



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ
MARÍA ARGUEDAS DE CARABAYLLO – 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Negrón Chumpitaz, Roger Marcelo

Asesora:

Galarza Soto, Karla

(ORCID: 0000-0003-4830-7952)

Jurado:

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Avila Vargas-Machuca, Jeannette Gisella

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

Lima - Perú

2022

Referencia:

Negrón, R. (2022). *Nivel de consumo de alcohol en adolescentes de la I.E. José María Arguedas de Carabayllo – 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6582>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

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



FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ

MARÍA ARGUEDAS DE CARABAYLLO – 2021

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Negrón Chumpitaz, Roger Marcelo

Asesora:

Galarza Soto, Karla

Jurado

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Avila Vargas-Machuca, Jeannette Gisella

Quispe Ruffner, Rita Yolanda

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico mi tesis con todo mi cariño y amor a mi madre María y padre Antonio que me forjaron con valores y ética. También a todos los docentes y sobre todo a mi asesora un cordial agradecimiento porque sin ellos no hubiera alcanzado mis metas.

INDICE

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
1.1. Descripción y formulación del problema	6
1.2. Antecedentes	7
1.3. Objetivos	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	12
1.4. Justificación	12
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	14
III. MÉTODO	24
3.1. Tipo de Investigación	24
3.2. Ámbito temporal y espacial	25
3.3. Variables	25
3.4. Población y muestra	25
3.5. Instrumentos	25
3.6. Procedimientos	26
3.7. Análisis de datos	27
3.8. Consideraciones éticas	27
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	35
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
VIII. REFERENCIAS	39
IX. ANEXOS	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021. **Método:** Se aplicó un diseño descriptivo, de corte transversal, de enfoque cuantitativo participando en la encuesta un total de 169 alumnos que cursen el 5° año de secundaria, Lima, Perú. **Resultados:** Se observa que el 29% de los adolescentes encuestados presenta un nivel medio con referencia al uso del consumo de alcohol. En segundo lugar, se aprecia un 5.6% de encuestados, donde se identificó que si abusaron del alcohol. **Discusión:** esta investigación se comprueba que el nivel de uso está en un rango medio, mientras que el abuso la minoría si llegaron al abuso. **Conclusiones:** los resultados muestran que predomina un nivel medio de uso y un nivel bajo de abuso de consumo de alcohol en los adolescentes de la I.E. María Arguedas de Carabayllo.

Palabras clave: alcohol, consumo, adolescente.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of alcohol consumption in the adolescents in the Jose Maria Arguedas Educational Institution of Carabayllo in 2021. **Method:** A descriptive design, cross-sectional, quantitative approach was applied, with 169 students in the 5th year of secondary school, Lima, Peru, participating in the survey. **Results:** It was observed that 45% of the adolescents surveyed presented a predominant medium level of alcohol consumption. In second place, 72.8% of the adolescents surveyed were found to have a low predominant level of alcohol abuse. **Discussions:** this research shows that the levels of use and abuse of alcohol consumption correspond to medium and low, respectively; and that the difference in the use of alcohol consumption, when compared by age, is significant in the sample of adolescents evaluated. **Conclusions:** The results show that a medium level of alcohol use and a low level of alcohol abuse predominate among adolescents of the Maria Arguedas de Carabayllo School.

Keywords: alcohol, consumption, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida en que se experimentan grandes cambios físicos, psicológicos y emocionales, así mismo es una etapa en que se adquiere pautas de comportamientos y hábitos del consumo de alcohol, entre los cuales pueden ser perjudiciales para su salud debido a múltiples factores de riesgo. En este contexto la Organización Mundial de Salud (OMS) estima que son más de 2300 millones de bebedores a nivel mundial, de lo cual el 26.5% corresponden a jóvenes entre las edades de 15 a 18 años que ya son bebedores y lo iniciaron antes de los 15 años. Un estudio realizado en Ghana refiere que la falta de control en la comercialización y venta de estos productos ponen en riesgo la salud de los jóvenes, debido a que puede conseguir el alcohol libremente en los bares y fiestas.

En pocas palabras, los adolescentes van a fiestas sin la supervisión de un adulto, por lo cual pueden ser inquietados por otras personas para consumirlo y no tener un control adecuado en su consumo. La Organización Panamericana de Salud (OPS) menciona que en los continentes de

Asia, Europa y América es mayor la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes, debido a que la disponibilidad es muy accesible y factible para ellos. Además, implican otras razones como, por ejemplo: la curiosidad, los problemas disfuncionales en la familia, la personalidad del mismo estudiante (autoestima baja, inseguridad, rebeldía), la influencia de los medios publicitarios y amigos.

1.1. Descripción y formulación del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) dio a conocer que en todo el mundo 3 millones de personas mueren debido al consumo de alcohol, lo cual representa el 5,3 % de defunciones a nivel mundial. La incidencia de nuevos casos en todo el mundo cada año revela que a una edad temprana consumen alcohol y estos causan daños tanto psicosociales,

físicos entre otros. Los estados miembros de la OMS ya han empezado a diseñar políticas y estrategias de salud contra el uso nocivo de alcohol.

Pan America health organization (2021) en los últimos años el alcohol fue el causante del 5,5 % de defunciones en toda américa latina convirtiéndose en un auténtico problema de salud pública. Todo comienza a través de una cultura por consumo de alcohol, que, traduciéndose en cifras en América Latina, las personas consumen una media de 8 litros de alcohol puro por año y todo empieza a partir de los 15 años de edad siendo un factor alarmante. En promedio un consumir de alcohol es de 2,3 vasos al día por año solo en América Latina.

MINSA (2017) nos da a conocer cifras estadísticas del consumo de alcohol en Perú en los adolescentes del área rural (5,31%) y urbana (62,2%), según el sexo masculino consumen el 65,2% y en mujeres es 55,2%

De acuerdo con los problemas presentado, nos indica que la fecha de inicio por consumo de alcohol se presenta en la edad adolescente dentro de la etapa escolar, para lo cual se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en adolescentes Institución Educativa María Arguedas de Carabayllo en el 2021?

1.2. Antecedentes

1.2.1 Internacionales

Puig et al. (2019) Este estudio que realizaron tiene por objetivo: identificar el patrón de consumo de alcohol entre los estudiantes mexicanos de medicina. metodología: Se trata de un estudio transversal realizado en la Universidad Veracruzana, en México, con 263 estudiantes. El cuestionario contiene la Prueba de Identificación de Trastornos por el Uso del Alcohol y el Cuestionario de Estudiantes. Resultado: El uso de alcohol fue de 71,9% y la edad de inicio 12,5 años, la frecuencia del consumo fue baja, pero en alta cantidad, consumen

niveles de emborrachamiento, principalmente los hombres. El 46% consume bebidas hasta volverse agresivos. discusión: Los estudiantes tienen la percepción de que los padres y maestros ven muy mal que ellos consuman bebidas alcohólicas. Conclusión: Este estudio tiene contribuciones para el planteamiento de programas preventivos en relación al consumo de bebidas alcohólicas para ser aplicados en el ámbito universitario.

Fernández et al. (2019) menciona en un estudio reciente que en España que a pesar de haber una política de prevención al consumo de alcohol las incidencias de consumo de bebidas alcohólicas han aumentado. Objetivo: Conocer la influencia que ejerce los roles de género en estas pautas de consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes. metodología: es un estudio de característica cualitativa para una población que se ha dividido en 6 grupos focales. Resultado: Se obtuvo una relación combinada entre aprendizaje del consumo de bebidas alcohólicas y la variable género y edad; es decir que mientras más crecen, más aprenden a como consumir alcohol y muchos de ellos, sobre todo varones, inician el consumo de bebidas alcohólicas a causa de su padres o amistades; en cuanto a las mujeres muchas de ellas utilizan el alcohol para poder expresar sus sentimientos con más confianza que a comparación de los varones. Discusión: en primer lugar, la influencia de roles de género se marcan claramente en las pautas de consumo de alcohol durante la adolescencia y el segundo lugar se puede comprobar la influencia en el inicio del consumo de alcohol y al aprendizaje al consumo de alcohol. Conclusión: los adolescentes están en riesgo al consumo constante de bebidas alcohólicas y al abuso de esta misma.

Sánchez (2018) en su estudio tomo como objetivo: identificar el tipo de relación que hay entre la resiliencia y el abuso de alcohol en estudiantes universitarios. metodología: con una cantidad de muestra de 224 estudiantes de la universidad mayor de San Andrés. Cuya metodología de tipo cuantitativa correlacional de diseño transversal. se midió con un cuestionario de *Connor-Davidson resilience scale* y el abuso de alcohol con el test (AUDIT).

Resultado: se obtuvo un porcentaje 6,7% de jóvenes que consumen alcohol que perjudica su salud llegando a ser “dependencia” y el 80 % conoce sobre las capacidades de resiliencia.

Discusión: induciendo que la relación existente entre la resiliencia y el abuso de alcohol es indirectamente proporcional; es decir que a mayor es la capacidad de resiliencia, menor es la existencia abuso de alcohol. En conclusión: se obtuvo una relación de tipo negativo con un nivel moderado de ambas variables.

Pons et al. (2017) nos da una introducción acerca de la problemática común en todas las sociedades del mundo. objetivo: implementar una intervención educativa que contribuya a elevar el nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes. Metodología: Estuvo conformado por 25 adolescentes, comprendidos en el rango de edades de 13- 15 años. El instrumento de recogida de la información lo constituyó una encuesta a partir de la cual se diseñó y aplica el programa educativo “Adolescentes por la vida”. Resultado: El 86,6 % de la muestra, con edad de 15 y 19 años, solo 5 adolescentes respondieron correctamente la encuesta inicial; discusión: después de aplicada la estrategia educativa se logró mejorar el nivel de conocimiento sobre los riesgos, como, identificar el alcoholismo en un sujeto, mitos sobre el abuso de alcohol, consecuencias del alcoholismo y qué hacer para abandonar el consumo en estudiantes. Conclusión: en la investigación se comprobó la utilidad del programa educativo sobre el alcoholismo.

Amaro et al. (2016) el estudio nos habla acerca del consumo de alcohol es más frecuente en adolescentes provocando un gran impacto en su salud objetivo: describir la frecuencia del consumo de alcohol en niños y adolescentes hospitalizados en el centrohospitalario Pereira Rossell. La metodología: que se utilizó es una encuesta para detectar a niños y adolescentes con una población de 202 participante que oscila entre 9 a 15 años. Resultado: de las cuales se obtuvo un porcentaje de 47 % para los jóvenes mayores de 11 años, siendo el de mayor porcentaje, discusión: la justificación de los jóvenes fue experimentar el uso del alcohol y de

esta misma población 17 personas llegaron al nivel de abusar del alcohol, negando haber tenido complicaciones en su salud. conclusión: hay un aumento de la edad en el patrón del consumo de alcohol. Albergado una problemática y fomentar la intervención de forma preventiva del primer nivel de atención.

1.2.2 Nacionales

García et al. (2016) establecen como objetivo: evaluar el nivel de conocimiento a los padres sobre la prevención del consumo de alcohol en adolescentes. Metodología: El estudio que se realizó tiene la característica de ser descriptivo y cuantitativo de corte transversal, mostrándonos a una población de 112 padres o apoderados de los alumnos de 1° a 5° grado de secundaria, utilizando una encuesta. Resultado: según la edad, presentan un bajo nivel de conocimiento con 56% entre las edades de 31 a 40 años; con respecto al grado de instrucción se obtuvo que aquellos padres con primaria completa e incompleta presentan un nivel de conocimiento bajo en ambos casos. Discusión: se puede inducir que no importa el grado de instrucción que los padres tenga en relación con el nivel de conocimiento de alcohol en adolescentes, En conclusión: se logró saber que los padres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el consumo de alcohol en adolescentes.

Prado (2018) busca en esta investigación demostrar que existe un patrón en el consumo de alcohol en los adolescentes. objetivo: caracterizar pautas del consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes nivel de conocimiento sobre consecuencia del alcohol Metodología: estudio de tipo descriptivo de corte transversal, cuantitativo cuyos participantes fueron alumnos del 1° a 4° año de secundaria con un total de 589 estudiantes. Resultado: obtuvo un 76,4 % en cuanto al consumo de alcohol, Con respecto al motivo que conllevó su consumo el 64.4% fue por diversión, la mayoría de los encuestados refirieron comenzar el consumo de alcohol entre los 12 y 13 años, y en cuanto a la información que manejan los jóvenes sobre consecuencias del consumo de alcohol el 62% se consideran bien informado. Discusión: no existe diferencia

alguna de consumo de alcohol entre los géneros y en cuanto al consumo excesivo los jóvenes tienen cierto conocimiento del tema. Conclusión: Consumir bebidas alcohólicas a una temprana edad es un factor de riesgo.

Cabanillas (2020) la falta de responsabilidad de las autoridades, padre, entre otros sobre el uso de alcohol podría representar un peligro significativo para el desarrollo mental y físico de los adolescentes. Objetivo: describir la evolución del consumo de alcohol en estudiantes que cursen el nivel secundario enfatizando en la reducción diferencial entre ambos géneros en el Perú en los años 2007 – 2017. Metodología: estudio de tipo descriptivo de corte longitudinal esta investigación recolecto datos informativos de otros artículos científicos y epidemiológicos. resultado: en cuanto a la prevalencia del consumo por genero se comprobó una mayor reducción del consumo de los hombres (50%) que a comparación de las mujeres (32%). Discusión: dado los hechos presentados del género femenino tiene una breve brecha con respecto a los hombres que pone en estado de alerta al sistema de salud, es por ellos que los programas preventivos, estrategias, intervenciones, entre otras deben asegurar su correcta funcionalidad. Conclusión: la población escolar de preferencia secundaria está en un estado de preocupación para la salud pública por un cambio del patrón en el uso del consumo de alcohol, pero también es una buena oportunidad para optimizar los diversos programas de prevención y terapias en el género y etapa de vida adolescente.

Pacheco (2019), quien desarrolló una investigación en Huancayo en el 2019. Este estudio fue cuantitativo, descriptivo, y no experimental transaccional. La población estuvo conformada por 500 estudiantes. Los resultados encontrados fue que el 64% consumieron bebidas alcohólicas, el 59.1% lo consumieron por presión de sus amigos, el 44,4% lo hicieron para conocer nuevos amigos, el 57.1% lo hicieron para olvidar los problemas, el 33.7% lo consumieron en reuniones con sus amigos y el 41.9% lo consumieron en reuniones familiares.

De la Cruz (2018), desarrolló una investigación en Huánuco. Éste fue un estudio

cuantitativo, observacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 525 alumnos adolescentes. Los resultados encontrados fue que el 40.1% de los estudiantes han consumido antes de los 15 años, el 78.7% tienen algún familiar que consume en casa, el 69.7% mantienen una comunicación inadecuada con sus padres y el 17% sufre de violencia familiar. Por otro lado, dentro de los problemas personales, el 15.7% lo hacen porque se sienten importantes al consumirlo, el 23.6% mencionan que sus amigos le incitan a beber, el 33.7% lo hacen para experimentar nuevas sensaciones y el 20.2% lo hicieron por presentar algún problema familiar.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de uso del alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021

Identificar el abuso de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

1.4. Justificación

Dado las referencias acerca de la incidencia sobre el consumo de alcohol en la Institución Educativa María Arguedas de Carabayllo, que pude observar en esta investigación, que en el paquete de atención integral de salud de los adolescentes el profesional de enfermería contribuye a la educación sobre las conductas adictivas de los adolescentes.

Una vez obtenido los resultados del estudio estará en condiciones de poder realizarse programas educativos sobre conocimiento del uso y abuso de alcohol en los adolescentes o realizar la rehabilitación para adolescentes que hayan sido adictos. Permitiendo ayudar a su recuperación. Los beneficiarios serían los adolescentes, ya que evitarían complicaciones en su salud sobre las malas conductas adictivas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

El Consumo de alcohol se ha convertido en una problemática en salud pública sobre todo en las consecuencias que provoca en las personas ya sea a diferentes edades. Como bien sabemos el alcohol afecta más a los jóvenes como la agresividad conductual, los tipos de violencias, accidentes o incluso la muerte; sin mencionar las repercusiones negativas a la salud (NIH, 2021)

Cabanillas (2020) en el Perú afrontan un gran problema en salud pública no solamente por la pandemia sino debido al consumo del alcohol en los adolescentes la prevalencia según la estadística nos ha mostrado una ligera baja en cuanto al nivel de consumo de bebidas alcohólicas, sin embargo, la relación entre el estado de embriaguez, el nivel de uso y abuso de alcohol afecta la posibilidad del uso de otras sustancias psicoactivas o drogas en una proporción directa.

Según la teoría de acción planeada nos habla acerca del consumo de alcohol en los adolescentes: “la teoría asume que la intención que tenga un individuo de realizar algún comportamiento ayudara a predecir dicho comportamiento”. (Tanori et al., 2016, p.38)

OPS (2021) el nivel de consumo de alcohol es el indicador para medir el consumo total de alcohol en litros de alcohol puro o total a un grupo de población por un tiempo y lugar determinado.

El uso difundido de bebidas alcohólicas está asociado a una serie de consecuencias sociales y de salud, incluyendo lesiones deportivas y de ocio, reducción de la productividad laboral, diversas formas de cáncer, enfermedad crónica hepática, enfermedad cardíaca, lesiones en los sistemas nerviosos central y periférico y dependencia del alcohol. Los

problemas ocasionados por el alcohol pueden ir más allá del bebedor y producir efectos sobre quienes lo rodean en aspectos como violencia familiar, conflictos maritales, problemas económicos, abuso de menores, admisiones en salas de emergencia, comportamiento violento, lesiones y fatalidades en automovilistas y peatones cuando se conduce en estado de ebriedad (Becoña, s.f.).

La definición de abuso de sustancias es el consumo de sustancias no Medicas con efectos psicoactivos, es decir, que provoca cambios en el sistema sensitivo, de ánimo, de conducta y alteración en la conciencia; además de disminuir la posibilidad de autocontrol al consumo de cualquier sustancia, cabe mencionar que toda sustancia ilícitas tiene una similitud con los medicamentos, que también se consideran drogas, no obstante las diferencias lo establece la sociedad y la funcionalidad del fármaco, es decir que un individuo se administre una sustancias sin autorización médica y la finalidad no sea tratar una enfermedad (Pérez, 2018).

Según la OMS (2019) el abuso de alcohol lo define como: “síndrome caracterizado por un esquema de comportamiento en el que se establece una gran prioridad para el uso de una o varias sustancias(s) psicoactiva(s) determinada(s), frente a otros comportamientos considerados habitualmente como más importantes”.

Según el Observatorio Español de Drogas (2020) nos indica que los adolescentes han sufrido algunas repercusiones negativas, principalmente problemas de salud, problemas mentales, conflictos familiares y entre otras, la cuales son:

- a) *intoxicación etílica aguda o embriaguez.* ocasionando descoordinación motora, agresividad y episodios de pérdida de conocimiento. La intoxicación etílica grave puede desembocar en coma, llegando incluso a provocar la muerte.
- b) *Problemas escolares.* El consumo de alcohol tiene consecuencias graves afectando el rendimiento escolar.

- c) *Sexo no planificado.* se hallaron que un tercio de las experiencias sexuales entre adolescentes tenían lugar después de haber tomado drogas. Aunque los adolescentes disponen de información sobre los métodos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, la embriaguez puede actuar como una barrera que dificulta la puesta en práctica de las conductas sexuales de salud.
- d) *Accidentes de tráfico.* El riesgo de padecer un accidente aumenta por la pérdida de reflejos, desorientado, la sensación de control, la euforia, sueño y los déficits perceptivos ocasionados por el alcohol.
- e) *Problemas legales.* Numerosos estudios han probado la relación entre el alcohol y el comportamiento delictivo. Entre los adolescentes consumidores existe mayor probabilidad de realizar actividades pre-delictivas.
- f) *Alcohol y consumo de otras drogas.* Se considera al alcohol como una “puerta de entrada” al consumo de otras sustancias. Generalmente el consumo de drogas ilegales está precedido por las sustancias legales, siendo una cadena habitual, y cuyo consumo puede finalizar en drogas ilegales.

Según la OMS (2020) El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades. afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales, incluido el alcoholismo, e importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer, enfermedades de transmisión sexual, por ejemplo, el VIH,

y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito.

Según la OPS (2017) El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su consumo excesivo y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Por eso se dice, que el alcohol “anestesia la censura interna”. Sin embargo, si la concentración de alcohol excede ciertos niveles en la sangre interfiere con los procesos mentales superiores de modo que la percepción visual es distorsionada, la coordinación motora, el balance, el lenguaje y la visión sufren también fuertes deterioros. Fuertes cantidades de alcohol reducen el dolor y molestias corporales e inducen al sueño. Pero su uso continuo irrita las paredes estomacales llegando incluso a desarrollarse úlceras. Adicionalmente tiende a acumularse grasa en el hígado, interfiriendo con su funcionamiento. En alcohólicos crónicos se provocan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto. Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica.

La OMS (2020) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la

adolescencia. Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en los cambios físicos, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital.

Para la UNICEF (2020) la adolescencia es en una etapa fundamental de desarrollo teniendo una enorme posibilidad de aprendizaje y fortalecimiento de sus habilidades, pero a su vez de una mayor vulnerabilidad. En esta etapa el adolescente está lleno de dudas y conflictos, en la cual se dividen en tres subetapas llamadas adolescencia temprana (conocida también como pubertad), adolescencia media y adolescencia tardía.

Según la teoría de Erikson la búsqueda de identidad define como la confianza en la propia continuidad interna en medio del cambio, que se proyecta durante los años de la adolescencia. El desarrollo cognoscitivo de los adolescentes les permite elaborar una “teoría del “Yo”. El esfuerzo de un adolescente por darle sentido al Yo no es “una especie de enfermedad de la maduración”. Forma parte de un proceso saludable y vital que se consolida sobre los logros de las primeras etapas, la confianza, la autonomía, la iniciativa que sienta las bases para afrontar las crisis de la vida adulta (Paris, 2020).

Según Becoña (s.f.) En la Codependencia familiar, las personas más cercanas al adolescente que consume alcohol, como padre, madre, hermanos, etc., se sienten responsables de todo lo que sucede con el adolescente, trata de justificar, excusar e inclusive ocultar las consecuencias del consumo de alcohol, el adolescente que viva en estas condiciones se culpará de lo que suceda y tratará que el funcionamiento de la familia siga adelante, sin medir consecuencias. Sienten mucha pena y la negación al problema es el factor primordial.

La codependencia puede originarse en las familias disfuncionales y desorganizadas con

problemas de desintegración familiar, con una escasa comunicación, baja autoestima en todos los miembros de la familia, sintiendo el temor a expresar sus sentimientos, por lo general los límites no son claros conllevando a que el adolescente busque refugio en sus amigos y a la ingesta del consumo de bebidas alcohólicas.

Según el modelo de autocontrol de Santacréut et al. (2019) nos describe que el adolescente busca su independencia emocional formando un lazo afectivo con las personas que él lo considera amigables, reforzando así un nuevo vínculo familiar siendo así una forma de iniciación al consumo de estas bebidas alcohólicas.

Según las últimas investigaciones Becoña (s.f.) las adicciones pueden tener diversas causas, sin embargo, la fundamental causa es la biológica que afecta al cerebro y al resto de órganos corporales. Dentro del proceso de adicción se han descubierto las múltiples acciones de las cuales, muchas de ellas suelen actuar combinadas, como la acción de reforzamiento y los mecanismos de neuroadaptación, la adicción como ya se mencionó uno de sus factores fundamentales del consumo de alcohol es el reforzamiento porque actúa como estimulante aumentando la probabilidad de respuesta al consumo. El exceso de alcohol actuaría como un reforzante positivo o negativo; Los refuerzos positivos actúan en la persona como un estimulante por ejemplo las bebidas alcohólicas inducen a la euforia en una persona si se toma en grandes cantidades, Mientras que un reforzamiento negativo, produciría el síndrome de abstinencia, dado que los efectos displacenteros que produce al no consumir alcohol en una persona adicta por consecuencia aumentarían el consumo y potenciaría el reforzamiento negativo. En conclusión, ambos efectos se complementan para que una persona sea adicta.

Según la OMS (2021) El alcoholismo es un trastorno psicológico y a su vez físico causa del consumo de alcohol, por la cual la Organización Mundial de la Salud la denomina “síndrome de dependencia alcohólica”, se caracteriza por una conducta compulsiva para ingerir

alcohol de manera continua o periódica con la finalidad de experimentar efectos psíquicos o evitar las molestias por el consumo de su ausencia.

La Intoxicación alcohólica muy relacionado con varias enfermedades entre las que destacan son la depresión, las cuales comparten algunos síntomas similares, y trastorno por consumo de alcohol moderado a grave. La intoxicación alcohólica grave y continua provoca un debilitamiento en sistema inmunitario, propiciando así las infecciones y una alta probabilidad de padecer cáncer (America Psychiatric Association, 2021)

De acuerdo con los aportes encontrados en los antecedentes, los adolescentes están en riesgo a consumir bebidas alcohólicas por muchas razones en lo personal: la curiosidad, por rebeldía o querer experimentar nuevas cosas, con respecto familiar: la influencia por los padres consumidores y la mala comunicación entre los padres y en lo social: por presión de amigos para integrar a un grupo y amigos consumidores.

Las teorías de enfermería que se ven relacionadas con este estudio de investigación son: La teoría de Madeleine Leininger y de la teoría de Nola Pender.

La teoría de Madeleine Leininger con su “Modelo del Sol Naciente”, fundamentada en las disciplinas de la antropología y cuidados culturales de una persona o comunidad. Tomando en cuenta al brindar el cuidado en la persona centrado en la tradición, cultura social, contexto ético y religión del individuo.

Para Leininger, menciona que una de las maneras seguras en abordar el cuidado cultural en la persona, es mediante el seguimiento de tres métodos de acción: “La primera en la adaptación, negociación, reorientación y reestructuración de los cuidados culturales”. Por lo tanto, una enfermera debe considerar esa parte cultural y ética, principalmente en adolescentes debido a que muchos de ellos optan patrones y comportamientos culturales distintos. Por ejemplo: El niño es curioso por naturaleza y tiene ese interés por probar, saber cómo es la

bebida, con respecto a ellos muchos niños han sido inculcados a tomar alcohol por sus padres como un juego, debido que algunos de los padres tienen esa ideología y creencias de su niñez, es decir que el hábito del alcohol ha sido pasado en generación, muchos hijos fueron influenciados por sus padres y se espera que ellos inicien a sus hijos en el mismo hábito de ser consumidor. Algunos adolescentes se pueden dejar inculcar por otros amigos mayores, para ser parte de la aceptación en un grupo o entorno de amigos.

La teoría de Nola Pender con su “modelo de promoción y prevención en la salud” permite comprender los comportamientos y conducta de la persona en aspecto de aprendizaje conductual y cognitivo con respecto en su salud. Por lo cual es un proceso mediante la persona familia y comunidad se involucra en mejorar su calidad de vida mediante acciones de promoción y prevención en la salud.

En este contexto, el rol fundamental de una enfermera en diagnosticar, intervenir, orientar y prevenir en la persona, para lograr cambiar ciertas conductas y hábitos no saludables en los adolescentes. A través de este modelo se predisponen algunos factores personales (biológicos, psicológicos y psicosociales) que influyen en la conducta del individuo.²⁰ De cierta forma, este modelo es un ejemplo para seguir, primero porque la enfermera se involucra con el adolescente y familia, para así poder intervenir y ver desde una perspectiva positiva como solucionar el problema en ellos. Por lo tanto, con este modelo, se pretende absolver ciertas dudas y cambiar conductas riesgosas, con el fin de alcanzar el bienestar del estudiante y el de la familia.

Para poder desarrollar este trabajo se tiene que argumentar ciertos conceptos necesarios con respecto al tema:

El factor de riesgo son acciones que ponen en peligro la salud del individuo, de lo cual los adolescentes actúan sin pensar al hecho de consumir bebidas alcohólicas. Según la OMS

plantea que el consumo del alcohol en adolescentes es un riesgo en la salud y vida, ya que están propensos de sufrir alguna enfermedad a temprana edad como la diabetes, hepatitis, aparte enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, embarazos en los adolescentes, accidentes de tránsito, suicidios u homicidios.

De acuerdo con Gutiérrez y Sepúlveda (2017) sostienen que “el factor de riesgo tiene relación a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica y social, lo cual favorece en la aparición del problema”. Esto quiere decir que todo cambio de conducta en el adolescente puede ser causado por problemas personales, familiares o sociales, de lo cual se ven influenciados a consumir las bebidas alcohólicas, exponiéndose a alguna consecuencia grave.

Los autores mencionan que existen varios factores que influyen en el consumo de alcohol en los niños y adolescentes.

En primer lugar, se encuentra el factor personal, que influye mucho en las decisiones que toman los estudiantes. Se da a conocer como acciones o actitudes que el individuo realiza y piensa acerca de sí mismo, ya sea por desconocimiento, baja autoestima, curiosidad, o necesidad de ser aceptado a un grupo. De cierto modo si el adolescente tiene algún problema, es probable que se deje llevar por los malos hábitos, debido a que los jóvenes a cierta edad tienen interés o curiosidad por consumir. Existen muchos motivos personales como, por ejemplo:

La autoestima baja es considerada ser un factor de riesgo en el adolescente para consumir alcohol. Terrero y Torres (2019) refieren que la autoestima es una necesidad vital en el desarrollo de la persona, debido a que influyen en la seguridad de uno mismo. De lo contrario si el adolescente mantiene un perfil bajo en su autoestima, es decir se siente incapaz de tener éxito en los estudios, no se valora así mismo, se siente solo, entre otros aspectos personales negativos, pueden ser reflejado en ellos para consumir alcohol según su ideología creen que al

consumir alcohol les ayudaría a solucionar y olvidar todos sus problemas.

Al igual que otras razones personales son la curiosidad, el deseo de experimentar y por diversión. Para los autores Amaro et al. (2016) manifiestan que “los adolescentes quieren experimentar nuevas cosas durante el crecimiento implicándoles a tomar decisiones erróneas y arriesgar su salud”. Otro autor refiere que es “el afán por experimentar y conocer de lo que se habla, debido a que desde muy pequeños han observado han sido inducido por alguien”. Por lo tanto, son los mismos adolescentes quienes deciden tomar esa actitud con el fin de sobresalir o complacer a otras personas, de la misma forma que es un modo de diversión con el único propósito de pasarlo bien.

Otro motivo personal que afectan a los adolescentes es la sensación de fracaso en los estudios, es uno de los problemas significativo en el estudiante debido a que se sienten frustrado en la escuela por los estudios, además no se sientes capaces en afrontar sus problemas. Es muy fácil que un estudiante de secundaria se decepciones en los estudios, debido a que tienen una alta responsabilidad, el incremento de los cursos es más difícil cada año según para ellos y es posible que su rendimiento académico no sea progresivo. Todo ello va a agobiar fácilmente a los estudiantes para dejar de estudiar o faltar a la escuela, de lo cual por esas razones es que los jóvenes piensan que consumir el alcohol podría ayudarles en sus problemas

III. MÉTODO

3.1 Tipo de Investigación

3.1.1 Nivel descriptivo

La presente investigación es descriptiva, ya que según los creadores Hernández et. al. (2014), aluden que es clara ya que trata de analizar los factores de revisión de manera mutua o autónoma y correlacional debido a que decide si dos factores son relacionados o no realmente para una reunión o población.

3.1.2 Tipo básica

Según Carrasco (2015) refirió que: La investigación de tipo básica es aquella que no tiene propósitos de aplicación rápida, ya que sólo trata de ampliar y desarrollar la progresión de la información lógica existente respecto de la realidad. Su objeto de estudio son las hipótesis lógicas, las mismas que las descomponen para consumir su sustancia (p.43).

3.1.3 Enfoque cuantitativo

Según Hernández y Duarte (2018) expresaron que: La metodología cuantitativa apuesta por la recopilación, manejo y examen de información matemática sobre factores recientemente resueltos, así mismo se fundamenta en el objetivismo (investigación de la realidad sin la mediación de decisiones, convicciones o pensamientos significativos del especialista). Este tipo de exploración intenta decidir la fuerza de afiliación o conexión entre los factores que han sido medidos, resume los resultados a través de un ejemplo (p.72).

En ese sentido, el enfoque del estudio es cuantitativo, ya que pretende dar un análisis numérico de los resultados que ayuden a la exploración.

3.1.4 Diseño de la investigación

La investigación que se realizara es no experimental y corte transversal, ya que se recolectara los datos en un solo momento y en un único tiempo.

3.2 **Ámbito temporal y espacial**

El estudio se realizó en los meses desde el 20 de abril del 2020 hasta 18 de noviembre del 2021 en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo.

3.3 **Variables**

3.3.1. Variable. Nivel de consumo de alcohol

3.4 **Población y muestra**

El presente estudio trabajó con una población total de 300 alumnos de la Institución Educativa María Arguedas de Carabayllo que cursan el 5° año de secundaria. De la cual se obtiene una muestra de 169 alumnos del 5° año de secundaria.

N= Población total (300)

Z= Nivel de confianza (95%)

p= Probabilidad de que ocurra evento estudiado (0.5)

q= Probabilidad de que no ocurra el evento

estudiado (0.5) d= margen de error (0.05)

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q} = \frac{300 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times 299 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 169$$

3.5 **Instrumentos**

Según los autores Hernández et al. (2014), menciona que un instrumento de mediciones aquel que emplea el investigador de manera adecuada y que, registra la información que se pueden observar representada en variables o definiciones que el investigador tiene en mente.

Este cuestionario tiene como nombre “Nivel de consumo sobre el uso y abuso de alcohol en adolescentes” ha sido validada por jueces expertos para su aplicación.

Este instrumento ha sido extraído y modificado de las preguntas del POSIT (Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers) es un instrumento en donde presenta 10 áreas de interés; cuyo caso solo se extrajo el área de interés sobre el uso y abuso de alcohol para adolescentes.

Validez:

En la presente investigación se trabajó con juicio de expertos integrado por profesionales, cuyas sugerencias ayudaron a la mejora del instrumento. Asimismo, se procesaron los datos en el alfa de Cronbach. Obteniendo un resultado de 0.757, siendo esta aceptable

3.6 Procedimientos

Se utilizará el Instrumento de “Nivel de consumo sobre el uso y abuso de alcohol en adolescentes”, el cual contiene 26 reactivos, donde se realizará un cuestionario para fines de medir el consumo acerca del uso y abuso alcohol en un Instituto Educativo María Arguedas de Carabayllo que será enviado mediante un link donde los jóvenes podrán enviar sus respuestas, donde se obtendrá una variable sobre el Nivel de consumo de alcohol dividiéndose en dos dimensiones uno sobre el nivel de consumo sobre el uso de alcohol y la otra dimensión sobre abuso del alcohol; en la cual se espera como valor final si el adolescentetiene “nivel bajo” , “nivel medio” o “nivel alto” sobre los temas que se puntuaran en el cuestionario.

3.7 Análisis de datos

I. Criterio de Inclusión. Alumnos que cursen el 5° año de secundaria del Institución Educativo María Arguedas de Carabayllo

II. Criterio de Exclusión. Alumnos que cursan 1°, 2°, 3° y 4° de secundaria del Institución Educativo María Arguedas de Carabayllo

III. Forma de calificación. En la relación a las preguntas dicotómicas si es una

respuesta positiva (si) equivale a “1 punto” y si la respuesta es negativa (no), “0 puntos”.

En relación con las preguntas multicotómicas las puntuaciones será de izquierda a derecha de forma ascendentes conformadas por cinco (5) alternativas con excepción de la pregunta 1 y lapregunta 2 que solo tiene tres (3) alternativas, la alternativa “A” equivale “0” puntos, la alternativa “B” equivale a “1” puntos, alternativa “C” equivale a “2”, la alternativa “D” equivale a “3” puntos y la alternativa “E” equivale a “4” puntos.

En el caso de las preguntas 1 y 2 la alternativa “A” equivale a “0” puntos, la alternativa “B” equivale a “2” puntos y la alternativa “C” equivale “4” puntos.

El puntaje para obtener el nivel alto, medio y bajo, si se obtiene un puntaje dentro del rango de 33 a 53 se le denomina “Nivel alto”, si el puntaje está dentro de un rango de 18 a 32 se le denomina “nivel medio” y si el puntaje se encuentra en un rango de 0 a 17 se le denomina “nivel bajo”.

3.8 Consideraciones éticas

Para efectuar la presente investigación se respetaron los principios básicos de la ética:

Autonomía: se les explico en los adolescentes en la institución los objetivos de estudio, de igual forma se solicitó el consentimiento informado respetando la privacidad de los pacientes y aceptando la libre decisión del paciente de anular su consentimiento informado.

Beneficencia: se les informó a los colaboradores que el objetivo del estudio es exclusivamente para el bien de cada uno de los participantes, para cooperar en su autocuidado y mejorar su estilo de vida de ese modo evitar las complicaciones que pueden presentarse a futuro.

No maleficencia: significa no hacer daño, se les explico a los pacientes que el estudio que se va a realizar no trata de perjudicar su bienestar, sino de mejorar su estado de salud,

implementando programas de salud.

Justicia: El estudio se realizó respetando a cada uno de los pacientes, tratando por igual a todos sin distinción alguna.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

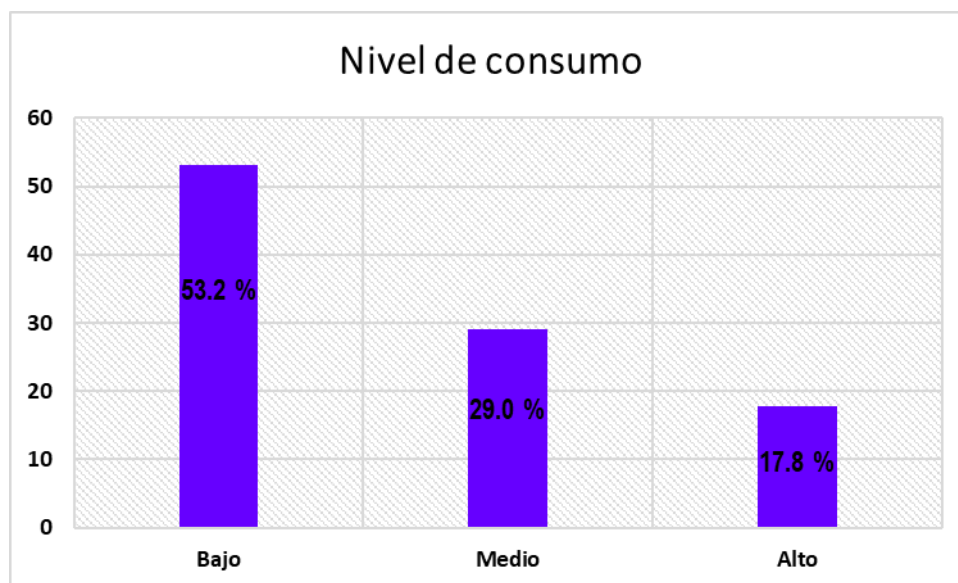
Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

Nivel de consumo	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	90	53.2%
Medio	49	29.%
Alto	30	17.8%
Total	169	100%

Fuente: Elaborado por Negrón Chumpitaz, Roger Marcelo

Figura 1

Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

*Análisis:*

De acuerdo con la muestra encuestada correspondiente a 169 adolescentes pertenecientes al 5° año de secundaria, 90 de ellos (53.2%) mencionan haber consumido un nivel bajo de alcohol; así mismo, un 29% refieren haber tenido un consumo medio; mientras que el consumo alto fue de 17.8%.

Tabla 2

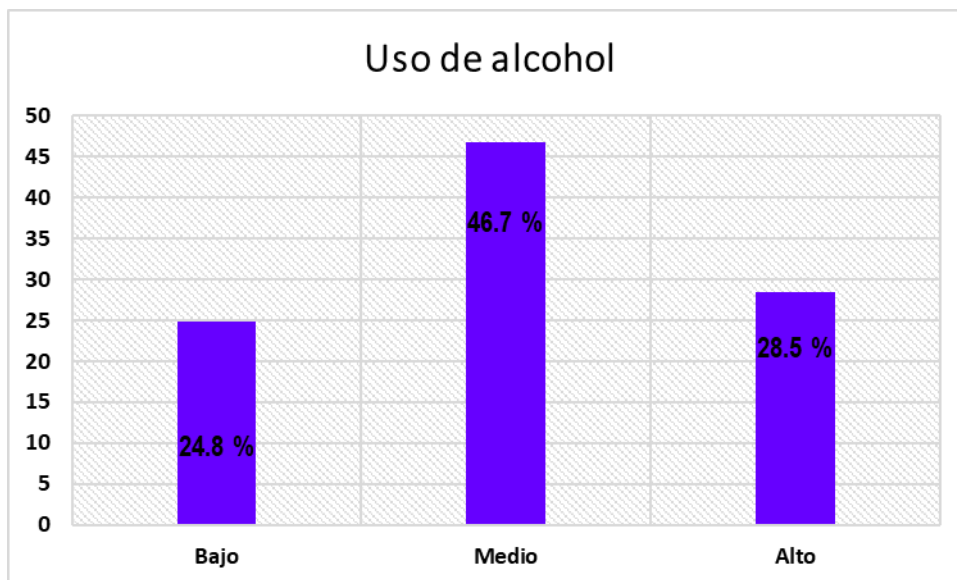
Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: uso del alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

Uso de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	42	24.8%
Medio	79	46.7%
Alto	48	28.5%
Total	169	100%

Fuente: Elaborado por Negron Chumpitaz, Roger Marcelo

Figura 2

Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: uso del alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.



Análisis:

De acuerdo con los 169 adolescentes encuestados, 42 de ellos (24.8%) detallaron un nivel bajo en el uso de alcohol; por otra parte, 79 adolescentes correspondiente a 46.7% revelaron un consumo medio; y finalmente 48 adolescentes (28.5%) evidenciaron que su uso y consumo de alcohol fue alto.

Tabla 3

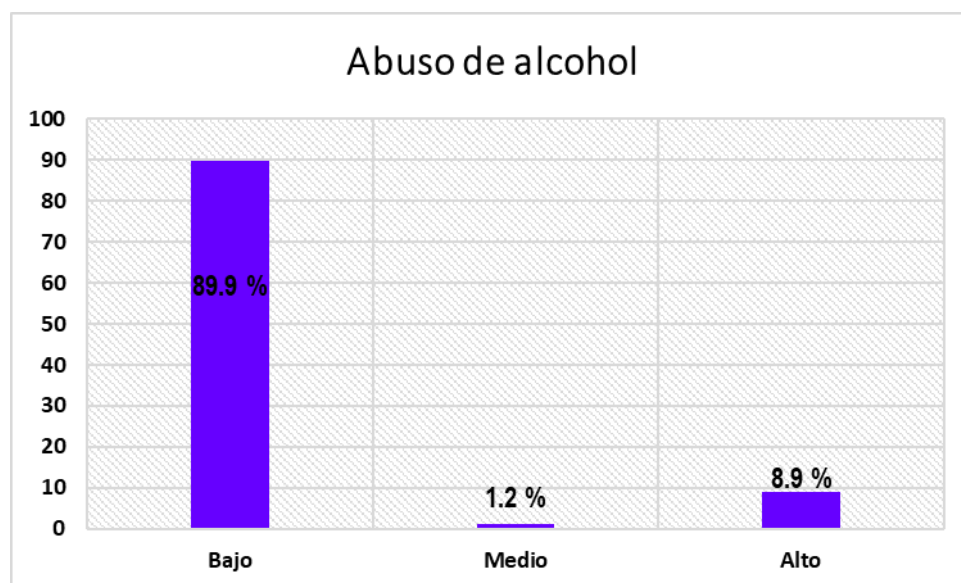
Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: abuso de alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.

Abuso de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	152	89.9%
Medio	02	1.2%
Alto	15	8.9%
Total	169	100%

Fuente: Elaborado por Negrón Chumpitaz, Roger Marcelo

Figura 3

Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: abuso de alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo en el 2021.



Análisis:

Según los adolescentes encuestados, se contempla que un gran porcentaje correspondiente al 89.9% se aprecia un bajo abuso de alcohol, por otro lado, un 1.2 % mostraron un abuso de alcohol medio; sin embargo, de los adolescentes encuestados que cursan el 5to año de secundaria, 15 de ellos, han alcanzado un alto abuso de alcohol, observándose de este modo un porcentaje de 8.9%.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la investigación efectuada sobre el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo, se contempla que del 100% (169) de los adolescentes escolares que se encuestaron, el 53.2% (90) tuvieron un consumo de alcohol de nivel bajo; el 29% (49), refirieron haber tenido un consumo medio; mientras que el 17.8% (30) su consumo fue alto, el cual se evidencia un consumo de alcohol de nivel bajo en los adolescentes.

Los resultados alcanzados en este estudio, permitió comparar con los resultados más apropiados de los antecedentes consignados en el presente trabajo; tal es así, con referencia a la investigación realizada por Puig et al. (2019), el cual determina que el uso de alcohol fue de 71,9%, cuya frecuencia del consumo fue baja, pero en grandes cantidades, tornándose en un tema sumamente preocupante frente a las posibles consecuencias, entre ellas las sociales y de salud, donde el 46% consume bebidas hasta volverse agresivos. La edad de inicio fue de 12,5 años.

Así mismo, otro estudio desarrollado por Amaro et al. (2016) el estudio nos habla acerca del consumo de alcohol es más frecuente en adolescentes provocando un gran impacto en su salud. La población del estudio lo integran 202 participantes que fluctúan entre 9 a 15 años de edad, donde el mayor porcentaje que equivale al 47 % son mayores de 11 años, cuya justificación de tales jóvenes fue experimentar el uso del alcohol, llegando 17 de ellos al nivel de abusar del alcohol.

Como primer objetivo específico se desea identificar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: uso del alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo, que, de acuerdo a los 169 adolescentes encuestados, 42 de ellos (24.8%) detallaron un nivel bajo en el uso de alcohol; 79 adolescentes (46.7%) revelaron un

consumo medio; y finalmente 48 adolescentes (28.5%) evidenciaron que su uso y consumo de alcohol fue alto.

Como señala al respecto Cabanillas (2020) acerca del uso de alcohol, el cual podría representar un peligro significativo para el desarrollo mental y físico de los adolescentes. El estudio comprobó una comparación del consumo entre hombres y mujeres, siendo del 50% y 32% respectivamente, un dato que pone en estado de alerta al sistema de salud, generando de este modo programas preventivos, estrategias, intervenciones, entre otras, que puedan asegurar su correcta funcionalidad.

Como segundo objetivo específico se desea identificar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes, según la dimensión: abuso del alcohol, en la Institución Educativa José María Arguedas de Carabayllo, que, conforme a los adolescentes encuestados, se revela que un gran porcentaje correspondiente al 89.9% se aprecia un bajo abuso de alcohol, por otro lado, un 1.2 % mostraron un abuso de alcohol medio; no obstante, de los adolescentes encuestados que cursan el 5to año de secundaria, 15 de ellos, han alcanzado un alto abuso de alcohol, observándose de este modo un porcentaje de 8.9%.

Por su parte, Sánchez (2018) en su investigación sobre el tipo de relación que hay entre la resiliencia y el abuso de alcohol en estudiantes universitarios, se obtuvo un porcentaje de 6,7% de jóvenes que consumen alcohol, que, a su vez, van perjudicando su salud, llegando incluso a identificarse una “dependencia” y el 80 % conoce sobre las capacidades de resiliencia. En conclusión, se obtuvo una relación de tipo negativo con un nivel moderado de ambas variables.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Con respecto al nivel de consumo de alcohol en los adolescentes del 100% (169) de los adolescentes escolares encuestados, el 53.2% (90) tuvieron un consumo de alcohol de nivel bajo; el 29% (49), un consumo medio; mientras que el 17.8% (30) su consumo fue alto, evidenciándose de este modo un consumo de alcohol de nivel bajo en los adolescentes.
- 6.2. Según la dimensión uso del alcohol, se observa que, de los 169 adolescentes encuestados, 42 de ellos (24.8%) tienen un nivel bajo en el uso de alcohol; 79 adolescentes correspondiente a 46.7% un consumo medio; y finalmente 48 adolescentes (28.5%) fue alto; evidenciándose de este modo que el uso de alcohol fue de consumo medio.
- 6.3. Según la dimensión abuso del alcohol, se observa que, de los 169 adolescentes encuestados, un gran porcentaje correspondiente al 89.9% se aprecia un bajo abuso de alcohol, por otro lado, un 1.2 % mostraron un abuso de alcohol medio; sin embargo, de los entrevistados, el 8.9% que son 15 adolescentes, han alcanzado un alto abuso de alcohol, evidenciándose finalmente según datos, un bajo abuso de alcohol en la población encuestada.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Implementar en la Institución Educativa José María Arguedas, de Carabayllo, una intervención educativa a cargo de profesionales de enfermería y otros especialistas, dirigida a los estudiantes del nivel secundaria, que contribuya a elevar su nivel de conocimiento sobre los riesgos y enfermedades que puede generar el consumo de alcohol, y mucho más si su consumo es de manera desmedida.
- 7.2. Fomentar una preparación continua y permanente del profesorado sobre capacitaciones en prevención de los problemas del uso y consumo de alcohol desde el ámbito escolar.
- 7.3. Generar un trabajo en red con las familias, construyendo grupos colaborativos que les permita brindar un mayor y mejor apoyo a sus hijos que abusan en la toma de alcohol a través de medidas de prevención, programas, detección precoz y otros también importantes.

VIII. REFERENCIAS

- Ahumda, J. Gámez, J. y Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Amaro, V., Fernández, J., González, M., Pardo, M., Zunino, C., Pascale, A., García, L., & Pérez, W. (2016). Consumo de alcohol en niños y adolescentes: Una mirada desde el tercer nivel de atención. *Archivos de pediatría del Uruguay*, 87, S40–S47. <https://n9.cl/splwh>
- Bolet Astoviza, M. & Socarrás Suárez, M. (2019). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Revista cubana de investigaciones biomédicas*, 22(1). <https://n9.cl/s5awk>
- Becoña, E. (2001). *Bases Teóricas que Sustentan los Programas de Prevención de Drogas*. Universidad de Santiago de Compostela. <https://acortar.link/EDUpjo>
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37(1), 148–154. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- CL Psicología. (11 de Agosto 2021). *¿Uso, abuso o dependencia?* <https://acortar.link/oYYUFn>
- De la Cruz, A. (2018). *Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años en la I.E. Gómez Arias Dávila, Mayo Julio, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional de la UDH. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1449>
- Espada, J., Méndez, X., Griffin, K. y Botvin, G. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del Psicólogo*, 23(84). <https://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=1051>
- Fernández Rodríguez, M. A., Dema Moreno, S. & Fontanil Gómez, Y. (2019). La influencia de

los roles de género en el consumo de alcohol: estudio cualitativo en adolescentes y jóvenes en Asturias. *Adicciones*, 31(4), 260–273.
<https://doi.org/10.20882/adicciones.1003>

García Tineo, S., Suárez Torres, E.L. & Torreblanca Serafín, J.K. (2017). *Nivel de conocimiento de los padres y/o apoderados sobre la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa nacional - diciembre 2016*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional de la UPCH.
<https://hdl.handle.net/20.500.12866/717>

Gutiérrez, M., Lopera, X.M. & Cruz, L.N.S. (2016). Factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Electrónica Psyconex*, 8(12), 1–10. <https://n9.cl/jshba>

Ministerio de Salud y Protección Social y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito –UNODC (3 de marzo 2015). *Prevención del consumo nocivo de alcohol. Colombia*. <https://n9.cl/l287d>

Ministerio de Salud. (2017). *Situación en salud de los adolescentes y jóvenes del Perú*.
<https://n9.cl/0bos>

National Institutes of Health. (2021). *National institute on alcohol abuse and alcoholism. El consume de alcohol entre menores*. <https://n9.cl/v6ha0>

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. (4 de marzo de 2023). *Alcohol use disorder: A comparison between DSM–IV and DSM–5*. <https://acortar.link/ejHjBu>

Organización Mundial de la Salud. (9 de mayo 2022). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud (6 de marzo 2023). *Alcohol*.
<https://www.paho.org/es/temas/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud. (5 de julio, 2021). *Informe sobre la situación del*

alcohol y la salud en la región de las Américas Latinas 2020.

<https://doi.org/10.37774/9789275322215>

Pacheco, Z. (2019). *El consumo de alcohol de los estudiantes del 5° grado del Colegio Nuestra Señora de Fátima del Distrito de Tambo – Huancayo*. [Tesis para optar Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio Institucional de la UNCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12894/5551>

Paris, J. (16 de marzo 2021). *Erik Erikson teoría de desarrollo Psicosocial*. <https://n9.cl/7osnn>

Pérez, A. (11 de abril 2022). *El Problema de las drogas en el Perú. Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas*. <https://n9.cl/ecljx>

Pons S., Delgado, V., González, R., Gutiérrez, E. y Oliva M. (2017). Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa. *Revista multi Medic*, 21(3), 218-232. <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/538/868>

Prado, N. (2018). *Prácticas de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados del IPEM Lino Enea Spilimbergo de Unquillo. Departamento Colón. Provincia de Córdoba*. <https://acortar.link/lmY9fH>

Prospero-García, O. (2014). Alcoholismo. *Ciencia - Academia Mexicana de Ciencias*, 65(1), 32–39. <https://acortar.link/rUibRB>

Rodríguez García, F.D., Sanchiz Ruiz, M.L. & Bisquerra Alzina, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia: Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud mental (Mexico City, Mexico)*, 37(3), 255–260. <https://n9.cl/w4mt0>

Redin, O. (2017). Programa de prevención del consumo del alcohol en adolescentes en el ámbito educativo de Navarra. [Tesis de maestría, Universidad Pública de Navarra]. Repositorio de la UPNA. <https://hdl.handle.net/2454/26709>

Tánori, J., Bautista, G. y Vera, J., (2016). Teoría de acción de planeada y el consumo de alcohol

en jóvenes hermosillenses. *La Sociedad Académica*, 46(1). pp 37–41.

<https://n9.cl/0fmu0>

Sánchez, M., Robles, J., Ripalca, V. y Calderón, J. (2018). La percepción del riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Revista Prisma Social*, (23), 235-249. <http://revistaprismasocial.es/article/view/2776>

Telumbre-Terrero, J. Y., López-Cisneros, M.A., Noh-Moo, P.M., Villanueva-Echavarría, J.R. & Torres-Obregón, R. (2019). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *SANUS*, 6, 20–31. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi6.93>

UNICEF (6 de marzo 2023). *¿Qué es la adolescencia?* <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

IX. ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	objetivos	Metodología	Población
<p>General: ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes en la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021?</p> <p>Específico: ¿Qué nivel de uso de alcohol tienen los adolescentes la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021?</p> <p>¿Cómo identificar el abuso de alcohol en los adolescentes en la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021?</p>	<p>General: Determinar el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes en la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021</p> <p>Específico: g) Identificar el nivel de uso del alcohol de los adolescentes en la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021</p> <p>h) Identificar el nivel de abuso de alcohol de los adolescente en la I.E. José María Arguedas de Carabayllo en el 2021</p>	<p>Tipo: Enfoque cuantitativo, en donde se medirá las variables en termino de cantidad</p> <p>Método: El método que se utilizara es descriptivo, porque se describió situaciones y eventos a investigar</p> <p>Diseño de la investigación: La investigación que se realizara es de corte transversal, ya que se recolectara los datos en un solo momento y en un único tiempo.</p>	<p>Población: La población está conformada por alumnos de la I.E. María Arguedas</p> <p>Muestra: Para la muestra se utilizó la fórmula de muestra y nos dio una cantidad de 169 alumnos de 5 grado de secundaria</p> <p>Criterio de Inclusión: alumnos que cursen el 5° grado de secundaria del Instituto Educativo José María Arguedas de Carabayllo</p> <p>Criterio de Exclusión: Alumnos que cursan 1°, 2°, 3° y 4° de secundaria del Instituto Educativo José María Arguedas</p>

Anexo B: Operación de variables

Variables	Definición	Dimensiones	Definiciones de dimensiones	Indicadores	Valor Final	Escala de medición	Ítems
Nivel de consumo de alcohol	<p>Consumo de alcohol: Se define al patrón de consumo de alcohol, asociado al volumen de alcohol consumido por año, y a la cantidad de alcohol que se consume y a la frecuencia (Dirección de Promoción y Prevención Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).</p>	Nivel uso de alcohol	<p>Uso de alcohol: Se define al consumo de alcohol que no conlleva efectos o consecuencias negativas de manera inmediata en el ser humano, pues la frecuencia y la cantidad ingeridas son bajas (CL Psicología, 2022).</p>	<p>Tipos de familia</p> <p>Frecuencia de consumo</p> <p>Volumen de bebida alcohólica</p> <p>Factores de riesgo al consumo</p> <p>Síntomas de la dependencia alcohólica</p>	<p>Consumo Alto</p> <p>consumo Medio</p> <p>consumo Bajo</p> <p>No consumo</p>	Ordinal	<p>P1. ¿con quién vives actualmente?</p> <p>P2. ¿cuál es el estado civil de tus padres?</p> <p>P3. ¿trabajas para apoyar a tus padres o apoderado?</p> <p>P4. ¿con que frecuencia toma bebidas alcohólicas en un lugar público?</p> <p>p5. ¿cuantas bebidas alcohólicas toma en un día normal?</p> <p>P6. ¿con que frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?</p> <p>P7. ¿con que frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?</p> <p>P8. ¿con que frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?</p> <p>P9. ¿con que frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?</p> <p>P10. ¿Has tenido dificultades de aprendizaje en la escuela porque consumes bebidas alcohólicas?</p> <p>P11. ¿has hecho daño a otra persona, estando bajo los efectos del alcohol?</p> <p>P15. ¿se retiras de una fiestas o reunión porque en ellas no hay bebidas alcohólicas?</p> <p>P16. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas?</p> <p>P24. ¿Ha sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas?</p> <p>P25. ¿tomas frecuentemente bebidas alcohólicas porque tus padres o amigos lo hacen?</p> <p>P26. ¿ha comenzado a tomar bebidas alcohólicas porque sus padres o familiares le ofrecieron consumir por primera vez?</p>

		abuso de alcohol	<p>Abuso de alcohol:</p> <p>El abuso del alcohol se define como el empleo constante del alcohol muy a pesar de sus efectos adversos fisiológicos, sociales y familiares (Próspero, 2014).</p>	<p>Consecuencias del abuso de alcohol</p> <p>Efectos del abuso de alcohol</p>	<p>Si Abusa</p> <p>No Abusa</p>	<p>P12. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos y reemplazarlos por consumir bebidas alcohólicas?</p> <p>P13. ¿Has sentido que eres adicto(a) al alcohol?</p> <p>P14. ¿Ha comenzado a consumir mayores cantidades de alcohol para sentirte mejor y olvidar problemas que te afecten?</p> <p>P17. ¿has consumido bebidas alcohólicas hasta perder el conocimiento?</p> <p>P18. ¿ha tenido cambios de actitudes y comportamientos, tras haber consumido alcohol?</p> <p>P19. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas?</p> <p>P20. ¿Sus amigos o familiares le han manifestado que debe reducir el consumo de bebidas alcohólicas?</p> <p>P21. ¿Discutes frecuentemente con tus padres o familiares por el consumo de bebidas alcohólicas?</p> <p>P22. ¿El consumo de bebida alcohólica te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley?</p> <p>P23. ¿Tienes dificultades en tus relaciones interpersonales, como agredir y/o discutir, debido al consumo de bebidas alcohólicas?</p>
--	--	------------------	--	---	---	--

Anexo C: CONFIABILIDAD:

Tabla 9. Confiabilidad de cada ítems

<i>Correlación de Pearson</i>	<i>resultado</i>
¿con que frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?	-,302
¿cuantas bebidas alcohólicas toma en un día normal?	-,381
¿con que frecuencia toma bebidas alcohólicas en un lugar público?	-,403
¿con que frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?	-,515
¿con que frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?	-,439
¿con que frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?	-,108
¿Ha tenido dificultades de aprendizaje en la escuela porque consumes bebidas alcohólicas?	-,077
¿Ha hecho daño a otra persona, estando bajo los efectos del alcohol?	-,170
¿Suele perderse actividades o acontecimientos y reemplazarlos por consumir bebidas alcohólicas?	-,152
¿Ha comenzado a consumir mayores cantidades de alcohol para sentirte mejor y olvidar problemas que te afecten?	-,152
¿Se retira de una fiesta o reunión porque en ellas no hay bebidas alcohólicas?	-,132
¿Siente un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas?	-,077
¿Ha consumido bebidas alcohólicas hasta perder el conocimiento?	-,213
¿Ha tenido cambios de actitudes y comportamientos, tras haber consumido alcohol?	-,213
¿Pierde días de clase o llega tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas?	-,186
¿Sus amigos o familiares le han manifestado que debe reducir el consumo de bebidas alcohólicas?	-,225
¿Discute frecuentemente con sus padres o familiares por el consumo de bebidas alcohólicas?	-,152
¿El consumo de bebida alcohólica le han inducido a hacer algo que normalmente no haría, como desobedecer alguna regla o ley?	-,108
¿Tiene dificultades en sus relaciones interpersonales, como irritabilidad O agredir y/o discutir, debido al consumo de bebidas alcohólicas?	-,132
¿Ha sentido que no puede controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas?	-,077
¿Toma frecuentemente bebidas alcohólicas porque Sus padres o amigos lo hacen?	-,077
¿ha comenzado a tomar bebidas alcohólicas porque sus padres o familiares le ofrecieron consumir por primera vez?	-,200

Anexo D: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Tabla 10. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	
N de elementos	
,755	23

Tabla 11. Resultado de los porcentajes de valoración de cada juez por criterio

	criterio	criterio	criterio	criterio	criterio	criterio	criterio	resultado
1.- Claridad	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
2.- objetividad	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
3.- actualidad	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
4.- organización	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
5.- suficiencia	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
6.- intencionalidad	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
7.- consistencia	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
8.- coherencia	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
9.- metodología	100	100	80	60	100	100	100	91.4285714
							TOTAL	91.4285714

Anexo E: NIVEL DE CONSUMO SOBRE USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Buenos día, soy estudiante de la UNFV, estoy realizando un trabajo de investigación Le pido por favor responder con sinceridad las siguientes preguntas, lea detenidamente cada una de ellas y marque con una x la opción que más le parezca, la información que nos brinde es confidencial

Sexo: _____ Edad: _

1. ¿con quién vives actualmente?

A) padre y madre B) solo Padre C) solo Madre

2. ¿cuál es el estado civil de tus padres?

A) Casados B) Convivientes C) Divorciados

3. ¿trabajas para apoyar a tus padres o apoderado?

A) Nunca B) Quincenalmente C) Mensualmente D) semanalmente E) A diario

4. ¿con que frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?

A) Nunca B) 1 vez por semana C) 2 veces por semana D) 4 veces por semana

E) A diario

5. ¿cuantas bebidas alcohólicas toma en un día normal?

A) Nunca B) 1 a 2 C) 3 a 4 D) De 5 a 6 E) 7 a mas

6. ¿con que frecuencia toma bebidas alcohólicas en un lugar público?

A) Nunca B) Ocasionalmente C) Mensualmente D) Semanalmente E) A diario

7. ¿con que frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?

A) Nunca B) Ocasionalmente C) Mensualmente D) Semanalmente E) A diario

8. ¿con que frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haberbebido?

A) Nunca B) Ocasionalmente C) Mensualmente D) Semanalmente E) A diario.

9. ¿con que frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse enmarcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?

A) Nunca B) Ocasionalmente C) Mensualmente D) Semanalmente E) A diario

PREGUNTA	(1)	(0)
10. ¿Ha tenido dificultades de aprendizaje en la escuela porque consumes bebidas alcohólicas?	Si	No
11. ¿Ha hecho daño a otra persona, estando bajo los efectos del alcohol?	Si	No
12. ¿Suele perderse actividades o acontecimientos y reemplazarlos por consumir bebidas alcohólicas?	Si	No
13. ¿ha sentido ser adicto(a) al consumo de alcohol?	Si	No
14. ¿Ha comenzado a consumir mayores cantidades de alcohol para sentirte mejor y olvidar problemas que te afecten?	Si	No
15. ¿Se retira de una fiestas o reunión porque en ellas no hay bebidas alcohólicas?	Si	No
16. ¿Siente un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas?	Si	No
17. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas hasta perder el conocimiento?	Si	No
18. ¿Ha tenido cambios de actitudes y comportamientos, tras haber consumido alcohol?	Si	No
19. ¿Pierde días de clase o llega tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas?	Si	No
20. ¿Sus amigos o familiares le han manifestado que debe reducir el consumo de bebidas alcohólicas?	Si	No
21. ¿Discute frecuentemente con sus padres o familiares por el consumo de bebidas alcohólicas?	Si	No
22. ¿El consumo de bebida alcohólica le han inducido a hacer algo que normalmente no haría, como desobedecer alguna regla o ley?	Si	No
23. ¿Tiene dificultades en sus relaciones interpersonales, como irritabilidad O agredir y/o discutir , debido al consumo de bebidas alcohólicas?	Si	No
24. ¿Ha sentido que no puede controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas?	SI	No
25. ¿Toma frecuentemente bebidas alcohólicas porque Sus padres o amigos lo hacen?	SI	No
26. ¿ha comenzado a tomar bebidas alcohólicas porque sus padres o familiares le ofrecieron consumir por primera vez?	SI	No

Anexo F: Validación

Señor

(a):

Presente.

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTOS A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTO.

Tengo a bien comunicarme con Ud. Con la finalidad de solicitarle se sirva validar los instrumentos que se adjuntan a la presente de acuerdo al tema siguiente:

NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE CARABAYLLO – 2021

En atención a su valiosa colaboración dado su gran experiencia en investigaciones educativas, le estoy alcanzando, el siguiente expediente de validación compuesto por:

- 1) Matriz de consistencia
- 2) Ficha de evaluación

Agradeciéndole por anticipado su aceptación a la presente, quedo de Ud. Muy reconocido.

Lima, noviembre del 2020

Atentamente.

.....
Bach. Roger Marcelo Negrón Chumpitaz

DNI: 72296870

VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombre:

1.2. Cargo e Institución donde labora:

1.3. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación:

NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE CARABAYLLO – 2021

1.4. Autor del Instrumento:

Bach. Roger Marcelo Negrón Chumpitaz

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 -20%	Regular 21- 40%	Bueno 41- 60%	Muy Bueno 61- 81%	Excelente 81- 100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conducta observada					
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia y la tecnología					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y claridad					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa					
8. COHERENCIA	Entre las variables y dimensiones e indicadores					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					

II. PROMEDIO DE VALORACION:

III. OPINION DE PLICABILIDAD:

() El instrumento puede ser aplicado

() El instrumento debe mejorarse

antes de su aplicación Fecha: ___/___/___

Firma DNI