinar los factores que estimulan a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020, toda vez que, en el Perú, la prevalencia de existencia del dispendio de alcohol fue de 86,2 % en la población urbana, 59,7 % en la población de 12 a 15 años y 87,3 % en los jóvenes de 19 a 24 años

A continuación, se contenderán los primordiales descubrimientos hallados en la indagación

Interpretación: En tabla 1, describen los resultados de la edad de los jóvenes en el dispendio de bebidas alcohólicas. Deducimos que la edad con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es el intervalo de 16 a 19 años con 52%.

Interpretación: En tabla 2, describen los resultados del estudio de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que los estudios con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es secundaria con 44%.

Interpretación: En tabla 3, describen las consecuencias del estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que el estado civil con mayor porcentaje obtenido sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es soltero con 40%.

Interpretación: En tabla 4, describen los resultados del sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas. Deducimos que el sexo con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es masculino con 75%.

Interpretación: En tabla 5, describen los resultados de la ocupación de los jóvenes en el gasto de bebidas alcohólicas. Deducimos que la ocupación con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es estudio con 42%.

Interpretación: En tabla 6, describen los resultados de la religión de los jóvenes en el dispendio de bebidas alcohólicas. Deducimos que la relación con mayor

porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es católico con 42%.

Interpretación: En tabla 7, describen los resultados de la dependencia de los jóvenes en el gasto de bebidas alcohólicas. Deducimos que la dependencia con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es dependen de los padres con 50%.

Interpretación: En tabla 8, describen los resultados de los factores personales de los jóvenes en el dispendio de bebidas alcohólicas. Deducimos que los factores personales con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es favorable con 54%.

Interpretación: En tabla 9, describen los resultados de los factores familiares de los jóvenes en el dispendio de bebidas alcohólicas. Deducimos que los factores familiares con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es desfavorable con 60%.

Interpretación: En tabla 10, describen los resultados del consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes. Deducimos que el dispendio de bebidas alcohólicas con mayor porcentaje alcanzado sobre el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura, es abstemio con 31%.

Este estudio es similar al de Gálvez y Pisco (2021). Según la encuesta, 52 personas, equivalentes al 35,9%, viven en Morales, 79 personas, equivalentes al 54,5%, dependen de sus padres y, finalmente, 97 participantes (66,9%) creen en el catolicismo. El 57,9% (84) tiene características personales desfavorables. En cuanto a la timidez, la conducta antisocial y la toma de decisiones, el 42,1% (61) tenía características personales positivas y el 69,7% (101) características familiares desfavorables. En cuanto a las relaciones familiares, normas y regulaciones, solo el 30,3% (44 personas) tienen buenas características familiares, el 61,4% (89 personas) no beben alcohol y el 28,3% (41 personas) tienen buenas características familiares. Riesgo de beber. Bebidas, el 8,3% (12) consumió bebidas alcohólicas nocivas y el 2,1% (3) indicó un uso excesivo de bebidas alcohólicas.

Con resultados diferentes al estudio la investigación de García (2017). Resultados: En cuanto a los factores familiares relacionados con el consumo de alcohol y el riesgo de abuso de alcohol entre los adolescentes de 14 a 17 años, la mayoría de estos adolescentes (37,5%) vivían con uno de sus padres y eran a menudo o raramente respetados en relación con el respeto. para sus padres (53%), más del 75% cree que sus padres no sienten ningún respeto por ellos, y el 70% dijo que los padres a menudo beben alcohol. En cuanto a los motivos personales para beber, suelen tener baja autoestima (77%), e incluso algunos lo consideran poco importante (7,15). Están muy frustrados, no consideran los riesgos que plantean sus acciones y muchos están muy ansiosos. Concluyó que se trata de los métodos científicos más utilizados, en los que se pueden distinguir cuatro pasos básicos; inducción y deducción a partir de hechos, y permitir alcanzar a una generalidad; y la contratación de hipótesis.

Los datos nos informan sobre las estructuras sociológicas que caracterizan las etapas evolutivas de la adolescencia y la juventud en las sociedades latinas vinculadas a la búsqueda de la autonomía y la identidad personal, en las que se deben vivir nuevas sensaciones. En este sentido, los directorios indican que este paso es uno de los pasos más peligrosos en el comportamiento del consumidor. El alcohol es uno de los psicoestimulantes más utilizados en diferentes partes de Estados Unidos y en todo el mundo, y según la OMS, Estados Unidos ocupa el segundo lugar en consumo de alcohol.

El análisis de los factores de consumo en diferentes regiones, países y culturas muestra que los hombres consumen más que las mujeres. Los resultados encontrados en este estudio apoyan las conclusiones encontradas en referencias que muestran la alta prevalencia del consumo de alcohol entre los hombres durante los últimos 30 días. Durante mucho tiempo se ha argumentado que la causa de este fenómeno debe residir tanto en el doble rasero más severo de los hombres que en las mujeres sin censura como en el papel tradicional del alcohol etílico como símbolo de masculinidad. Sin embargo, el número de mujeres que beben alcohol suele ser bastante elevado. Esta condición de la mujer también se encuentra en otros países de América Latina. El aumento del consumo de

alcohol puede estar asociado con una mayor independencia y una mayor participación de las mujeres en el entorno laboral. Esto significa que el empoderamiento de las mujeres puede influir en el desarrollo de hábitos que antes eran predominantemente masculinos. y por encontrarse en una población urbana

Es de vital importancia recomendar a las autoridades del AAHH Alberto Temple de Piura, realice capacitaciones para contrarrestar el consumo de bebidas alcohólicas que están generando problemas sociales fuertes en Piura y en donde el género masculino como femenino lo consumen al libre albedrío y que por lo tanto es perjudicial para la salud, la familia y para toda la población urbana de Piura.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Generalmente se fijó que los factores sociodemográficos que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el AA.HH. Alberto Temple, Piura; son los siguientes: Edad de 16 a 19 años con el 52%; estudios Secundaria con 44%, estado civil soltero con el 40%, sexo masculino con 75%, ocupación estudiante con el 42%, religión católico con el 42% y depende de los padres con el 50%.

Regularmente se estableció que el tipo de consumidor alcohólico de los jóvenes del AA.HH Alberto Temple, Piura, es abstemio con el 31%

Mayoritariamente se identificó que los factores personales al que pertenecen los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura, son favorable con el 54%

Mayormente se puntualizó que los factores familiares de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura es desfavorable con el 60%

Generalmente se determinó que los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020, son los factores sociodemográficos tales como la edad, el sexo, la ocupación, la religión y la dependencia; así mismo los factores personales que son favorables y los factores familiares que son desfavorables.

Recomendaciones

Los jóvenes deben estar informados sobre la publicidad y los programas relacionados con el alcohol y las mejores opciones en el hogar para que desempeñen un papel responsable y no influyan en sus decisiones.

Las autoridades del AAHH Alberto Temple de Piura deben desarrollar capacitación para mejorar los factores familiares de los adolescentes que afectan el consumo de bebidas alcohólicas con el fin de lograr una mejora basada en los factores individuales, la sociedad y la familia de cada joven.

Los padres deben evitar beber demasiado alcohol, ya que crea hábitos negativos en el hogar y aumenta la probabilidad de beber. Por tanto, es importante mejorar la comunicación y no promover la violencia doméstica. Si es necesario, busque ayuda profesional para resolver el problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- INEI, (2015). Enfermedades No Transmitibles y Transmitibles. Recuperado el 27 de abril de 2018, de <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones>
- El alcoholismo. (2011). Recuperado el 18 de diciembre de 2016, de <http://alcoholismo-123.blogspot.pe/2011/06/definicion-de-alcohol.html>
- Equidad de genero. Tipos de alcoholismo y clases de bebedores. (2011). Recuperado el 22 de diciembre de 2016, de <http://cecytemneza1.blogspot.pe/2011/06/tipos-de-alcoholismo-y-clasesde>.
- HEPATITIS. (agosto de 2018). Recuperado el 18 de junio de 20220, de Exposicion al alcohol en la adolescencia y daños cerebrales: <https://asscat-hepatitis.org/exposicion-al-alcohol-en-la-adolescencia-y-danos-cerebrales/#:~:text=El%20cerebro%20adolescente%20es%20muy,y%20m%C3%A1s%20plasticidad%20del%20hipocampo>.
- Albarracin, M., & Muñoz, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. Recuperado el 12 de Agosto de 2016, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a07v14n14.pdf>.
- Altarriba, F. X. (2009). La "Ruta" del Alcohol: ¿donde beben los jovenes y adolescentes? Recuperado el 18 de diciembre de 2016, de <https://juanmago.com/2009/03/22/la-ruta-del-alcohol%C2%BFdonde-bebenlos->
- Armendariz, N. A., M.M., A., Lopez, M. A., Rodriguez, L. A., & Mendez, M. D. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios . Recuperado el 22 de noviembre de 2016, de Scielo: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-
- Cajamarquino, P. (01 de noviembre de 2012). Cajamarca es una de las regiones con mayor índice de consumo de alcohol a nivel nacional.
- Castaño, G. A., & Calderon, G. A. (2014). Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Recuperado el 18 de Diciembre de

- 2016, de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00739.pdf
- Center, U. o. (2012). Consumo y nivel seguro del alcohol. Recuperado el 18 de noviembre de 2016, de <http://umm.edu/health/medical/spanishency/articles/consumo-y-nivel-segurodel->
- DEVIDA. (2014). Estudio sobre prevención y consumo de drogas en la población general de Lima Metropolitana y el Callao. Recuperado el 27 de abril de 2018, de http://www.devida.gob.pe/documents/20182/96750/I_Estudio_Lima_Callao
- Galvez D. y Pisco J. (2021). Tesis Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. Periodo julio - diciembre 2020
- Jaen, M. P. (2013). Ordenanza Municipal N° 011-2013-MPJ.
- Mancilla, a., & Eugenia, M. (diciembre de 2000). Etapas del desarrollo humano. Recuperado el 19 de junio de 2020, de Revista de investigación en psicología : http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf
- Martinez, L. (s.f.). Efectos del alcohol en el organismo. Recuperado el 22 de diciembre de 2016, de <http://www.salud180.com/jovenes/7-efectos-del-alcohol-en-el-organismo>
- Navarrete, L. A. (s.f.). Las drogas: un problema personal, familiar y social . Recuperado el 18 de Diciembre de 2016, de <http://www.monografias.com/trabajos102/drogas-problema-personalfamiliar->
- Paccha, C. (2010). Causas y consecuencias del consumo de alcohol por parte de los. Ecuador.
- Palacios, J. R. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes. Recuperado el 18 de mayo de 2018, de Psicología Iberoamericana: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133924623004>

- Parra, R. (s.f.). Alcoholismo. Recuperado el 22 de diciembre de 2016, de <http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml>
- Plus, M. (2016). Riesgos del consumo de alcohol en menores de edad EE.UU . Recuperado el 12 de agosto de 2016, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000528.htm>.
- Psychiatry, A. A. (2015). Los Adolescentes: el Alcohol y otras dorgas. Recuperado el 22 de diciembre de 2016, de http://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF
- Reyes, L. (2007). La Teoria de Accion Razonada: Impliacaciones para el estudio de actitudes. . Recuperado el 27 de abril de 2018, de INED: http://www.alfaguia.org/alfaguia/files/1320437914_40.pdf
- Salud, O. M. (12 de mayo de 2014). Perú es el sexto país de América Latina con mayor consumo de alcohol. Peru21.
- Salud, O. P. (2014). Informe mundial de la OMS destaca los impactos negativos del alcohol en la salud. Recuperado el 21 de agosto de 2016, de http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=
- Saludalia. (s.f.). Consumo del alcohol . Recuperado el 27 de abril de 2018, de <https://www.saludalia.com/vivir-sano/alcohol-y-jovenes>

ANEXOS Y APÉNDICE

N°	Nombre	Pág.
1	Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020	42
2	Matriz de consistencia	48
3	Derechos de autoría y declaración de autenticidad	49
4	Consentimiento informado	50
5	Protección de los derechos humanos de los sujetos	51
6	Datos crudos en el programa SPSS 22	52
7	Matriz de la variable	53
8	Muestra del consentimiento informado	55
9	Certificación del instrumento	57
10	Figuras del estudio de investigación	60
11	Repositorio institucional digital	70

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

ANEXO 01

**Instrumento: Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años,
población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020**

INSTRUCCIONES: Soy Fabiola Briceño de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo es Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura 2020. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad

- a) De 16 a 19 años ()
- b) De 20 a 24 años ()

2. Estudio

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()

- c) Técnica ()
- d) Universitaria ()

3. Estado civil

- a) Soltero ()
- b) Casado ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado ()

4. Sexo

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

5. Ocupación:

- a) Estudia ()
- b) Trabaja ()
- c) Estudia y trabaja

6. Religión

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Otros

7. Dependencia

- a) De sí mismo
- b) De los padres
- c) De familiares
- d) Otros

II. Desarrollo del instrumento

INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS FACTORES PERSONALES Y FAMILIARES

1= Nunca

2= Rara vez

3= A veces

4= Siempre

Nº	ENUNCIADOS	1	2	3	4
	FACTORES PERSONALES				
1	1 ¿Tú crees que eres una persona de valor, al igual que otras personas?				
2	2 ¿Tú crees que tienes muchas cualidades?				
3	3 ¿Tienes facilidad de hacer amigos?				
4	4 ¿Cuándo no has querido participar en algunas actividades que realizan tus amigos, has hecho respetar tu decisión?				
5	5 ¿Te sientes orgulloso/a de tu persona?				
6	6 ¿Tú tienes una actitud positiva con tu persona?				
7	7 ¿Te sientes satisfecho/a contigo mismo?				
8	8 ¿Te consideras una persona tímida?				
9	9 ¿Algunas veces te has sentido inútil o que no sirves para nada?				
	FACTORES FAMILIARES				
10	1 ¿Tus padres (mamá y papá) consumen bebidas alcohólicas?				
11	2 ¿Tus tíos y primos consumen bebidas alcohólicas?				
12	3 ¿Es fácil comunicarte con tus padres?				
13	4 ¿Tienes confianza en tus padres a tal punto de contarle todo lo que haces?				
14	5 ¿Tus padres ponen normas y reglas en tu casa?				
15	6 ¿Respetas las reglas que te ponen tus padres?				
16	7 ¿Tus padres discuten?				
17	8 ¿Tus padres se agreden?				
18	9 ¿Te han pegado alguna vez tus padres?				
19	10 ¿En casa acostumbran a tener bebidas alcohólicas?				
20	11 ¿En casa se realizan fiestas con frecuencia?				
21	12 ¿En las reuniones familiares, hay consumo de bebidas alcohólicas?				

CUESTIONARIO DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

1. ¿Has consumido alguna vez bebidas alcohólicas?
a) Si () b) No ()
2. ¿A qué edad probó por primera vez bebida alcohólica?
A los..... años de edad
3. Has consumido bebidas alcohólicas con los amigos o personas que viven en tu barrio?
a) Si () b) No ()
4. ¿Por qué razón consumió bebida alcohólica la primera vez?
a) Curiosidad
b) Obligación o presión de amigos
c) Por ocasión familiar
d) Aún no he consumido
5. La primera vez que consumiste bebidas alcohólicas ¿Quién te ofreció?
a) Padre / Madre
b) Un amigo
c) Un familiar
d) Por voluntad propia
6. Cuando consumes bebidas alcohólicas ¿Generalmente por qué lo haces?
a) Me facilita tener más amigos
b) Me ayuda a pasarla mejor con mis amigos
c) Porque también lo hacen mis amigos
d) Para imitar a mis padres
7. En qué lugar consumes con frecuencia bebidas alcohólicas?
a) Casa
b) Colegio
c) Parque
d) Playa
e) Otro lugar (especifique)
8. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?
a) Diariamente
b) Los fines de semana
c) Una vez por mes
d) Cuando se presente la ocasión
9. Si sales con tus amigos a consumir bebidas alcohólicas ¿Qué sueles consumir de preferencia?

- a) Combinados
- b) Cerveza
- c) Ron
- d) Whisky
- e) Otros (especifique)

10. Cuándo consumes bebidas alcohólicas ¿Qué cantidad consumes aproximadamente?

- a) Sólo un vaso
- b) De 2 a 3 vasos
- c) De 4 a 6 vasos
- d) Más de 7 vasos

11. Si a casa llegas mareado ¿Tus padres te llaman la atención?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Raras veces
- d) Nunca

12. Al consumir bebidas alcohólicas ¿Sientes que te da más valor o fuerza?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Raras veces
- d) Nunca

13. Cuándo compras bebidas alcohólicas para consumirlas ¿Cómo adquieres el dinero?

Con mis propinas

Les pido a mis padres

Con el dinero de mis amigos que me invitan Hacemos chanchita

¡Muchas gracias!

ENCUESTA CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS –TEST DE AUDIT

Instrucciones:

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

1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?

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

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

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

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

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.
- 3. Semanalmente.
- 4. A diario o casi a diario 50

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

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

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

- 0. Nunca.
- 1. Menos de una vez al mes.
- 2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario

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

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

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

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario

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

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario

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

0. No.

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

4. Sí, en el último año.

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

0. No.

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

4. Sí, en el último año.

Gracias por su participación....

ANEXO 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	HIPOETSIS	METODOLOGIA
Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el A.H Alberto Temple, Piura</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>a) Determinar los factores que inducen a los jóvenes de 16 a 24 años al consumo de bebidas alcohólicas en el AA.HH. Alberto Temple, Piura.</p> <p>b) Identificar el tipo de familia a la que pertenecen los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AA.HH Alberto Temple, Piura.</p> <p>c) Identificar el nivel socioeconómico al que pertenecen los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura.</p> <p>d) Identificar el grado de instrucción de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas en el AAHH Alberto Temple, Piura.</p>	<p>Variable Dependiente:</p> <p>Factores que influyen al consumo de alcohol en jóvenes de 16 a 24 años.</p> <p>Variable Independiente:</p> <p>Consumo de alcohol en jóvenes de 16 a 24 años.</p>	No presenta por ser un estudio descriptivo	<p>Tipo de estudio</p> <p>La investigación corresponderá al enfoque descriptivo.</p> <p>Diseño</p> <p>De corte transversal y de diseño no experimental.</p> <p>Población</p> <p>Estará constituida por 54 jóvenes del AAHH Alberto Temple de Piura 2020.</p> <p>La muestra estará compuesta por 48 jóvenes del AAHH Alberto Temple de Piura 2020.</p>

ANEXO 03

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Briceño Burneo Fabiola Agripina, con Documento de Identidad N° 41109743, autora de la tesis Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, 30 de agosto de 2021

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “Consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2020”. El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO 05

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

ANEXO 06

Datos crudos en el programa SPSS 22

The screenshot shows the SPSS Data Editor window. The top menu bar includes File, Edit, View, Data, Transform, Display, Statistics, Graphs, Utilities, Windows, and Assist. The toolbar contains icons for file operations, editing, and analysis. The main window displays a grid with 21 columns labeled VAR001 through VAR021 and 21 rows numbered 1 through 21. Each cell in the grid contains a numerical value, primarily 1, 2, or 3, with some cells containing 0. The status bar at the bottom indicates 'Datos de datos' and 'Total de registros: 21'.

The screenshot shows the SPSS Variable View window. The top menu bar and toolbar are identical to the previous screenshot. The main window displays a list of 21 variables. Each variable is defined with a name, type, width, decimals, label, values, positions, columns, alignment, metric, and role. The variables are numbered 1 through 21 and have labels such as '1_¿Tu mamá?', '2_¿Tu mamá te...', '3_¿Tienes herman...', '4_¿Cuántos her...', '5_¿Te sientes...', '6_¿Te sientes un...', '7_¿Te sientes...', '8_¿Te consider...', '9_¿Algunos res...', '10_¿Sus padre...', '11_¿Sus tíos y p...', '12_¿Es fácil com...', '13_¿Tienes com...', '14_¿Sus padre...', '15_¿Respecto la...', '16_¿Sus padre...', '17_¿Sus padre...', '18_¿Se le ve paje...', '19_¿Es casa...', '20_¿Es caso...', and '21_¿Es los res...'. The status bar at the bottom indicates 'Datos de datos' and 'Total de variables: 21'.

1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	2	2	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	2	2	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	2	2	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	2	2	2	2	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	4	2	2	4	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	4	2	2	4	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	2	2	4	2
1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	4	2	2	4	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	4	2	2	4	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2	2	4	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	2	2	4	2

ANEXO N° 08

Muestra del Consentimiento informado

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2021", El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

29-05-21

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes de 16 a 24 años, población urbana, A.H Alberto Temple, Piura 2021". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.




FIRMA DEL PARTICIPANTE

29-05-2021

FECHA

ANEXO N° 09

Certificación de la evaluación del instrumento de aplicación



UNIVERSIDAD SAN PEDRO


TÍTULO: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN JOVENES DE 16-24 AÑOS, POBLACIÓN URBANA, A. U. ALBERTO TEMPLE PUERA 2021-22

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES		
		20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		38	39
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación.																					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																					
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Pura, 29 Mayo 2021

NOMBRE LIC: MARÍA ARCELLY PASTA RODRÍGUEZ
 C.E.P: 077437
 FIRMA Y SELLO: 



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: *CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN JOVENES DE 16-24 AÑOS, INCIDENCIA DERIVADA A.P. ALBERTO TRINDE GUZMÁN 2021*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95	96-100						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																						/				
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																						/				
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																						/				
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																						/				
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																						/				

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																						/
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																						/
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																						/
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																						/

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumental que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Pura, 29 mayo 2021

NOMBRE LIC: *Hilda González Chávez*

C.E.P. 007355

FIRMA Y SELLO:

Hilda González Chávez
 Hilda del E. Guevara Chaves
 COORDINADORA ENCUESTAS
 C.E.P. 007355



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: "CONFINO DE BOMBAS ELÉCTRICAS EN TORNAS DE 14-24 M3. PABLO OSUNA S.M. ASPECTO TÉCNICO PUNTA 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PUNTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES			
		20	0	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100				
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96		
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																	✓					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																	✓					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																		✓				
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					✓	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																					✓	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					✓	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Puna, 29 Mayo 2021

NOMBRE LIC: BRIVY YANETHA MENDOZA QUISQUANI

CEP: 082162

FIRMA Y SELLO:

ANEXO 10

FIGURAS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Figura 1: Edad de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto temple de Piura 2020

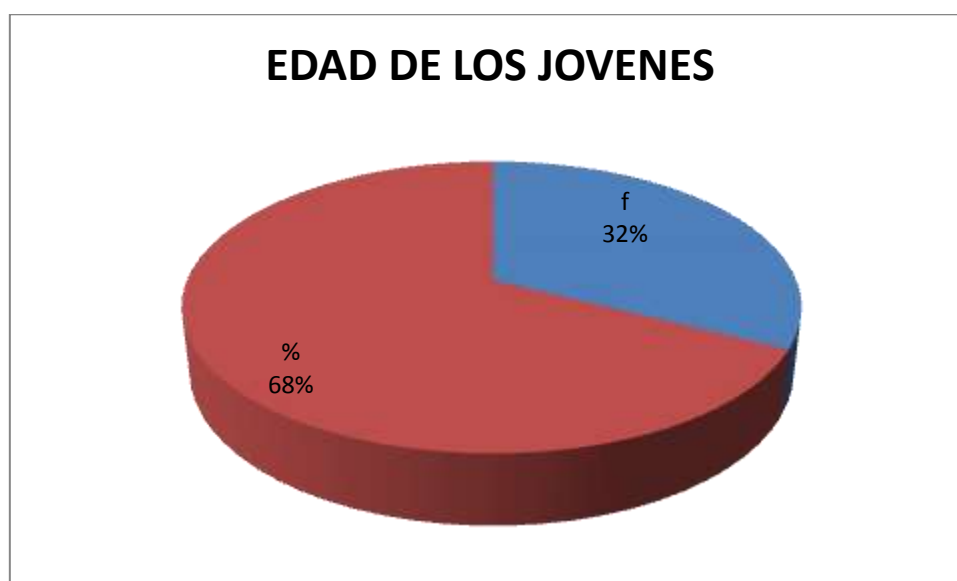


Figura 2: Estudio de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

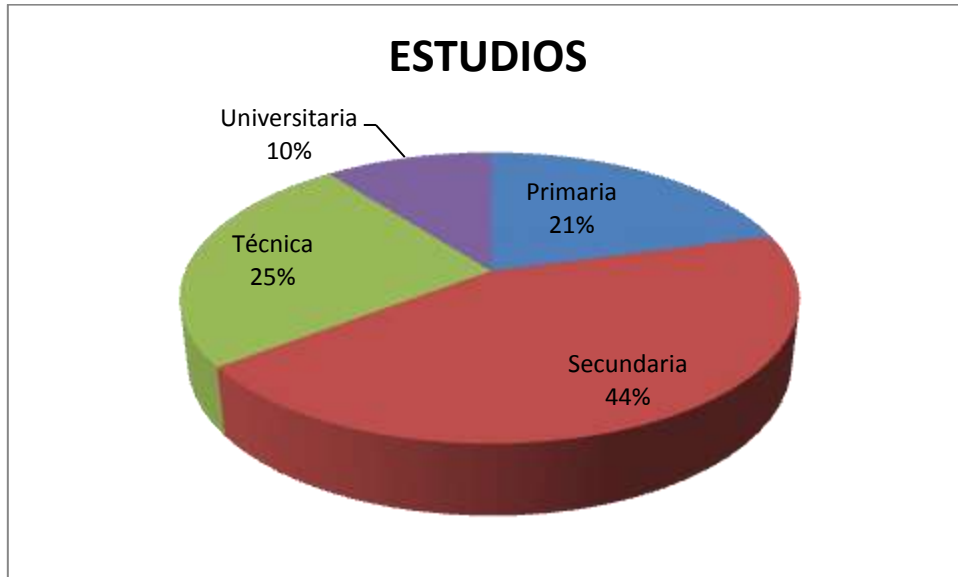


Figura 3: Estado civil de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

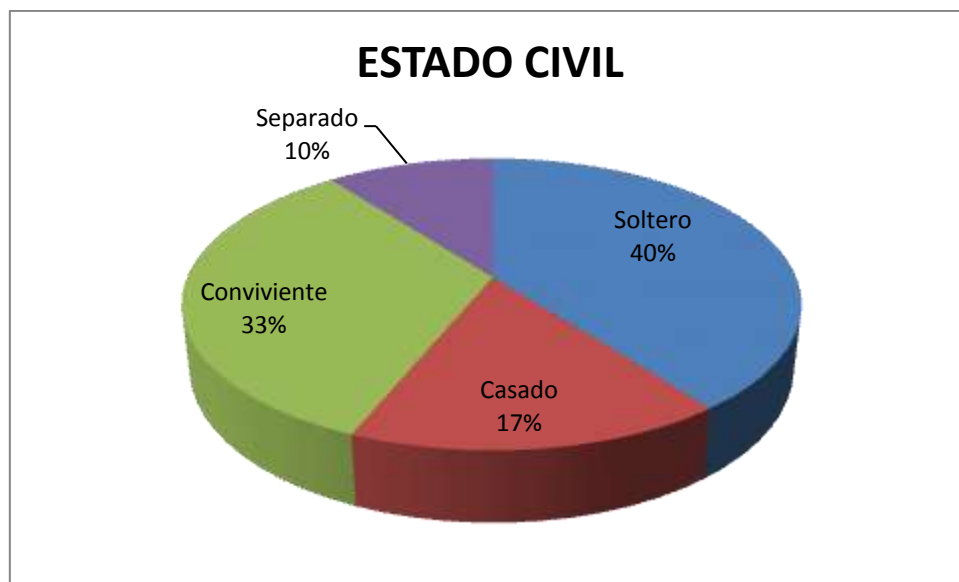


Figura 4: Sexo de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

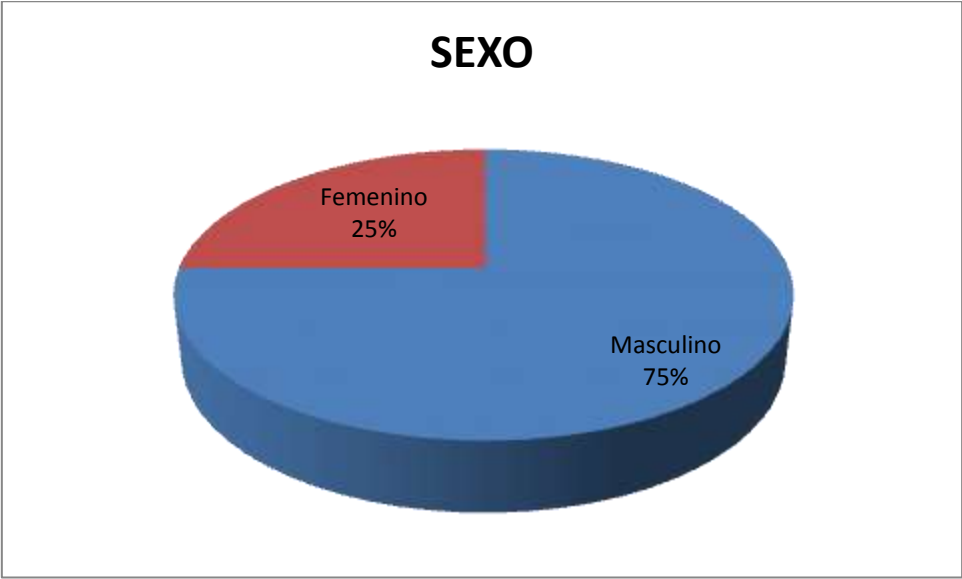


Figura 5: Ocupacion de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020



Figura 6: Religion de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

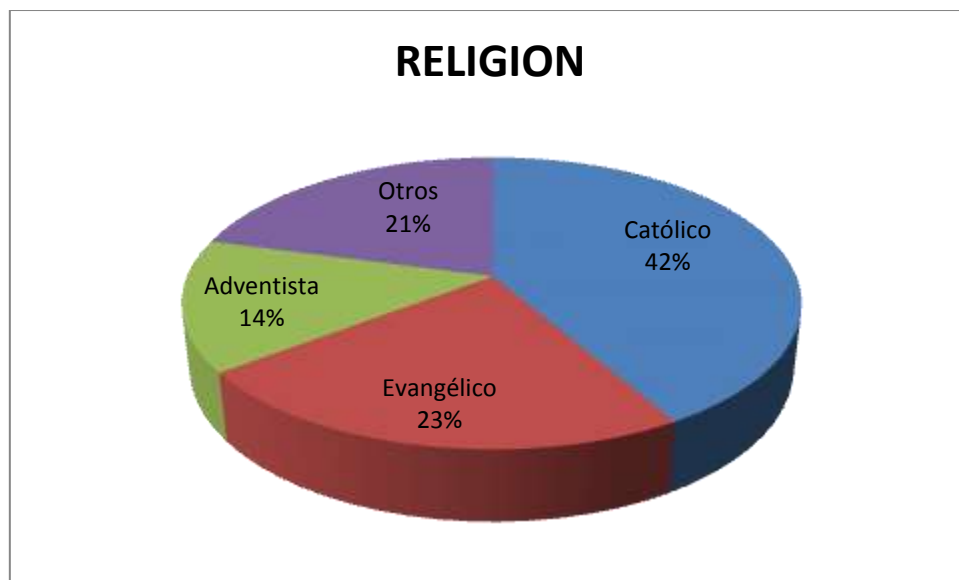


Figura 7: Dependencia de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

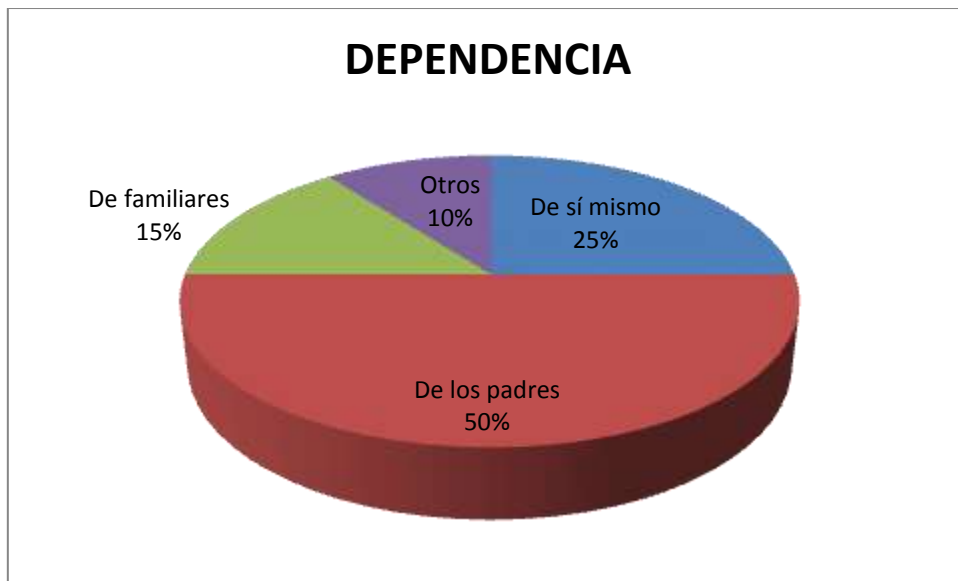


Figura 8: Factores personales de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

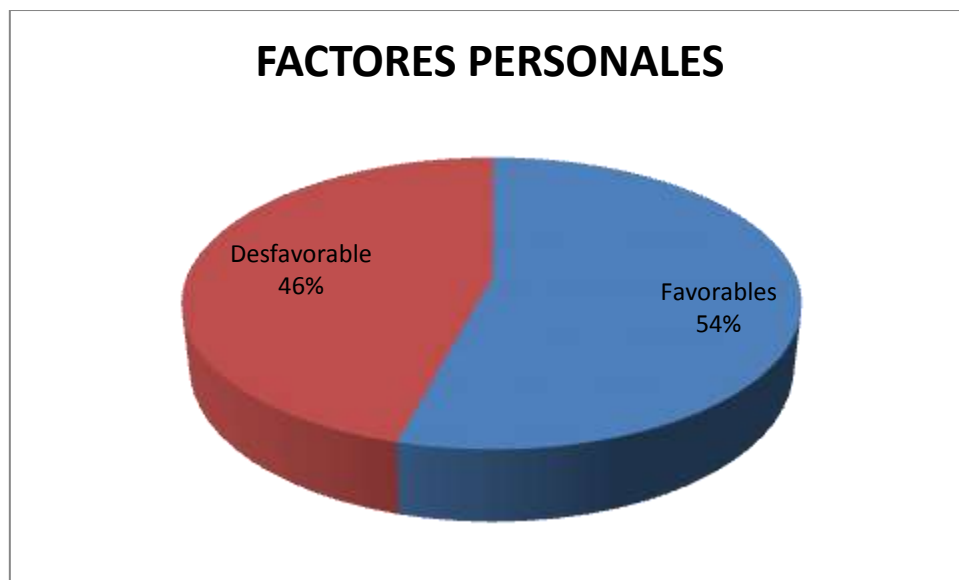


Figura 9: Factores familiares de los jóvenes en el consumo de bebidas alcohólicas del AAHH Alberto Temple de Piura 2020

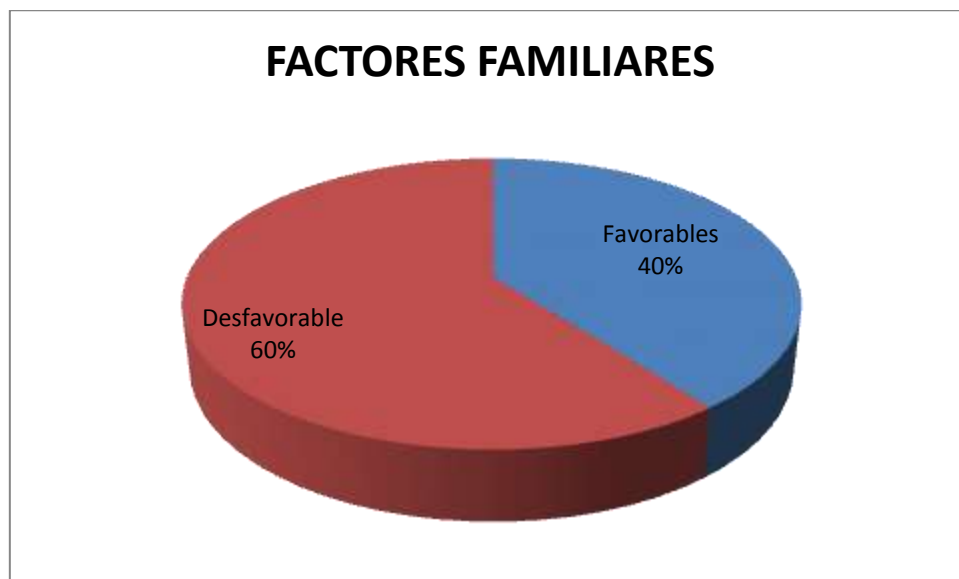


Figura 10: Consumo de bebidas alcohólica de los jóvenes en el consumo del AAHH Alberto Temple de Piura 2020



ANEXO N° 11

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
BRICEÑO BURNEO FABIOLA AGUIRRA		02766415	FabiolaBurneo@usp.edu.pe
Apellidos y Nombres		ONI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tests	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN JOVENES DE 16-24 AÑOS, POBLACION URBANA, A.H. ALBERTO TEMPLE PIVRA 2021"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abierto a Público * (Info: u-repo/semantica/openaccess)	Acceso restringido * (Info: u-repo/semantica/restricted/access)		(*) En caso de restringido sustentar motivo

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

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

Huella Digital		Lugar	Día	Mes	Año
		Chimbote			
		Firma			

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 022-2014-SUNEDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 4, inciso 8.2.
- Ley N° 28203 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Arzobispo Alvarado y D.S. 004-2015-PCM.
- El autor otorga el tipo de acceso abierto o público, excepto si la Universidad San Pedro tiene un sistema para que se pueda hacer registro de libros en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Resguardando siempre los derechos de autor y propiedad intelectual de la obra y en el marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga acceso público, únicamente se publicará los datos del autor y resúmenes de los trabajos de acuerdo a la directiva N° 004-2014-CORCYTEC-ANEP, Modificada 5 y 6, que aprueba el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) de uso compartido interactúan en línea de fondo que permiten digitalizar los sistemas en conjunto de formato flexible y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y creativas, entre otros. Para la versión completa consulte el sitio digital creado por su obra.
- Según el inciso 1.2, del artículo 12 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTI) las universidades, institutos y escuelas de educación superior deben como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos académicos en sus repositorios institucionales prestando el servicio de búsqueda y catalogación de los recursos por el Repositorio Digital (RD), en virtud del Reglamento AICM.

Nota: En caso de fallecimiento en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 2706), en 32, año 2013.