



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE INGENIERIA ESTADISTICA E**  
**INFORMATICA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERIA ESTADISTICA E**  
**INFORMATICA**



**“FACTORES SITUACIONALES Y SU RELACIÓN CON LOS  
TRASTORNOS DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE INGENIERÍA ESTADÍSTICA E  
INFORMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL  
ALTIPLANO, PUNO”**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. ELDER NEING QUISPE BERNEDO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**INGENIERO ESTADISTICO E INFORMATICO**

**PUNO – PERÚ**

**2024**



NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES SITUACIONALES Y SU RELACION CON LOS TRASTORNOS DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO**

AUTOR

**ELDER NEING QUISPE BERNEDO**

RECuento DE PALABRAS

**19940 Words**

RECuento DE CARACTERES

**109460 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**116 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.7MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jan 29, 2024 8:32 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jan 29, 2024 8:37 AM GMT-5**

● **15% de similitud general**

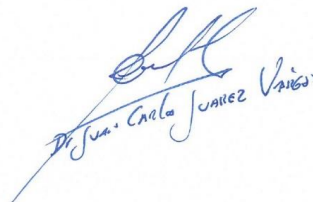
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

  
MSc. Elqui Yeye Pari C.  
CIP. N° 116626

  
Dr. Juan Carlos Juarez Vaiga



## DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mí, mamá Graciela Bernedo Fuentes como padre y madre en conjunto, por todo tu amor, sacrificio y apoyo incondicional durante todos estos años de estudio. Gracias por creer en mí y alentarme siempre a seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles. Tus consejos, valores y principios han sido la brújula que ha guiado mi camino. Todo lo que soy hoy te lo debo a ti. Eres la luz que ilumina mi sendero y esta tesis es el fruto del esfuerzo que hicimos juntos. Te agradezco por cada mañana que me despertaste para ir a estudiar, por cada plato de comida caliente después de largas horas de estudio y por cada palabra de aliento en los momentos de cansancio. Todo esto no hubiera sido posible sin tu apoyo incondicional. Hoy este logro es tan tuyo como mío. Te amo con todo mi corazón.

**Elder Neing Quispe Bernedo**



## AGRADECIMIENTOS

Manifiesto mi profunda gratitud a la Universidad Nacional del Altiplano y a la Facultad de Ingeniería Estadística e Informática por brindar el contexto académico que posibilitó la realización de esta tesis.

Asimismo, expreso mi sincero reconocimiento al M.Sc. Elqui Yeye Pari Condori, mi asesor de tesis, cuya orientación experta fue esencial para concretar con éxito este proyecto.

También agradezco a mi compañera de estudios, Mhirian Sarita, por su colaboración y constante respaldo durante esta travesía académica que emprendimos juntos.

Finalmente, mi agradecimiento a todos los docentes, profesores y familiares que de algún modo contribuyeron en este logro. Su apoyo ha sido invaluable.

**Elder Neing Quispe Bernedo**



## ÍNDICE DE GENERAL

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTOS</b>	
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	
<b>ÍNDICE DE ANEXOS</b>	
<b>ACRÓNIMOS</b>	
<b>RESUMEN .....</b>	<b>15</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>16</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....</b>	<b>18</b>
1.1.1 Problema general .....	21
1.1.2 Problemas específicos .....	21
<b>1.2 OBJETIVOS.....</b>	<b>21</b>
1.2.1 Objetivo general.....	21
1.2.2 Objetivos específicos .....	21
<b>1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>22</b>
1.3.1 Hipótesis general .....	22
1.3.2 Hipótesis específicas .....	22



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

<b>2.1</b>	<b>ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>23</b>
2.1.1	Antecedentes internacionales.....	23
2.1.2	Antecedentes nacionales.....	27
2.1.3	Antecedentes locales.....	30
<b>2.2</b>	<b>BASE TEÓRICA.....</b>	<b>31</b>
2.2.1	Consumo de alcohol en estudiantes.....	31
2.2.2	El inventario situacional de consumo de alcohol (ISCA).....	34
2.2.3	Test Audit.....	43
2.2.4	Definiciones conceptuales.....	44

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

<b>3.1</b>	<b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>53</b>
<b>3.2</b>	<b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>53</b>
<b>3.3</b>	<b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>54</b>
<b>3.4</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>54</b>
3.4.1	Población.....	54
3.4.2	Muestra.....	54
<b>3.5</b>	<b>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....</b>	<b>55</b>
<b>3.6</b>	<b>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>56</b>
3.6.1	Técnicas.....	56
3.6.2	Instrumentos.....	57
3.6.3	Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.....	57



3.6.4	Validez .....	57
3.6.5	Confiabilidad.....	58
<b>3.7</b>	<b>SOFTWARE DE PROCESAMIENTO DE DATOS .....</b>	<b>59</b>
<b>3.8</b>	<b>PROCESAMIENTO DE DATOS Y CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS</b> <b>.....</b>	<b>59</b>

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

<b>4.1</b>	<b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>61</b>
<b>4.2</b>	<b>CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....</b>	<b>61</b>
4.2.1	Prueba de hipótesis general .....	61
4.2.2	Prueba de hipótesis específica 1 .....	65
4.2.3	Prueba de hipótesis específica 2 .....	70
<b>4.3</b>	<b>RESULTADOS BIVARIADOS.....</b>	<b>75</b>
4.3.1	Los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol .....	75
4.3.2	Las emociones desagradables y los trastornos debidos al consumo de alcohol.....	77
4.3.3	El malestar físico y el consumo de alcohol.....	79
4.3.4	Las emociones agradables y el consumo de alcohol.....	81
4.3.5	Probar autocontrol y el consumo de alcohol.....	83
4.3.6	Necesidad física y el consumo de alcohol.....	85
4.3.7	Conflictos con otros y el consumo de alcohol .....	87
4.3.8	Presión social para beber y el consumo de alcohol.....	89
4.3.9	Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol .....	91
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>94</b>



<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>96</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>98</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>103</b>

**ÁREA:** Estadística e Informática

**TEMA:** Análisis multivariado, Big Data, Minería de datos e investigación de mercados

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 31 de enero de 2024





## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Descripción de las variables.....	55
<b>Tabla 2</b> Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos .....	58
<b>Tabla 3</b> Relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	62
<b>Tabla 4</b> Relaciones entre las situaciones personales y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	65
<b>Tabla 5</b> Relaciones entre las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	70
<b>Tabla 6</b> Los factores situacionales y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	75
<b>Tabla 7</b> Las emociones desagradables y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	77
<b>Tabla 8</b> El malestar físico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	79



<b>Tabla 9</b>	Las emociones agradables y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	81
<b>Tabla 10</b>	Probar el autocontrol y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	83
<b>Tabla 11</b>	La necesidad física y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	85
<b>Tabla 12</b>	Conflicto con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	87
<b>Tabla 13</b>	Presión social para beber y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	89
<b>Tabla 14</b>	Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	91



## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1</b> Distribución t de student para la hipótesis general .....	64
<b>Figura 2</b> Los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	76
<b>Figura 3</b> Las emociones desagradables y los trastornos debido al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.....	78
<b>Figura 4</b> El malestar físico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	80
<b>Figura 5</b> Las emociones agradables y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	82
<b>Figura 6</b> Probar el autocontrol y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	84
<b>Figura 7</b> La necesidad física y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	86
<b>Figura 8</b> Conflicto con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	88



<b>Figura 9</b> Presión social para beber y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	90
<b>Figura 10</b> Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. ....	92



## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1.</b> Instrumento N° 1 inventario de situaciones de consumo de alcohol isca	103
<b>ANEXO 2.</b> Tabla 15. operacionalización de variables.....	107
<b>ANEXO 3.</b> Matriz de Consistencia .....	109
<b>ANEXO 4.</b> Instrumento N° 2 .....	111
<b>ANEXO 5.</b> Validez de los instrumentos le recolección .....	112
<b>ANEXO 6.</b> Código del gráfico de distribución t de student para la hipótesis general	114
<b>ANEXO 7.</b> Declaración jurada de autenticidad de tesis.....	115
<b>ANEXO 8.</b> Autorización para el depósito de tesis en el repositorio institucional .....	116



## ACRÓNIMOS

<b>SPSS:</b>	Statistical Package for Social Sciences
<b>FINESI:</b>	Facultad de Ingeniería Estadística e Informática
<b>OMS:</b>	Organización mundial de salud.
<b>UNA:</b>	Universidad Nacional del Altiplano
<b>ISCA:</b>	Interrogatorio sistemático sobre el consumo de alcohol
<b>AUDIT:</b>	Alcohol Use Disorders Identification Test



## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Escuela profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno. La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño de investigación no experimental, nivel correlacional y tipo aplicado. La población de estudio lo conforman 407 estudiantes, la muestra total es de 197 estudiantes universitarios pertenecientes a la escuela profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, los que se obtuvieron a través de la técnica de muestreo aleatorio simple. Para la recolección de datos se usó el Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA). El método para la contratación de hipótesis fue la prueba no paramétrica Rho de Spearman bajo la cual se encontró que existe relación significativa entre los factores situacionales como la presión social para beber y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática, tomando como referencia el valor Rho de Spearman 0,875 que presenta un p-valor igual a 0,000 siendo este valor inferior al nivel de significancia (0,05) por lo cual se contrasta la hipótesis general y cada una de las hipótesis específicas planteadas. La recomendación principal es la de tomar los resultados de esta investigación para generar estrategias de concientización de consumo de alcohol en los estudiantes de esta escuela profesional, así como realizar más estudios en otras escuelas profesionales.

**Palabras Clave:** Alcohol, correlación, ISCA, consumo de alcohol.



## ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the relationship between situational factors and alcohol consumption disorders in university students of the Professional School of Statistical Engineering and Computer Science of the Universidad Nacional del Altiplano - Puno. The research had a quantitative approach, non-experimental research design, correlational level and applied type. The study population is made up of 407 students, the total sample is 197 university students belonging to the professional school of Statistical Engineering and Computer Science of the National University of the Altiplano, Puno, which were obtained through the simple random sampling technique. The Situational Inventory of Alcohol Consumption (ISCA) was used for data collection. The method for hypothesis testing was the nonparametric Spearman's Rho test under which it was found that there is a significant relationship between situational factors such as social pressure to drink and alcohol consumption disorders in students of the Professional School of Statistical Engineering and Computer Science, taking as reference the Spearman's Rho value 0.875 which presents a p-value equal to 0.000 being this value lower than the significance level (0.05) so the general hypothesis and each of the specific hypotheses raised are contrasted. The main recommendation is to take the results of this research to generate strategies to raise awareness of alcohol consumption in students of this professional school, as well as to conduct more studies in other professional schools.

**Keywords: Alcohol, correlation, ISCA, alcohol consumption.**





# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

El consumo excesivo de alcohol entre los estudiantes universitarios se ha convertido en un grave problema de salud pública. Diversos estudios señalan que los jóvenes que cursan educación superior cumplen los criterios para ser considerados bebedores problema o presentan síntomas tempranos de alcoholismo. Este nivel de consumo entre los universitarios no solo puede tener efectos perjudiciales sobre su salud y bienestar, sino que también impacta negativamente en su desempeño académico. Entre las consecuencias más frecuentes se encuentran el deterioro de las calificaciones, mayor cantidad de faltas e inasistencias, deserciones temporales e incluso abandono definitivo de los estudios.

Asimismo, el alcohol en exceso se asocia entre los universitarios a un incremento del riesgo de sufrir accidentes, involucrarse en casos de violencia, tener problemas legales y experimentar sintomatología ansiosa-depresiva. También representa una de las causas principales de muerte entre los jóvenes. El ambiente universitario, donde con frecuencia predomina una intensa vida social con abundante disponibilidad de alcohol, permite que muchos estudiantes normalicen y aumenten su consumo, cayendo en situaciones de dependencia que amenazan su salud, su desempeño académico y su futuro personal y profesional.

Con el objetivo de facilitar la comprensión, este documento sigue una organización por capítulos. En el primer capítulo, se realiza una descripción del problema, se formula el problema, se establecen los objetivos de la investigación y se plantean las hipótesis.



En el segundo capítulo, se exponen los antecedentes, así como diversos conceptos y teorías relacionados con los métodos estadísticos y las variables de estudio.

Posteriormente, en el tercer capítulo, se detalla la metodología utilizada en la investigación, abordando aspectos como la población y muestra, la operacionalización de variables, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la contrastación de la hipótesis planteada.

El cuarto capítulo se dedica a una amplia descripción de los resultados obtenidos, alineándolos con los objetivos de la investigación. A continuación, se presentan las conclusiones, las recomendaciones y, finalmente, se exponen las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

## **1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

En la época actual, el consumo de bebidas alcohólicas es una realidad global según señala Moreno (2015) en su publicación, la Organización Mundial de la Salud, a través de las investigaciones de Monteiro en América Latina y el Caribe, revela que las personas en esta región consumen en promedio 8,4 litros de alcohol puro al año, cifra que supera en 2,2 litros la media mundial. Dentro de este contexto, Chile encabeza la lista de naciones con mayor consumo de alcohol, mientras que Perú se posiciona en el sexto lugar, según el ranking de consumo.

Según un artículo de Perú21 (2016), en América Latina, Perú se posiciona en el tercer lugar en cuanto al consumo de alcohol. Se estima que alrededor de 700 mil personas en el país padecen problemas de alcoholismo que necesitan tratamiento especializado. Un 30% de los estudiantes en edad escolar ya ha comenzado a consumir alcohol, generalmente a los 13 años, y en muchos casos, esto ocurre siguiendo el ejemplo de sus padres. Por otro lado, en el ámbito universitario, un estudio citado en el mismo artículo



señala que el consumo de alcohol con riesgo o daño afecta al 20% de los estudiantes universitarios.

De acuerdo con el II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria Informe Perú, 2012, de DEVIDA (2013), se descubre que un 71,7% de los estudiantes universitarios afirma haber utilizado alcohol al menos una vez durante el último año. En relación a este último indicador, se aprecian diferencias significativas entre géneros, con un 77,9% en hombres y un 65,8% en mujeres, lo que supone una diferencia de 12 puntos porcentuales a favor de los hombres. La edad promedio de inicio del consumo de alcohol es de 16 años, con una discrepancia de un año entre géneros 15,7 años en hombres y 16,6 años en mujeres. En cuanto al momento de la primera experiencia, un 75% de los estudiantes sostiene que consumió alcohol por primera vez a los 18 años o antes, lo que probablemente ocurrió antes de ingresar a la educación superior. Por otro lado, un 25% menciona que empezó a los 18 años o después. Entre aquellos que han consumido alcohol en el último año, un 25,5% de ellos exhibe un patrón de consumo que entraña riesgo o daño, siendo más común entre los hombres. Concretamente, aproximadamente 1 de cada 3 estudiantes hombres (32,2%) que reportaron haber consumido alcohol en el último año presentan un uso de riesgo o perjudicial. En contraste, esta situación se presenta en 1 de cada 6 mujeres que consumen alcohol. Las diferencias entre grupos de edad no son pronunciadas, siendo más alta la proporción en las categorías de 23 a 24 años (28,5%) y 25 años y más (26,6%). Por otro lado, al evaluar los signos de dependencia, se observa que el 10,8% (1 de cada 9) de los estudiantes que mencionan haber consumido alcohol en el último año podrían considerarse con signos de dependencia, con tasas más altas entre los hombres 14,5% en comparación con el 6,6% en las mujeres.



Indudablemente la edad muestra ciertas diferencias en referencia al consumo de alcohol en nuestro país, siendo posiblemente un factor relevante dentro del estudio planteado, por ello, podemos encontrar datos dentro de la Institución de estudio, adicional a ello se pueden mencionar otros factores encontrados.

Es así que Cayllahua (2016) concluye en su tesis que el control ejercido por la familia actúa como un elemento protector, ya que se encontró una asociación entre el consumo de alcohol y la percepción que los adolescentes tienen sobre la falta de control parental. El análisis muestra que los varones tienen una proporción mayor de consumo de bebidas alcohólicas en comparación con las mujeres. En lo que respecta al abuso físico o psicológico, se identifican diferencias según el género, ya que los hombres experimentan un mayor nivel de abuso en comparación con las mujeres. Además, se nota que el consumo de alcohol es elevado en toda el área de Ingenierías de la Universidad Nacional del Altiplano y que existe una tendencia clara de aumento.

Un estudio más actualizado, en concreto en el ámbito de la Facultad de Ingeniería Estadística e Informática, señalado por Quispe (2021), llega a la conclusión de que, en dicha facultad, varios factores de riesgo tienen un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes. Entre estos factores se encuentran cuestiones tales como el género, problemas relacionados con la drogadicción, niveles de ansiedad, experiencias de violencia física, estados de depresión, dificultades vinculadas al alcoholismo, trastornos del sueño, exposición a violencia psicológica, la negativa influencia de noticias relacionadas con el virus y, finalmente, el nivel de ingreso económico.



### **1.1.1 Problema general**

¿Existe relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno?

### **1.1.2 Problemas específicos**

- ¿Existe relación entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno?
- ¿Existe relación entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno?

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela



Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

- Identificar la relación entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

### **1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1 Hipótesis general**

Existe relación significativa entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

#### **1.3.2 Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Existe relación significativa entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Garcés (2023) en su investigación tiene el objetivo principal de determinar la influencia que tienen los factores psicosociales en el consumo de alcohol y drogas en los estudiantes de las carreras de Trabajo Social, Comunicación Social y Derecho pertenecientes a la Universidad Técnica de Ambato. Se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, utilizando un cuestionario previamente validado. La población inicial consistió en 893 estudiantes, pero tras el proceso de muestreo se determinó trabajar con una muestra de 253 estudiantes. Los resultados indicaron que los factores psicosociales presentes en la vida de los estudiantes abarcaban aspectos personales, familiares y sociales. Además, se identificó que el nivel de consumo de alcohol y drogas era moderado. En última instancia, se estableció que el consumo de sustancias psicoactivas afecta negativamente la vida de los adolescentes. Mediante la comprobación de hipótesis, se logró demostrar la correlación y asociación entre la variable independiente y la variable dependiente. Estos hallazgos reflejan que el consumo de alcohol y drogas está relacionado con los factores de riesgo psicosociales. En consecuencia, los resultados obtenidos resaltan la necesidad de implementar programas integrales de prevención del uso y consumo de alcohol y drogas.

Campos (2022) en su investigación tiene la finalidad de determinar el consumo de alcohol en estudiantes de Bachillerato de dos unidades educativas en



la ciudad de Ibarra. La metodología utilizada fue un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo observacional de corte transversal. Para recopilar los datos, se aplicó el Test AUDIT, el cual es un instrumento validado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se utiliza para diagnosticar el consumo de alcohol. Los resultados obtenidos revelaron que el 29.28% de los adolescentes estudiados consumen alcohol. Además, se identificaron factores relacionados con el consumo de alcohol, entre los cuales se destacan el entorno escolar, social y familiar. Estos hallazgos ponen de manifiesto la importancia de abordar el consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato, considerando los diversos factores que influyen en su consumo, tanto en el entorno escolar como en el entorno social y familiar. Estos resultados pueden servir como base para el desarrollo de programas de prevención y concientización sobre los riesgos asociados al consumo de alcohol en esta población.

Cardona y Arango (2022) se propusieron el objetivo principal de identificar las asociaciones entre las redes de amigos y los comportamientos relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Para llevar a cabo el estudio, se utilizó una metodología transversal de asociación. Los resultados obtenidos revelaron algunas asociaciones significativas entre las variables de la red social y el consumo riesgoso de alcohol en mujeres. La densidad de la red, pertenecer al programa de Biología, tener un nivel socioeconómico alto y tener una estructura familiar monoparental fueron factores que se asociaron con un mayor consumo riesgoso de alcohol en mujeres. En el caso de los hombres, se encontró que aumentar la cantidad de amigos con consumo riesgoso de alcohol, tener una estructura familiar monoparental y ser fumador se asociaron con un mayor consumo riesgoso de alcohol. Además, en





relación al consumo excesivo de alcohol en mujeres, se encontró una asociación significativa con la cantidad de amigos que consumen alcohol en exceso y pertenecer al programa de Biología. Estos resultados sugieren que las redes de amigos y otros factores sociales y familiares desempeñan un papel importante en los comportamientos relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, tanto en mujeres como en hombres. Es importante tener en cuenta estos hallazgos al desarrollar estrategias de prevención y intervención para reducir los riesgos asociados con el consumo de alcohol en este grupo de población.

Duque et al. (2022) tuvieron el objetivo de analizar la relación entre rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Santo Tomás Villavicencio sede Aguas Claras en modalidad de pregrado. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo con un alcance correlacional. La muestra de estudio estuvo compuesta por 265 estudiantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 y 25 años. Los participantes fueron seleccionados mediante un muestreo aleatorio estratificado.

Para medir los rasgos de personalidad desadaptativos, se utilizó el Inventario Multiaxial Clínico de Millon (MCMI-II), y para detectar el consumo de alcohol se aplicó el Test de AUDIT. Los resultados obtenidos revelaron correlaciones bajas entre las variables analizadas. A pesar de esto, se encontró un índice de correlación positiva baja entre los rasgos de Histrionismo, Narcisismo, Antisocial y Pasivo agresivo, y el consumo de alcohol ( $p \leq 0.050$ ). Por otro lado, se encontró una correlación negativa baja entre los rasgos de Esquizoide, Dependiente y Compulsivo, y el consumo de alcohol ( $p \leq 0.050$ ). Sin embargo, no se encontró relación entre los rasgos de personalidad Evitativo y Autoderrotista, y el consumo de alcohol. En conclusión, este estudio muestra que



aunque las correlaciones entre los rasgos de personalidad desadaptativos y el consumo de alcohol son bajas, existen algunas asociaciones significativas, tanto positivas como negativas. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar los rasgos de personalidad al analizar los patrones de consumo de alcohol en estudiantes universitarios y pueden servir como base para futuras investigaciones y programas de prevención y tratamiento en esta población.

Valle et al. (2022) se propusieron la finalidad principal de determinar los factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Se utilizó una metodología descriptiva de tipo transversal, con una muestra de 50 estudiantes seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. Los resultados obtenidos revelaron varios factores asociados al consumo de alcohol entre los jóvenes universitarios. El 64% de los participantes mencionó tener una baja autoestima como factor relacionado, mientras que un 48% señaló problemas familiares. El 24% de los estudiantes indicó problemas económicos, mientras que el 90% destacó la aceptación social como un factor influyente en su consumo de alcohol. Además, se encontró que el 42% de los estudiantes consumía alcohol como una forma de lidiar con la depresión, mientras que el 78% lo utilizaba como una manera de manejar el estrés. Asimismo, el 78% mencionó la carga de trabajo escolar como un factor relacionado con su consumo de alcohol, y un 48% señaló problemas derivados de relaciones de noviazgo. Estos resultados indican la presencia de diversos factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios, incluyendo la autoestima, los problemas familiares, la aceptación social, la depresión, el estrés, la carga de trabajo escolar y los problemas relacionados con el noviazgo. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar estos factores en programas de prevención y intervención dirigidos a promover



conductas saludables y reducir los riesgos asociados con el consumo de alcohol en este grupo de población.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Negro (2022) identificó los factores relacionados con el consumo de alcohol en personas mayores de 15 años en Perú, utilizando los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondientes al año 2019. El enfoque del estudio fue observacional, transversal y analítico, utilizando una base de datos secundaria. Se incluyeron a un total de 15,079 personas de 15 años en adelante, según los datos de la ENDES 2019. La técnica utilizada fue documental. En el análisis de los datos, se calcularon las razones de prevalencia y se realizó una regresión de tipo Poisson. Los resultados revelaron que el 52.3% de las personas mayores de 15 años presentaron consumo de alcohol. Se identificaron varios factores asociados con el consumo de alcohol. Entre ellos se encontraron los siguientes: los grupos de edad de 30-59 años (RPa=1.191; p=0.000), 18-29 años (RPa=1.105; p=0.002) y 15-17 años (RPa=1.375; p=0.017); el sexo masculino (RPa=1.374; p=0.000); el estado civil separado (RPa=1.192; p=0.000), conviviente (RPa=1.054; p=0.002) y divorciado (RPa=1.221; p=0.032); los índices de riqueza pobre (RPa=1.090; p=0.013), medio (RPa=1.259; p=0.000), rico (RPa=1.255; p=0.000) y más rico (RPa=1.474; p=0.000); la procedencia de Lima Metropolitana (RPa=0.937; p=0.020); la presencia de síntomas depresivos (RPa=0.918; p=0.041); y haber golpeado a su pareja ocasionalmente con algún objeto (RPa=1.232; p=0.000).

Viza y Quintanilla (2022) recalcaron que el objetivo principal de su estudio fue establecer la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de



bebidas alcohólicas en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Enfermería de una universidad privada en Arequipa, durante el año 2021. La metodología utilizada fue de naturaleza cuantitativa, no experimental, con un diseño relacional y transversal. Se utilizó un cuestionario como técnica de recopilación de datos, y los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Factores Psicosociales que predisponen al consumo de alcohol y el Test de AUDIT. Se aplicaron a un total de 51 estudiantes. Los resultados obtenidos revelaron que los factores psicológicos fueron los que predominaron como riesgo para los estudiantes en relación con el consumo de alcohol. Más del 75% de los estudiantes presentaron un bajo riesgo en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, mientras que más del 10% mostraron un riesgo medio y una pequeña proporción presentó una posible adicción y un alto riesgo. En resumen, este estudio destacó la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes del VII semestre de la Facultad de Enfermería de la universidad privada en Arequipa. Los resultados indicaron que la mayoría de los estudiantes presentaban un bajo riesgo, pero también se identificaron casos con riesgo medio y una mínima proporción con posibles signos de adicción y alto riesgo.

Hurtado (2021) se propuso investigar la conexión entre el consumo de bebidas alcohólicas y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Daniel Alcides Carrión. En el estudio, utilizó las teorías psicoanalíticas sobre la adicción en relación con el consumo de bebidas alcohólicas. Para analizar los resultados, empleó la prueba de correlación de Pearson, considerando tres dimensiones específicas: la fijación oral, los mecanismos de defensa y el deseo de muerte. El análisis reveló que existe una relación significativa entre las variables de estudio, y se encontró una correlación



entre las dimensiones de pulsión de muerte, mecanismo de defensa y fijación oral del consumo de bebidas alcohólicas y el rendimiento académico. Como conclusión principal, determinó que esta correlación es negativa, lo que sugiere que el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado de manera adversa con el rendimiento académico de los estudiantes.

Gonzales (2019) evaluaron el nivel de riesgo y los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. Para llevar a cabo este estudio, se utilizó una metodología descriptiva con un diseño transversal y se seleccionó una muestra de 121 estudiantes de enfermería mediante un muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se empleó un cuestionario llamado Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA) para recopilar los datos necesarios. Los resultados obtenidos revelaron que los factores asociados al consumo de alcohol se dividen en situaciones que involucran a otras personas y situaciones personales. En las situaciones que involucran a otras personas, se encontró que el 74.3% de los estudiantes informaron momentos agradables (66.1%), presión social (73.6%) y conflictos con otros (89.3%) como factores que influyen en su consumo de alcohol. Por otro lado, en las situaciones personales, se observó que el 68.1% de los estudiantes mencionaron emociones desagradables (82.6%), malestar físico (85.1%), emociones agradables (85.1%), prueba de autocontrol (17.4%) y necesidad física (70.3%) como factores relacionados con su consumo de alcohol.



### 2.1.3 Antecedentes locales

Aguilar y Sillo (2021) investigó la relación entre el consumo de alcohol y la depresión en estudiantes universitarios de segundo año en la ciudad de Juliaca, durante el periodo de enero a marzo de 2020. El enfoque utilizado en el estudio fue cuantitativo y de tipo correlacional, con un nivel descriptivo. Para recopilar los datos, se emplearon dos herramientas: el Test AUDIT, utilizado para detectar el consumo excesivo de alcohol, y el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), que proporciona una medida de la presencia y gravedad de la depresión en adultos y adolescentes. Los resultados revelaron que el 73.5% (75) de los encuestados presentaban un consumo de alcohol con riesgo, mientras que el 32.7% (32) mostraba síntomas de dependencia y el 26.5% (26.5) tenía un consumo perjudicial de alcohol. En cuanto a los niveles de depresión, se encontró que el 37.8% (37) presentaba depresión mínima, el 36.7% (36.7) mostraba depresión leve, el 21.4% (21) tenía depresión moderada y el 4.1% (4) presentaba depresión grave. Además, mediante la prueba de correlación de Rho Serman ( $r$ ), se encontró una correlación positiva significativa ( $r=0.665$ ) con un valor de significancia de 0.000, que es menor a 0.05. Esto indica una relación entre el consumo de alcohol y la depresión en los estudiantes universitarios de segundo año en estudio.

Quispe (2021) llevó a cabo una investigación destinada a identificar los factores de riesgo que tienen un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes de la Facultad de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano. La metodología empleada en este estudio fue de tipo cuantitativo no experimental. La muestra consistió en 127 estudiantes de diferentes semestres del año académico 2020-II, seleccionados mediante muestreo



aleatorio simple. Para analizar los datos, se utilizó la técnica estadística del análisis factorial, mediante la cual se logró determinar los factores de riesgo que afectan de manera relevante la salud mental de los estudiantes. Estos factores identificados fueron el género (0,850), problemas de drogadicción (0,813), ansiedad (0,807), violencia física (0,802), depresión (0,752), problemas de alcoholismo (0,748), trastornos del sueño (0,731), violencia psicológica (0,729), el impacto negativo de ver y escuchar noticias relacionadas con el virus (0,720) y, por último, el nivel de ingreso económico (0,702).

## **2.2 BASE TEÓRICA**

### **2.2.1 Consumo de alcohol en estudiantes**

El consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios es un tema que ha sido objeto de mucha investigación, ya que puede tener un impacto significativo en su salud, rendimiento académico y bienestar general.

#### **2.2.1.1 Definición**

Cuando los jóvenes universitarios beben alcohol, lo hacen de muchas maneras diferentes. Algunos lo hacen solo de vez en cuando, mientras que otros lo hacen con más frecuencia. El consumo de alcohol puede tener un impacto importante en la salud, el rendimiento académico y el bienestar general de los estudiantes universitarios.

**Bebida ocasional:** Un estudiante universitario que consume alcohol de vez en cuando, por ejemplo, en una fiesta o en una reunión con amigos.

**Consumo regular:** Un estudiante universitario que consume alcohol con regularidad, por ejemplo, una o dos veces a la semana.



Consumo excesivo: Un estudiante universitario que consume alcohol en exceso, por ejemplo, cinco o más bebidas alcohólicas en un día para los hombres y cuatro o más bebidas alcohólicas en un día para las mujeres (Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo, 2022).

### **2.2.1.2 Consecuencias del consumo de alcohol en los estudiantes**

El consumo de alcohol puede tener un impacto negativo en la salud, la seguridad y el desarrollo académico de los estudiantes.

#### **Consecuencias para la salud**

El consumo de alcohol entre los estudiantes puede aumentar el riesgo de sufrir los siguientes problemas de salud:

**Accidentes:** El alcohol deprime el sistema nervioso central, afectando su capacidad para pensar, pensar y coordinar movimientos. Esto puede aumentar el riesgo de accidentes automovilísticos, lesiones deportivas y otras lesiones accidentales.

**Problemas gastrointestinales:** el alcohol puede irritar el estómago y los intestinos, provocando náuseas, vómitos, diarrea y otros problemas estomacales.

**Problemas hepáticos:** el alcohol puede dañar el hígado y provocar cirrosis, una enfermedad grave que causa enfermedades hepáticas.





**Problemas cardíacos:** Beber demasiado alcohol puede aumentar el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas, como presión arterial alta, enfermedades coronarias y accidentes cerebrovasculares.

**Problemas cancerígenos:** El alcohol puede aumentar el riesgo de ciertos tipos de cáncer, incluido el cáncer de boca, garganta, esófago, estómago, colon y recto.

**Problemas de salud mental:** El consumo excesivo de alcohol puede aumentar el riesgo de depresión, ansiedad, trastorno bipolar y otros problemas de salud mental.

### **Consecuencias para la seguridad**

El consumo de alcohol en estudiantes puede aumentar el riesgo de los siguientes problemas de seguridad:

**Comportamiento sexual de riesgo:** La influencia del alcohol en el juicio y la inhibición puede incrementar la probabilidad de participar en relaciones sexuales sin protección, lo que, a su vez, eleva el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).

**Violencia:** El alcohol puede aumentar el riesgo de violencia, como la agresión, el acoso y el abuso sexual.

**Complicaciones legales:** La presencia de alcohol puede incrementar la probabilidad de ser arrestado por conducir bajo la influencia del alcohol (DUI), situación que podría acarrear consecuencias legales significativas.



## Consecuencias para el desarrollo académico

El consumo de alcohol en estudiantes puede tener un impacto negativo en su rendimiento académico. El alcohol puede interferir con la concentración, el aprendizaje y la memoria, lo que puede dificultar que los estudiantes aprendan y rindan bien en la escuela.

Además, el consumo de alcohol puede aumentar el riesgo de ausentarse de la escuela, de tener problemas de comportamiento en la escuela y de abandonar la escuela. (Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo, 2022)

### 2.2.2 El inventario situacional de consumo de alcohol (ISCA)

Creado por Annis en 1982, se diseñó como una herramienta para identificar situaciones específicas de consumo de alcohol que podrían ser señaladas como de alto riesgo para la recaída en un individuo (Annis, 1986). Basado en un microanálisis de varias circunstancias ocurridas durante el último año que, en la mayoría de los casos, conducen a un consumo excesivo, el ISCA puede emplearse como un instrumento para planificar un tratamiento, ya que proporciona un perfil de las áreas de riesgo más elevado en una persona (Annis y Davis; Peachey y Annis, 1985). Como herramienta de investigación, el ISCA ofrece un medio para estudiar los resultados de un tratamiento y el proceso de recaída. DESCRIPCIÓN DE LA HERRAMIENTA El ISCA es un cuestionario de 100 ítems diseñado para evaluar las situaciones en las que una persona bebió de manera excesiva durante el año previo. Los 100 ítems están destinados a medir 8 categorías (situaciones de consumo de alcohol) divididas en dos grupos principales.



CIRCUNSTANCIAS PERSONALES, donde el consumo de alcohol es una reacción a un suceso de carácter psicológico o físico; se divide en 5 grupos:

- Emociones desagradables
- Malestar físico
- Emociones agradables
- Probando autocontrol
- Necesidad o urgencia por consumir.

SITUACIONES QUE INVOLUCRAN A TERCERAS PERSONAS, las cuales se dividen en tres subgrupos específicos:

- Conflicto con otros
- Presión social
- Momentos agradables.

Este sistema de clasificación fue desarrollado a partir de la investigación de Marlatt, en la cual se entrevistaron a hombres alcohólicos crónicos para indagar sobre las circunstancias que rodearon su primer episodio de recaída, después de haber sido dados de alta de un programa de tratamiento centrado en la abstinencia. Mediante un análisis de contenido de las respuestas, se derivó un sistema de clasificación que consta de 8 categorías (Marlatt, 1978, 1979; Marlatt y Gordon, 1980, 1985). Para la creación de este instrumento, se revisaron varios cuestionarios existentes, como el "Litman's Dangerousness Questionnaire" (Litman, Eiser, Rawson, Oppenheim, 1979), "Chaney's Situational Competency and Situational Difficulty Tests" (Chaney, O'Leary, Marlatt, 1978), "Marlatt's Drinking Profile" (Marlatt, 1976), "Wilkinson's Self-Efficacy Inventory" (Wilkinson y Martin, 1979), y "Deardorff's Situations for Drinking Questionnaire" (Deardorff, Melges, Hout, y Savage, 1975). Las sugerencias para el contenido de los reactivos se obtuvieron a través de conversaciones con especialistas, alcohólicos y pacientes. Se envió un borrador del primer cuestionario a cinco especialistas con experiencia en la práctica clínica (tratamiento de alcohólicos), quienes proporcionaron comentarios y sugerencias sobre la claridad de los reactivos y si abarcaban todas las situaciones de recaída. Se buscó una



retroalimentación similar de pacientes que participaban en un programa de tratamiento durante la fase de piloteo.

La versión final del Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA) consta de 100 reactivos. Se distribuyen de la siguiente manera: seis de las ocho subescalas (Malestar físico, Emociones agradables, Probando autocontrol, Necesidad y Momentos agradables con otros) contienen 10 reactivos cada una, mientras que las dos restantes (Emociones desagradables y Conflicto con otros) presentan 20 reactivos en cada categoría (consultar el Apéndice A para la identificación específica de los reactivos de cada subescala).

La administración del ISCA puede realizarse de manera manual con lápiz y papel o en un formato computarizado, y se estima que toma aproximadamente 20 minutos completar el cuestionario de los 100 reactivos. Puede aplicarse tanto de forma individual como en grupo. Es importante destacar que no se debe administrar cuando la persona se encuentra bajo la influencia del alcohol o experimentando los efectos del síndrome de abstinencia.

Las instrucciones proporcionadas al cliente son las siguientes:

Se presenta una lista de situaciones o eventos.

Se insta al cliente a leer cuidadosamente cada frase y marcar la respuesta que mejor describa con qué frecuencia consumió en exceso en esa situación durante el año pasado.

Cada uno de los 100 reactivos se responde en una escala de 4 puntos:

(0) Si "NUNCA" consumió en exceso en esa situación.



(1) Si "OCASIONALMENTE" consumió en exceso en esa situación.

(2) Si "FRECUENTEMENTE" consumió en exceso en esa situación.

(3) Si "CASI SIEMPRE" consumió en exceso en esa situación.

La definición de "consumo excesivo" es subjetiva y se fundamenta en la percepción personal de la persona que responde el cuestionario, determinando lo que ella considera como "exceso".

La calificación de los 100 reactivos se realiza asignando puntos de la siguiente manera:

Respuesta de "0"

Respuesta de "1"

Respuesta de "2"

Respuesta de "3"

Se calculan 8 subpuntajes que corresponden a las 8 subescalas sumando simplemente los puntos de los reactivos asociados a cada categoría o subescala.

**EMOCIONES DESAGRADABLES:** Como señala (Ekman, 1970), las emociones que consideramos negativas o desagradables tienen la característica común de producirnos sensaciones de incomodidad e intranquilidad. Nos motivan a realizar acciones que nos saquen de ese malestar interno.

Específicamente, la ira nos embarga cuando percibimos impedimentos que obstruyen nuestros objetivos; hace que confrontemos dichos obstáculos para eliminarlos. El miedo se activa al detectar posibles amenazas contra nuestra



seguridad, impulsándonos a escapar del peligro potencial. El asco surge cuando encontramos cosas que nos parecen repugnantes y ofensivas; nos lleva a alejarnos de ellas y expulsarlas de nuestro sistema. Por último, la tristeza aparece tras sufrir pérdidas irreparables e irreversibles; esta emoción hace que desaceleremos y meditemos sobre nuestras prioridades ante la tragedia.

En suma, todas estas emociones desagradables comparten el enfoque hacia aspectos problemáticos o perjudiciales de nuestro entorno, movilizando conductas de afrontamiento, huida o rechazo bastante orientadas a la supervivencia, a diferencia de las positivas.

**MALESTAR FÍSICO:** De acuerdo con (James, 1884)"El malestar físico o perturbación corporal de diversa índole es la primera cosa de la que tenemos conciencia cuando sentimos una emoción determinada. Las percepciones sobre estos cambios corporales al ser transmitidas al cerebro es lo que constituye la emoción."

En otras palabras, el malestar físico es la experiencia corporal inicial de sensaciones como aceleración cardíaca, opresión en el pecho, tensión muscular, hormigueo estomacal, sequedad bucal, etc. Estas sensaciones luego son interpretadas por el cerebro, lo que da lugar a la experiencia subjetiva de una emoción específica.

Así, el malestar físico es el componente esencial que está en la raíz de las distintas emociones, particularmente las desagradables como la ira, miedo, angustia, vergüenza, asco. Incluso las emociones positivas tendrían cierto grado de activación fisiológica.



En resumen, desde la perspectiva del autor, no podemos separar nuestras emociones de las sensaciones corporales de malestar o placer. Nuestra evaluación mental y conciencia de dichas sensaciones físicas es lo que produce la experiencia emotiva.

**EMOCIONES AGRADABLES:** Teniendo en cuenta a (Fredrickson, 1998), las emociones agradables:

“Son respuestas afectivas de corta duración que surgen de la forma en que nuestra mente interpreta los estímulos positivos de nuestro ambiente. Incluyen sensaciones como alegría, calma, satisfacción, orgullo, placer, inspiración y más. Estos estados anímicos agradables tienen la capacidad de ampliar nuestros repertorios de pensamiento y conducta a largo plazo”.

En otras palabras, Fredrickson argumenta que experimentamos emociones placenteras cuando nuestra mente detecta ciertas situaciones, contextos o sucesos que interpreta como beneficiosos para nuestro bienestar. Esto genera sensaciones positivas transitorias que optimizan y expanden nuestros recursos personales, sociales y psicológicos.

Las emociones positivas estarían por tanto diseñadas por la evolución humana para facilitar oportunidades y conexiones propicias para nuestra supervivencia y crecimiento a futuro. Tienen un enfoque de desarrollo humano.

**PROBANDO AUTO-CONTROL:** Según (Baumeister, 2020) desarrolló una influyente teoría sobre el autocontrol y su funcionamiento denominada "Modelo de fuerza del ego". Respecto a la capacidad de probarnos a nosotros mismos al ejercer autocontrol, se plantea lo siguiente:



"El autocontrol puede concebirse como un músculo que puede fortalecerse, pero también fatigarse. Cuando las personas intentan moderar sus impulsos, emociones, pensamientos o conductas indeseadas, están ejercitando su autocontrol, lo cual consume recursos mentales de energía. Pero procurar resistir una y otra vez la tentación fortalece el 'músculo' del autocontrol a futuro".

Es decir que, según el autor, cuando nos esforzamos por controlar nuestros propios estados o acciones contraproducentes, aunque resulte mentalmente agotador, little by little estamos expandiendo nuestra capacidad para regularnos. Al forzar una y otra vez nuestra fuerza de voluntad, el "músculo" del autocontrol se torna más fuerte y resistente.

Así, ir probándonos y estirando nuestros límites de dominio propio, aunque descoloque inicialmente nuestros recursos mentales, tiene el potencial de aumentar nuestro vigor para controlarnos en el largo plazo.

**NECESIDAD FÍSICA:** Citando a (Abraham, 1943) que desarrolló una influyente teoría sobre las necesidades humanas. Respecto a las necesidades físicas o fisiológicas, se establece lo siguiente en su obra:

"Las necesidades fisiológicas o biológicas son los requerimientos corporales básicos para mantener y preservar la vida humana. Incluyen necesidades como respirar, beber agua, dormir, alimentarse, mantener el equilibrio hidrosalino, tener abrigo ante variaciones de temperatura, tener relaciones sexuales, etc."

Maslow ubicaba a las necesidades fisiológicas en la base más elemental de su pirámide de necesidades, argumentando que se trata de carencias innatas tan





imperiosas que dominan por completo la motivación humana cuando no están satisfechas.

Así, hasta que las personas logran cubrir razonablemente requisitos físicos de supervivencia como saciar el hambre y la sed, muy difícil que dediquen esfuerzos a otros niveles más elevados de necesidades psicosociales. Las carencias físicas acapararían toda la atención cuando están activas.

En síntesis, para Maslow las necesidades fisiológicas constituyen los cimientos más esenciales sobre los que primero debe construirse el bienestar humano antes de buscar satisfacciones superiores. Son impulsos biológicos innatos para sostener la vida orgánica.

**CONFLICTO CON OTROS:** Desde el punto de vista de (Berne, 1958) que desarrolló el Análisis Transaccional, un modelo psicológico que explica las interacciones humanas. Respecto a los conflictos con otras personas, Berne planteó la siguiente conceptualización:

"Los conflictos interpersonales pueden entenderse como un juego psicológico de roles complementarios disfuncionales que refuerzan patrones nocivos. Particularmente, la dinámica del "triángulo dramático" suele mantener el conflicto: esto implica los roles del Perseguidor (agresor), la Víctima (receptor pasivo de la agresión) y el Salvador (rescata a la víctima)".

Es decir que, desde la perspectiva de Berne, cuando las personas entran en conflictos crónicos, cada una tiende a asumir uno de estos roles que se retroalimentan. El perseguidor ataca o acosa, la víctima se queja y se paraliza, mientras el salvador intenta ayudar a la víctima, perpetuando el ciclo conflictivo.



Romper este ciclo disfuncional de rol requiere que las partes tomen conciencia, se responsabilicen de su participación y rechacen seguir complementando roles tóxicos según el “guión” inconsciente del triángulo dramático.

**PRESIÓN SOCIAL PARA BEBER:** Como afirman (Perkins y Berkowitz, 1986) que desarrollaron la teoría de las normas sociales para explicar la influencia de los pares en el consumo excesivo de alcohol u otras conductas problemáticas. Respecto a la presión social para beber alcohol, plantean lo siguiente:

"A menudo, las personas incorrectamente perciben que la mayoría de sus pares beben en exceso, lo cual establece normas de consumo peligrosas. Este efecto se denomina 'normas sociales mal percibidas'. En realidad, pocos beben peligrosamente, pero la presión por encajar y la errónea percepción grupal empujan el consumo."

Es decir que, según esta teoría, la influencia social para beber en exceso parte más de percepciones distorsionadas que de presiones directas. Incorrectamente se cree que “todos lo hacen” y esto lleva a aumentar el propio consumo por efectos de modelado y búsqueda de aceptación grupal.

Por ello, las intervenciones desde este modelo apuntan a corregir tales percepciones para ajustar las normas grupales a patrones moderados y responsables, reduciendo así la presión indirecta pero muy efectiva para beber en forma perjudicial.

**EMOCIONES AGRADABLES CON OTROS:** Como señala (Goleman, 1996) que desarrolló el concepto de inteligencia emocional, la cual define como:



"La capacidad de reconocer nuestras propias emociones y las de los demás, motivándonos y manejando adecuadamente las relaciones. Incluye habilidades como la autoconciencia emocional, la autogestión, la empatía, la motivación y las competencias sociales".

Según Goleman, esto es fundamental para propiciar emociones agradables en compañía de otros. En su modelo, el componente de "empatía" se relaciona directamente con provocar emociones positivas interpersonales:

"La empatía consiste en captar las señales emocionales sutiles para sintonizar con las necesidades y perspectivas emocionales de los demás. Esto permite cultivar y fortalecer vínculos, armonía y satisfacción compartida con las personas que nos rodean".

Es decir que según Goleman, sintonizar empáticamente con las necesidades afectivas de quienes nos rodean, cultiva conexiones más profundas de apoyo mutuo que refuerzan y amplifican emociones agradables entre todos.

### **2.2.3 Test Audit**

- Se basa en el diagnóstico clínico del trastorno por consumo de alcohol según criterios establecidos en manuales como el DSM-5.
- Evalúa la presencia de síntomas como craving (ansias de beber), pérdida de control, síndrome de abstinencia, tolerancia, consumo excesivo, entre otros.
- Se fundamenta en teorías sobre la adicción y la conducta adictiva como la teoría del aprendizaje social, el condicionamiento, los sistemas de recompensa cerebral, etc.



- Utiliza cuestionarios estandarizados para medir la cantidad y frecuencia de consumo, problemas asociados, gravedad de la dependencia, patrón de consumo, etc. Algunos son AUDIT, CAGE, MAST.
- Evalúa factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales relacionados según modelos biopsicosociales de la adicción.
- Permite determinar la presencia y severidad del trastorno por consumo de alcohol según criterios diagnósticos.
- Los resultados orientan el tipo de tratamiento y rehabilitación más adecuado en cada caso.

## 2.2.4 Definiciones conceptuales

### 2.2.4.1 Consumo de alcohol

Según (Vaillant, 1995) “El alcohol es una droga psicoactiva con propiedades reforzantes que producen sensaciones placenteras de relajación y euforia a corto plazo, al modificar neurotransmisores cerebrales como la serotonina, dopamina y opioides endógenos. Pero el consumo crónico genera tolerancia e inhibe los mecanismos naturales de autorregulación, necesitando aumentar las dosis bebidas para lograr los mismos efectos”

En síntesis, el argumenta que el alcohol potencia la actividad de sustancias químicas cerebrales que nos hacen sentir bien al principio. Pero con el tiempo se necesitan más y más cantidades de alcohol para estimular apropiadamente esos neurotransmisores de recompensa y bienestar. Se va perdiendo la capacidad natural de autorregular la ingesta sin necesidad de la droga.



Según el autor, esta progresiva pérdida de control interno y dominio volitivo sobre la propia ingesta alucinógena es la clave explicativa en la génesis y mantenimiento del alcoholismo.

#### **2.2.4.2 Consumo riesgoso de alcohol**

Conforme a la definición de la ((OMS), 2022), se considera como consumo riesgoso de alcohol a un modelo de ingestión de esta sustancia que incrementa la probabilidad de enfrentar consecuencias negativas para la salud en caso de que el hábito persista. En este contexto, se engloban los conceptos de consumo perjudicial y peligroso.

##### Síntoma de dependencia

Según (Zinberg, 1984), las personas dependientes a una droga como el alcohol exhiben tres características principales:

Cambios fisiológicos producidos por la exposición repetida a la droga (por ejemplo, tolerancia y síntomas de abstinencia).

Comportamiento estereotipado de consumo, donde conseguir y consumir la droga se transforma en la principal prioridad y actividad en la vida de la persona.

Deterioro social, donde se reduce la diversidad de relaciones sociales y actividades recreacionales, siendo reemplazadas por interacciones limitadas solo a obtener y consumir la sustancia.

De esta manera, el autor argumenta que la dependencia no solo involucra cambios neurobiológicos por la exposición crónica a la



sustancia, sino también una dimensión conductual y del entorno social caracterizada por inflexibilidad, control reducido sobre el consumo y empobrecimiento del estilo de vida. Esta perspectiva multifactorial es valiosa para entender este complejo fenómeno.

### **2.2.4.3 Frecuencia de consumo elevado**

Según (Gmel, 2001) es el patrón que consistente en ingerir bebidas alcohólicas 4 o más días a la semana para las mujeres y 5 o más días a la semana para los hombres.

Algunas características clave de este patrón de ingesta alto son:

No se trata necesariamente de cantidades muy altas de alcohol en cada ocasión de consumo, sino de una alta frecuencia semanal.

A menudo se asocia a un tipo de consumo "regular" incorporado a las rutinas y estilo de vida, más que a intoxicaciones recreacionales esporádicas.

No implica pérdida de control sobre la bebida ni síntomas de dependencia física o abstinencia.

Conlleva riesgos incrementados de problemas médicos crónicos asociados al alcohol, como cirrosis, ciertos cánceres, trastornos pancreáticos, etc.

De esta manera, el autor pone el foco en que no solo la cantidad de alcohol por ocasión es relevante, sino también la frecuencia de consumo semanal cuando se evalúan los potenciales daños de esta sustancia.



#### **2.2.4.4 Pérdida de control sobre el consumo**

Según (Willenbring, 2006), la pérdida de control consiste en la incapacidad para limitar la ingesta de alcohol una vez que se ha comenzado a beber, manifestada a través de los siguientes síntomas conductuales:

Inicialmente la persona se fija un límite subjetivo de cantidad de alcohol que piensa tomar, pero termina excediendo ese límite.

Persisten episodios repetidos de este tipo a pesar de genuinos intentos por controlar la cantidad consumida una vez iniciado el acto de beber.

Se incrementa progresivamente la frecuencia y severidad de estos episodios donde se "pierde el control" sobre la cantidad ingerida.

Eventualmente, el solo hecho de comenzar a beber desencadena el consumo excesivo, por lo que la persona siente que debe evitar por completo la primera bebida.

En síntesis, para el autor la pérdida de control refleja un desorden neurocomportamental provocado por mecanismos cerebrales subyacentes a la adicción, en que la decisión inicial de beber inhibe los frenos normales para detener la ingesta. Esto genera un consumo excesivo recurrente aun contra la voluntad consciente del sujeto.

#### **2.2.4.5 Sentimiento de culpa tras el consumo**

De acuerdo a (Goodwin, 1988) el sentimiento de culpa tras el consumo de alcohol consiste en remordimientos, autorreproches y una



sensación generalizada de haber hecho algo malo que el bebedor experimenta luego de finalizado un episodio de ingesta alcohólica.

Algunas características específicas de este fenómeno son:

Suelen generarse pensamientos intrusivos de haberse comportado de manera vergonzosa, inapropiada o haber hecho daño a otros mientras se estaba bajo los efectos de la intoxicación.

Incluso si el comportamiento real no justifica esos pensamientos, el bebedor se siente sujeto de un juicio moral negativo sobre sí mismo.

Este sentimiento de culpa refuerza la idea de que el alcohol está generando problemas, pero no necesariamente lleva a la abstinencia.

Puede indicar algún grado de pérdida subjetiva de control asociada al consumo, aunque no haya adicción física ni otros síntomas de dependencia presentes.

De esta manera se resalta la dimensión emocional y subjetiva de la culpa posterior como un elemento importante en la problematización de la relación de un individuo con el alcohol.

#### **2.2.4.6 Lagunas de memorias**

Como señala (Benyamina, 2020) las lagunas de memoria consisten en lapsos de amnesia anterógrada, donde hay incapacidad para recordar eventos que ocurrieron durante un episodio determinado de consumo de alcohol.

Algunas características clave identificadas son:





Generalmente las lagunas se producen tras un episodio de consumo excesivo con niveles altos de intoxicación.

Puede haber pérdida de memoria total o parcial de las horas que duró la intoxicación.

La persona puede al día siguiente tratar activamente de reconstruir lo sucedido preguntando a otros o buscando evidencia, pero sin éxito.

Estas amnesias lacunares generan desorientación, confusión y malestar emocional por la incertidumbre sobre la propia conducta.

Aunque inicialmente pueden ser esporádicas, tienden a hacerse más frecuentes y prolongadas en personas con desórdenes de uso de alcohol.

Se destaca que estas lagunas de memoria disruptivas son un síntoma cardinal de un patrón problemático de consumo que refleja neurotoxicidad y descontrol sobre la bebida.

#### Lesiones relacionadas con el consumo de alcohol

Según el autor (Cherpitel, 1993), las lesiones relacionadas con el consumo de alcohol se categorizan comúnmente en:

##### **2.2.4.7 Lesiones intencionales**

Violencia interpersonal: agresiones, asaltos, violencia doméstica. El alcohol actúa como desinhibidor y reduce el autocontrol.

Autolesiones intencionales: suicidios y tentativas. El alcohol puede aumentar los sentimientos negativos y la impulsividad.



#### Lesiones no intencionales:

Accidentes de tráfico: principal causa de muerte por lesiones atribuibles al alcohol. El alcohol afecta tiempos de reacción, coordinación, visión, etc.

Caídas: muy comunes sobre todo en ancianos ebrios. El alcohol reduce el equilibrio y la estabilidad.

Ahogamientos: por la pérdida de movilidad y de reflejos protectores.

Intoxicación alcohólica: por sobredosis aguda.

Se afirma que el 40-50% de los pacientes atendidos por urgencias por diversas lesiones se encontraban alcoholizados en el momento del incidente. Además, resalta que los hombres jóvenes entre los 15 y 34 años tienen especial riesgo de sufrir lesiones relacionadas al alcohol. Esto refleja que las lesiones atribuibles al alcohol representan un problema significativo de salud pública en muchos países.

#### **2.2.4.8 Juventud**

Según (Erikson, 1971), en la juventud el individuo se encuentra en una encrucijada en donde debe explorar diferentes ideologías, roles y formas de vida que le permitan encontrar coherencia entre su biografía personal y su imagen proyectada a los demás. Es un período significativo de experimentación con distintas "identidades potenciales".



A través de las interacciones con sus pares, actividades grupales, primeras relaciones amorosas y elección de una ocupación, el joven va reuniendo elementos que eventualmente le permitirán comprometerse con una cierta identidad ocupacional y sexual madura. Erikson lo denomina como el estadio de "identidad versus confusión de roles".

Si el joven no logra formar una identidad firme y positiva, según Erikson esto puede conducir a confusión sobre su yo, a sentirse incapaz de asumir roles adultos y a experimentar inadecuación e inferioridad frente a los demás. La resolución exitosa de esta crisis es crucial para evitar problemas psicosociales mayores en la adultez.

En conclusión, la juventud representa una etapa determinante donde tienen lugar una síntesis del yo y la preparación para asumir las responsabilidades de la vida adulta.

#### **2.2.4.9 Universidad**

Según (Gasset, 1923), filósofo y ensayista español, la universidad debe ser ante todo "la escuela profesional de la ciencia". Es una institución que se dedica a la investigación científica y a la enseñanza de las distintas ramas del saber humano.

Ortega y Gasset destacan que el papel de la universidad no es simplemente transmitir conocimientos ya dados, sino generar y acrecentar esos conocimientos a través de la labor investigadora. De ahí que resalte la importancia de contar con profesores que sean también activos científicos e investigadores.



Así mismo, sostiene que la genuina razón de ser de la universidad es la de "profesionalizar al joven", es decir, capacitar a las nuevas generaciones en las disciplinas que requiere una nación para su progreso colectivo. La universidad forma los futuros dirigentes, profesionales y científicos.

En conclusión, la universidad es una institución orientada a la investigación científica, a la generación de conocimiento nuevo y a la preparación de los jóvenes para que se conviertan en los líderes y especialistas que demanda cada época histórica. Ese es su papel primordial en la sociedad.

#### **2.2.4.10 Rho de Spearman**

Martínez et al. (2009) indica que este coeficiente representa una evaluación de la relación lineal utilizando los rangos, que son números de orden asignados a cada grupo de sujetos, y luego compara esos rangos. Hay dos métodos para calcular este coeficiente de correlación de rangos: uno propuesto por Spearman y otro por Kendall. El coeficiente de correlación de Spearman, también conocido como rho de Spearman, es más sencillo de calcular en comparación con el método de Kendall.



## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Tomando en cuenta la metodología, nuestra investigación tendrá un enfoque cuantitativo.

Arispe et al. (2020) coinciden con Bonilla en la idea de que un enfoque de investigación de naturaleza cuantitativa se fundamenta en un paradigma positivista. Dentro de este enfoque, el énfasis recae en la medición y cuantificación de fenómenos, ya que a través de la medición es posible identificar patrones, generar nuevas suposiciones y así desarrollar teorías. Este enfoque emplea herramientas estadísticas para llevar a cabo la cuantificación y se caracteriza por una organización secuencial y rigurosa de los procesos, orientada hacia la validación de hipótesis.

#### 3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Según el grado de dificultad de la investigación es de nivel correlacional, debido a que se quiere encontrar las diversas asociaciones entre las variables de estudio presentadas. Esta investigación según Hernández et al. (2014), se da con el propósito de evaluar la relación entre dos o más variables. Este tipo de investigación busca medir la conexión entre diferentes variables y comprende cómo se comporta una variable en función del patrón de otras variables relacionadas.



### 3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación tiene un diseño de investigación no experimental.

De esta manera, Arispe et al. (2020) señalan que, en estos tipos de diseños, no se realizan manipulaciones en las variables; en su lugar, los fenómenos son observados en su contexto natural y posteriormente sometidos a análisis.

### 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.4.1 Población

La población de estudio está conformada por todos los estudiantes matriculados de la Escuela profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano en el periodo 2023 II, que son 407 estudiantes de sexo femenino y masculino al azar tomando en cuenta el registro de matrículas del periodo 2023 II.

#### 3.4.2 Muestra

La muestra está especificada por el método de muestreo aleatorio simple finito, sin tomar estratos o conglomerados, bajo la fórmula siguiente:

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

Donde

n=es el tamaño de la muestra;

N= tamaño de la población; 407



Z= nivel de confianza; 5%

P=probabilidad esperada; 1

Q= probabilidad de fracaso; 0

D= precisión 5%

$$n = \frac{407 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (407 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 197.88$$

La muestra final es de un total de 198 estudiantes.

Se resalta que el criterio de selección de cada estudiante se hizo al azar, adicional a ello se considera representativa la muestra debido a que la investigación se ha realizado únicamente en la Facultad de Ingeniería Estadística e Informática.

### 3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 1:** Descripción de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	RANGOS
Variable 1	Trastornos debidos consumo alcohol	Trastornos al debidos consumo alcohol	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	0 Nunca 1 Menos que mensualmente 2 Mensualmente 3 Semanalmente 4 A diario o casi diario	(0-7) Riesgo bajo (8-15) Riesgo medio (16-19) Riesgo alto (20-40) Probable adicción
Variable 2	Situaciones personales	Emociones desagradables	2, 16, 23, 24, 26, 33, 34, 35, 53, 55, 59, 61, 63, 64, 68,	0 Nunca 1 Ocasionalmente	(0) Bajo riesgo (1-33) Riesgo moderado



	71, 74, 76, 83, 90	2 Frecuentemente	(34-66) Alto riesgo
Malestar Físico	4, 11, 40, 41, 42, 51, 70, 75, 86, 97	3 Casi siempre	(67-100) Muy alto riesgo
Emociones agradables	3, 14, 31, 37, 58, 65, 78, 79, 85, 98		
Probando Autocontrol	5, 17, 36, 43, 45, 54, 57, 80, 81, 91		
Necesidad física	7, 13, 15, 20, 29, 32, 38, 47, 67, 89		
Situaciones que involucran a otras personas	1, 8, 9, 18, 25, 27, 28, 30, 44, 50, 52, 56, 62, 66, 77, 87,	0 Nunca	(0) Bajo riesgo
	92, 94, 99, 100	1 Ocasionalmente	(1-33) Riesgo moderado
Conflicto con otros		2 Frecuentemente	(34-66) Alto riesgo
		3 Casi siempre	(67-100) Muy alto riesgo
Presión social	10, 19, 22, 39, 49, 60, 69, 73, 84, 96		
Momentos agradables con otros	6, 12, 21, 46, 48, 72, 82, 88, 93, 95		

NOTA. Información obtenida de los instrumentos de recolección de datos.

### 3.6 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.6.1 Técnicas

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta, la que se realizó mediante dos cuestionarios basados en el Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA) y el cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol, las que se encuentra en ANEXOS.





### **3.6.2 Instrumentos**

Annis et al. (1987) elaboraron ISCA (Inventario de situaciones de consumo de alcohol), la que consta de 100 reactivos que miden frecuencia y cantidad de consumo durante un año anterior, donde se observa 8 sub escalas las que mostraron una adecuada validez de contenido como parte de su estructura interna; así como validez externa y confiabilidad adecuadas, haciendo énfasis en los resultados obtenidos por sus creadores.

Se hizo la revisión del reglamento por el cual se rige el comité de ética institucional, el cual indica que una experimentación en humanos está regida bajo la RM\_233-2020-MINSA\_Y\_ANEXOS, la que menciona que se le da esta denominación cuando los seres humanos están expuestos a la manipulación, intervención, observación u otra interacción con los investigadores de forma directa o mediante la alteración de su entorno, por ello se considera que por la naturaleza del estudio no es necesario solicitar la revisión del proyecto por dicho comité.

### **3.6.3 Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos**

#### **3.6.4 Validez**

Los instrumentos presentan la validez correspondiente, dado que han sido elaborados a través de diversos procesos y son usados y aprobados por instancias a nivel mundial, el primer instrumento “Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA)” tomado de (Annis y otros, 1987) y el segundo instrumento “Prueba de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT)”, inicialmente elaborado por la OMS, posteriormente estandarizado por Saunders.

Los instrumentos de recolección de datos fueron usados con anterioridad en diversos estudios, tal es el caso de (Gonzales, 2019), (Bautista, 2017) debido a que han sido elaborados por expertos especialistas en el área de psicología, claramente estos estudios han sido recopilados en libros y artículos científicos mencionados anteriormente, ya que hoy en día son usados mucho en el área de psicología y son de suma importancia, sin embargo, por la naturaleza metodológica, se presenta la validez de cada uno de los Instrumentos para contribuir en la evaluación de la consistencia interna del cuestionario y la fiabilidad de las mediciones, adjunto en ANEXOS.

### 3.6.5 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos utilizados para recopilar datos fue evaluada mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach; los resultados se encuentran detallados en la tabla siguiente.

**Tabla 2:** *Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos*

Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de Ítems
Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA)	0,994	100
Prueba de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT)	0,948	10

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

La tabla 2 refleja la confiabilidad de los instrumentos asociados a cada variable. En particular, el instrumento “Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA)” exhibe una confiabilidad destacada, evidenciada por un



coeficiente Alfa de Cronbach de 0,994, calificado como "Excelente" según la evaluación. De manera similar, la "Prueba de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT)" muestra una confiabilidad sustancial, con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,948 calificado como "Excelente". Estos resultados sugieren que los instrumentos son confiables a si mismo la confiabilidad de la base de datos que determino el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach. Como se muestra en el análisis estadístico que realice anteriormente (Quispe, 2023).

### 3.7 SOFTWARE DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Del software de procesamiento de datos se hizo uso del SPSS, el cual permitió contrastar las hipótesis planteadas, dado que este software posee las funciones adecuadas, tanto para la parte descriptiva como la prueba de hipótesis "Rho de Spearman".

A si mismo el grafico para la Figura N° 1 se hizo uso del software RStudio a través del lenguaje R y el código se encuentra en el ANEXO F.

### 3.8 PROCESAMIENTO DE DATOS Y CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS

- **PRIMERO:** Se definió el tamaño muestral, teniendo a la mano la cantidad exacta de estudiantes matriculados en la Escuela profesional de Ingeniería Estadística e Informática en el periodo 2023 II.
- **SEGUNDO:** Se hizo la recopilación de datos, a través de la encuesta especificada anteriormente.
- **TERCERO:** Se limpió la base de datos según lo necesario.
- **CUARTO:** Se hizo la contrastación de la hipótesis planteada en el estudio.
- **QUINTO:** Se examinaron los resultados de la contrastación y los análisis bivariados y univariados.



- **SEXTO:** Se realizo la redacción de los resultados siguiendo las normas APA séptima edición.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

En el presente capítulo, se exponen los hallazgos derivados de la investigación titulada "Factores situacionales y su relación con los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la escuela profesional de ingeniería estadística e informática de la universidad nacional del altiplano, Puno".

Estos resultados se vinculan con las variables de estudio conforme a los objetivos e hipótesis planteadas. La presentación de los resultados se realiza de manera descriptiva, empleando tablas y gráficos estadísticos que incorporan análisis bivariado y la contrastación de hipótesis. A continuación, se detallan dichos resultados:

#### 4.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

##### 4.2.1 Prueba de hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

**Tabla 3:** *Relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

			<b>Factores situacionales</b>	<b>Trastornos debidos al consumo de alcohol</b>
<b>Rho de Spear man</b>	<b>Factores situacionales</b>	Coeficiente de correlación	1,000	0,875
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	198	198
	<b>Trastornos debidos al consumo de alcohol</b>	Coeficiente de correlación	0,875	1,000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	198	198

Fuente. Instrumento de recopilación de datos.

La tabla 3 muestra los resultados del coeficiente de correlación de Spearman = 0,875, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.

Por ello, para el contraste de la hipótesis general se realiza la formulación de la hipótesis nula ( $H_0$ ) y la hipótesis alterna ( $H_1$ ).



$H_0$  : No existe relación significativa entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

$H_1$  : Existe relación significativa entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Se consideran los datos obtenidos ( $n = 198$ ) y ( $r = 0,875$ ), podemos obtener el valor de la distribución t de Student.

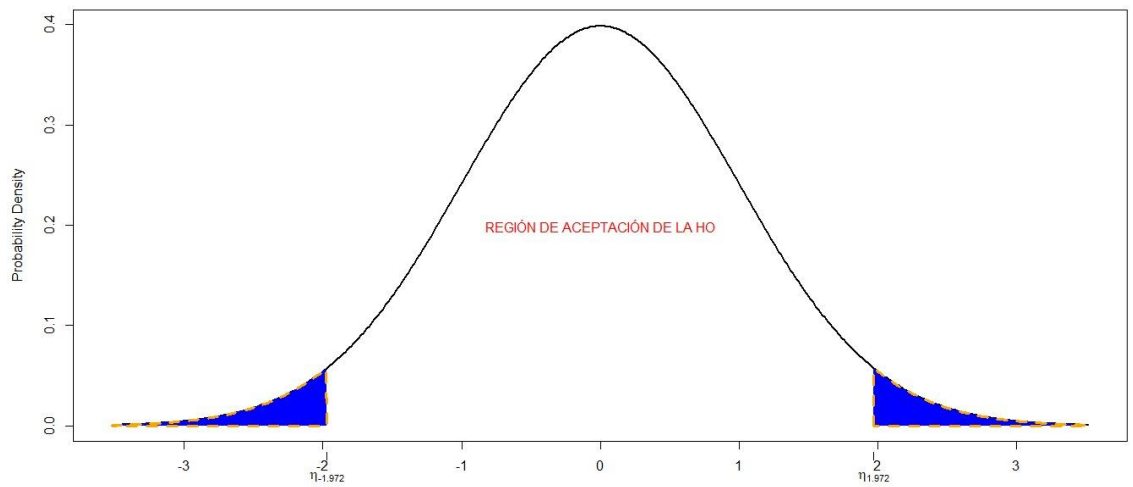
$$\bullet t = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}}$$

$$\bullet t = \frac{0,875}{\sqrt{\frac{1-(0,875)^2}{198-2}}}$$

$$\bullet t = 25,3035$$

Con una muestra de 198 estudiantes, 197 grados de libertad y un valor de nivel de significancia de 0.05 obtuvimos un valor crítico = 1,972, lo que se puede observar con detenimiento en el gráfico siguiente.

**Figura 1:** Distribución *t* de student para la hipótesis general



Nota. Gráfico obtenido del software de RStudio, el código está en el ANEXO F.

Se puede observar que el valor  $t = 25,3035$  no pertenece a la región de aceptación, por lo cual, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre los factores situacionales como la presión social para beber y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Nuestra investigación concuerda con Garcés (2023) quien llega a concluir en su investigación que existe asociación significativa entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol de estudiantes de una Universidad de Ambato, se sabe que los factores situacionales provienen del Inventario situacional de consumo de alcohol ISCA las que tienen concordancia con los factores psicosociales mencionados por Garcés.



#### 4.2.2 Prueba de hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

**Tabla 4:** *Relaciones entre las situaciones personales y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

		<b>Trastornos debidos al consumo de alcohol</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Emociones desagradables</b>	Coeficiente de correlación	0,934
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	198
	<b>Malestar físico</b>	Coeficiente de correlación	0,953
		Sig. (bilateral)	.0,000
		N	198
	<b>Emociones agradables</b>	Coeficiente de correlación	0,872
		Sig. (bilateral)	.0,000

---

	N	198
<b>Probando autocontrol</b>	Coeficiente de correlación	0,954
	Sig. (bilateral)	.0,000
	N	198
<b>Necesidad física</b>	Coeficiente de correlación	0,933
	Sig. (bilateral)	.0,000
	N	198

---

Fuente. Instrumento de recopilación de datos.

La tabla 4 muestra los resultados del coeficiente de correlación de Spearman de cada una de las situaciones personales frente al consumo de alcohol, de los cuales se puede observar lo siguiente:

- El factor “Emociones desagradables” con un Rho de Spearman = 0,934, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.
- El factor “Malestar físico” con un Rho de Spearman = 0,953, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.
- El factor “Emociones agradables” con un Rho de Spearman = 0,872, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.



- El factor “Probando autocontrol” con un Rho de Spearman = 0,954, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.
- El factor “Necesidad física” con un Rho de Spearman = 0,933, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.

Por ello, para el contraste de la hipótesis específica 1 se realiza la formulación de la hipótesis nula ( $H_o$ ) y la hipótesis alterna ( $H_I$ ).

- $H_o$  : No existe relación significativa entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- $H_I$  : Existe relación significativa entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Se consideran los datos obtenidos ( $n = 198$ ) y los valores ( $r = 0,934$ ;  $r = 0,953$ ;  $r = 0,872$ ;  $r = 0,954$ ;  $r = 0,933$ ), podemos obtener el valor de la distribución  $t$  de Student para cada uno de los valores Rho de Spearman obtenidos.

$$t_1 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,934}{\sqrt{\frac{1-(0,934)^2}{198-2}}} = 36,5995$$

$$t_2 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,953}{\sqrt{\frac{1-(0,953)^2}{198-2}}} = 44,0373$$



$$t_3 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,872}{\sqrt{\frac{1-(0,872)^2}{198-2}}} = 24,9394$$

$$t_4 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,954}{\sqrt{\frac{1-(0,954)^2}{198-2}}} = 44,5487$$

$$t_5 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,933}{\sqrt{\frac{1-(0,933)^2}{198-2}}} = 36,2958$$

Teniendo en cuenta lo anterior para cada una de las situaciones personales existentes con una muestra de 198 estudiantes, 197 grados de libertad y un valor de nivel de significancia de 0.05, además de un valor crítico igual a 1,972 se tiene lo siguiente:

- Con un valor  $t = 36,5995$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre la situación personal “Emociones desagradables” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Con un valor  $t = 44,0373$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre la situación personal “Malestar físico” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



- Con un valor  $t = 24,9394$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre el factor personal “Emociones agradables” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Con un valor  $t = 44.5487$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre el factor personal “Probando autocontrol” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Con un valor  $t = 36,2958$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre el factor personal “Necesidad física” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Por lo expuesto anteriormente se puede indicar que, si existe relación entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



Nuestra investigación concuerda con Gonzales (2019) cuyos resultados resaltan que dentro de las situaciones personales relacionadas al consumo de alcohol están incluidos las emociones desagradables, el malestar físico, emociones agradables, la necesidad física, y la prueba de autocontrol, donde las emociones desagradables tienen un papel más relevante a comparación de las demás, nuestra investigación intenta encontrar si estos factores tienen relación o asociación con el consumo de alcohol, por lo cual resaltan los mis factores utilizados en nuestra investigación.

#### 4.2.3 Prueba de hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

**Tabla 5:** *Relaciones entre las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

		<b>Trastornos debidos al consumo de alcohol</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Conflicto con otros</b>	Coeficiente de correlación	0,903
		Sig. (bilateral)	0,000

---

	N	198
<b>Presión social para beber</b>	Coefficiente de correlación	0,955
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	198
<b>Emociones agradables con otros</b>	Coefficiente de correlación	0,911
	Sig. (bilateral)	.0,000
	N	198

---

Fuente. Instrumento de recopilación de datos.

La tabla 5 muestra los resultados del coeficiente de correlación de Spearman de cada una de las situaciones que involucran a otras personas frente al consumo de alcohol, de los cuales se puede observar lo siguiente:

- El factor “Conflicto con otros” con un Rho de Spearman = 0,903, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.
- El factor “Presión social para beber” con un Rho de Spearman = 0,955, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.



- El factor “Emociones agradables con otros” con un Rho de Spearman = 0,911, lo que indica que existe una correlación positiva, con un valor  $p = 0,000$ , el cual es inferior al nivel de significancia 0,05.

Por ello, para el contraste de la hipótesis específica 2 se realiza la formulación de la hipótesis nula ( $H_o$ ) y la hipótesis alterna ( $H_I$ ).

- $H_o$  : No existe relación significativa entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- $H_I$  : Existe relación significativa entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Se consideran los datos obtenidos ( $n = 198$ ) y los valores ( $r = 0,903$ ;  $r = 0,955$ ;  $r = 0,911$ ), podemos obtener el valor de la distribución t de Student para cada uno de los valores Rho de Spearman obtenidos.

$$t_1 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,903}{\sqrt{\frac{1-(0,903)^2}{198-2}}} = 29,4246$$

$$t_2 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,955}{\sqrt{\frac{1-(0,955)^2}{198-2}}} = 45,0767$$

$$t_3 = \frac{p}{\sqrt{\frac{1-p^2}{n-2}}} = \frac{0,911}{\sqrt{\frac{1-(0,911)^2}{198-2}}} = 30,9259$$





Teniendo en cuenta lo anterior para cada uno de los factores personales existentes con una muestra de 198 estudiantes, 197 grados de libertad y un valor de nivel de significancia de 0.05, además de un valor crítico igual a 1,972 se tiene lo siguiente:

- Con un valor  $t = 29,4246$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe relación significativa entre la situación que involucra a otras personas “Conflicto con otros” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Con un valor  $t = 45,0767$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe asociación significativa entre la situación que involucra a otras personas “Presión social para beber” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Con un valor  $t = 30,9259$  el cual es mayor al valor crítico obtenido nos damos cuenta de que el valor no pertenece al valor de aceptación, por lo cual rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, la cual nos indica que existe asociación significativa entre la situación que involucra a otras personas “Emociones agradables con otros” y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional



de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Por lo expuesto anteriormente se puede indicar que, si existe relación entre cada una de las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debidos al alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.

Nuestra investigación concuerda con Gonzales (2019) cuyos resultados resaltan que dentro de las situaciones que involucran a otras personas relacionadas a los trastornos debidos al consumo de alcohol están incluidos los momentos agradables, la presión social y los conflictos con otros, donde los conflictos con otros tienen un papel más relevante a comparación de las demás, nuestra investigación intenta encontrar si estas situaciones tienen relación con los trastornos debidos al consumo de alcohol, por lo cual resaltan los mis factores utilizados en nuestra investigación.

## 4.3 RESULTADOS BIVARIADOS

### 4.3.1 Los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol

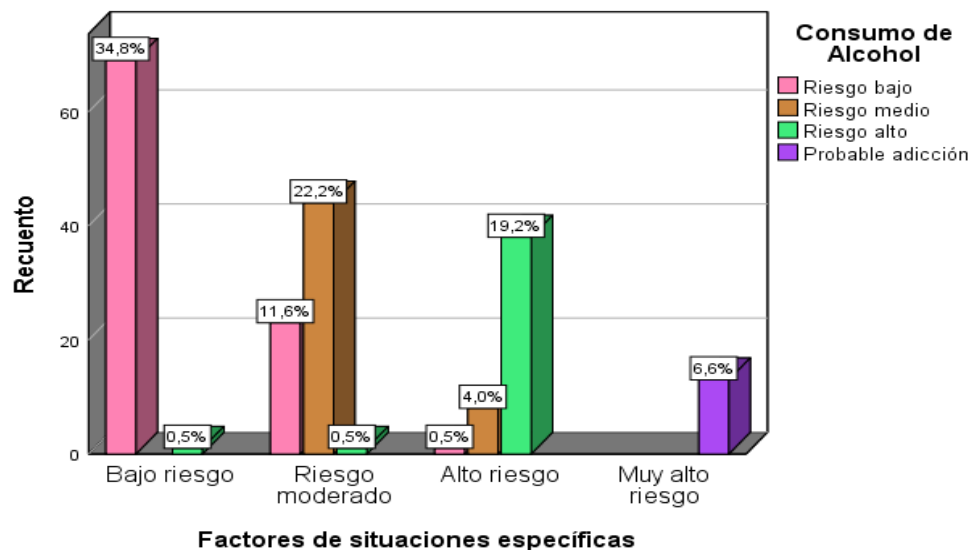
Para llevar a cabo la investigación, se considerarán los resultados bivariados de acuerdo con los objetivos establecidos, los cuales se exponen a continuación en cada sección correspondiente.

**Tabla 6:** *Los factores situacionales y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Los factores situacionales	Trastornos debidos al consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	69	34,8	0	0,0	1	0,5	0	0,0	70	35,4
Riesgo moderado	23	11,6	44	22,2	1	0,5	0	0,0	68	34,3
Alto riesgo	1	0,5	8	4,0	38	19,2	0	0,0	47	23,7
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 2:** *Los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*



La tabla 6 y figura 2 muestra los resultados en referencia a los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 35,4% indica que los factores de situaciones específicas se dan con bajo riesgo, el 34,3% menciona que se da en un riesgo moderado, el 23,7% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que los factores de situaciones específicas se dan en un muy alto riesgo.

De 70 estudiantes que indican que los factores situacionales se brindan en bajo riesgo, el 34,8% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 68 estudiantes que indican que los factores situacionales se dan en un riesgo moderado, el 22,2% presenta un riesgo medio en el trastorno debido al consumo de alcohol, el 11,6% presenta un riesgo bajo de trastorno debido al consumo de alcohol y el 0,5% un riesgo alto; de 47 estudiantes que mencionan que los factores situacionales se dan con alto riesgo, el 19,2%

muestra riesgo alto, el 4% indica riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 estudiantes que muestran factores situacionales en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un trastorno debido al consumo de alcohol en probable adicción.

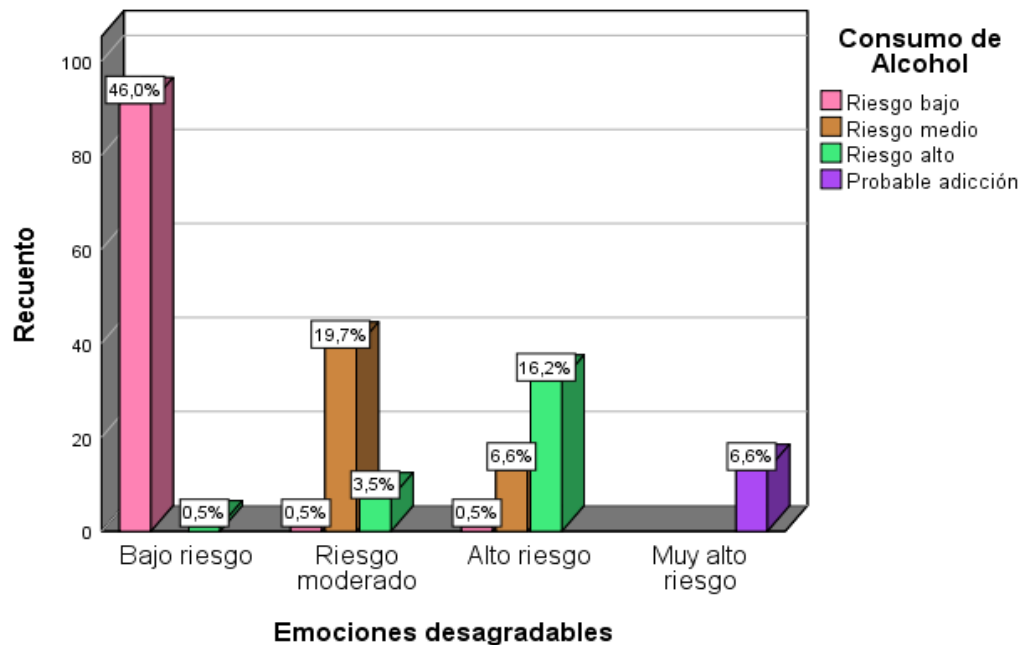
#### 4.3.2 Las emociones desagradables y los trastornos debidos al consumo de alcohol

**Tabla 7:** *Las emociones desagradables y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Las emociones desagradables	Trastornos debidos al Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	91	46,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	92	46,5
Riesgo moderado	1	0,5	39	19,7	7	3,5	0	0,0	47	23,7
Alto riesgo	1	0,5	13	6,6	32	16,2	0	0,0	46	23,2
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 3:** Las emociones desagradables y los trastornos debido al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 7 y figura 3 muestra los resultados en referencia a las emociones desagradables y los trastornos debidos al consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 46,5% indica que las emociones desagradables se dan con bajo riesgo, el 23,7% menciona que se da en un riesgo moderado, el 23,2% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que las emociones desagradables se dan en muy alto riesgo.

De 92 estudiantes que indican que las emociones desagradables se brindan en bajo riesgo, el 46% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 47 estudiantes que indican que los factores de situaciones específicas se dan en un riesgo moderado, el 19,7% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 3,5% presenta un riesgo alto de consumo de

alcohol y el 0,5% un riesgo bajo; de 46 estudiantes que mencionan que las emociones desagradables se dan con alto riesgo, el 16,2% muestra riesgo alto, el 6,6% indica riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 estudiantes que muestran que las emociones desagradables en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

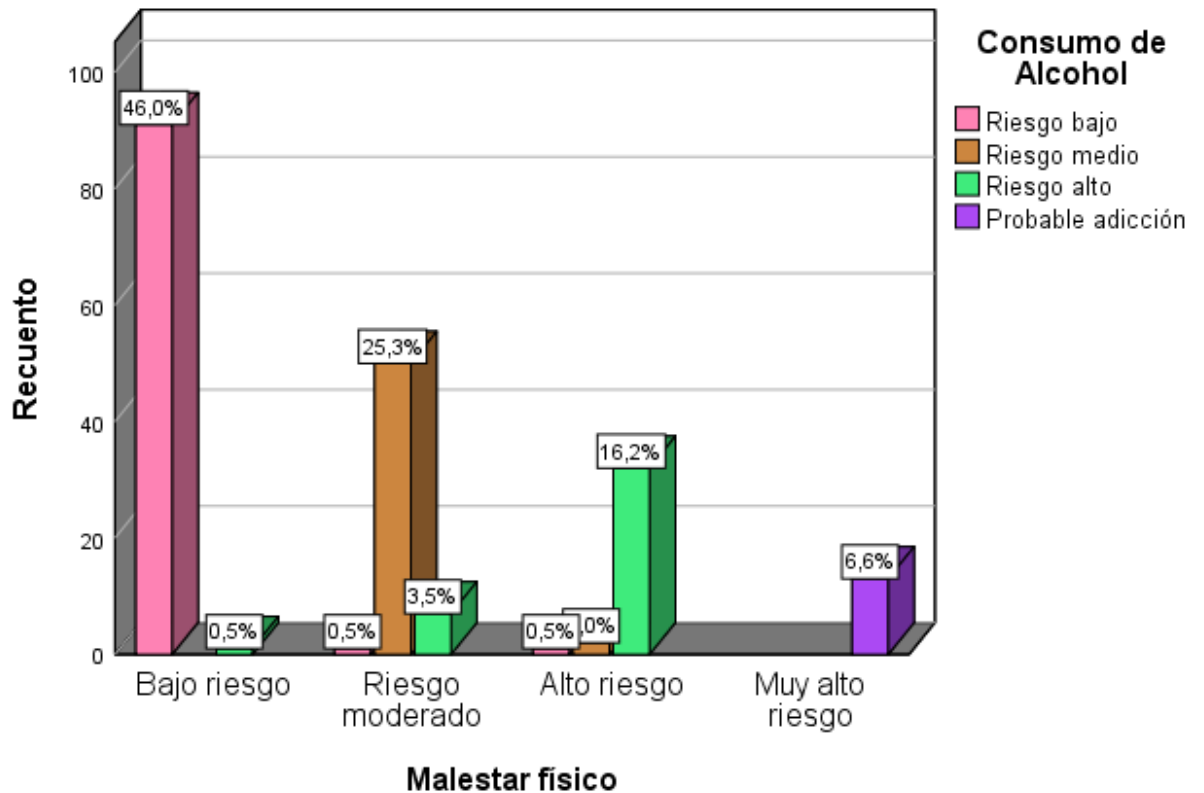
### 4.3.3 El malestar físico y el consumo de alcohol

**Tabla 8:** *El malestar físico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

El malestar físico	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	91	46,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	92	46,5
Riesgo moderado	1	0,5	50	25,3	7	3,5	0	0,0	58	29,3
Alto riesgo	1	0,5	2	1,0	32	16,2	0	0,0	35	17,7
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 4:** El malestar físico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 8 y figura 4 muestra los resultados en referencia al malestar físico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 46,5% indica que el malestar físico se da con bajo riesgo, el 29,3% menciona que se da en un riesgo moderado, el 17,7% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que las emociones desagradables se dan en muy alto riesgo.

De 92 estudiantes que indican que el malestar físico se da en bajo riesgo, el 46% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 58 estudiantes que indican que el malestar físico se da en un riesgo moderado, el 25,3% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 3,5%





presenta un riesgo alto de consumo de alcohol y el 0,5% un riesgo bajo; de 35 estudiantes que mencionan que el malestar físico se da con alto riesgo, el 16,2% muestra riesgo alto, el 1% indica riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 personas que muestran que el malestar físico se da en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

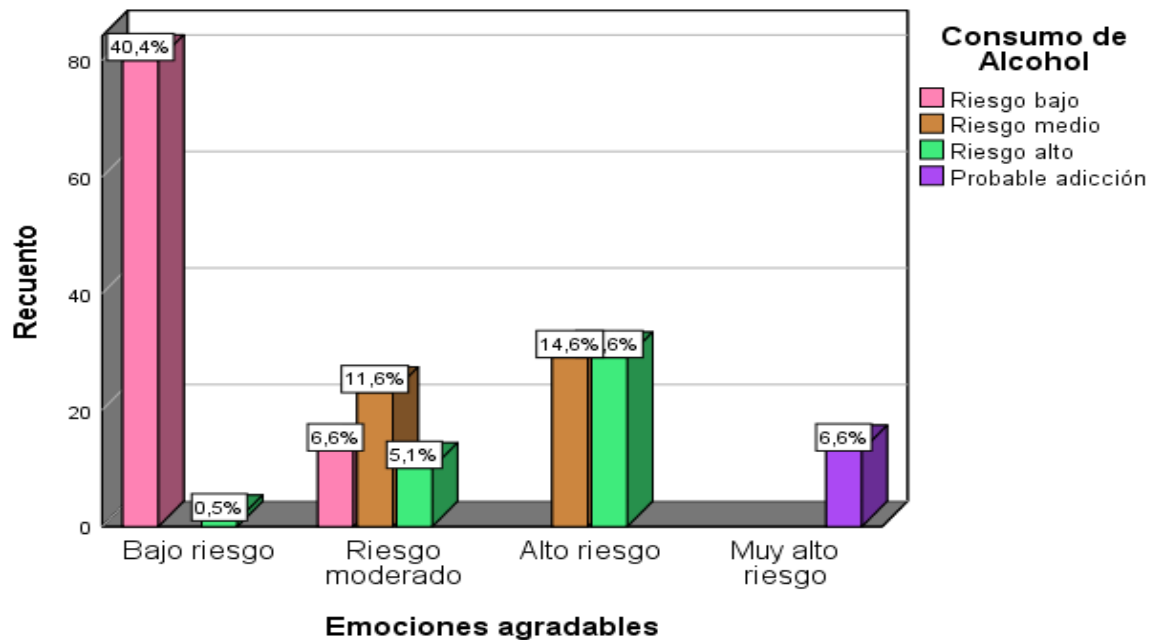
#### 4.3.4 Las emociones agradables y el consumo de alcohol

**Tabla 9:** *Las emociones agradables y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Las emociones agradables	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	80	40,4	0	0,0	1	0,5	0	0,0	81	40,9
Riesgo moderado	13	6,6	23	11,6	10	5,1	0	0,0	46	23,2
Alto riesgo	0	0,0	29	14,6	29	14,6	0	0,0	58	29,3
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>47,0</b>	<b>52</b>	<b>26,3</b>	<b>40</b>	<b>20,2</b>	<b>13</b>	<b>6,6</b>	<b>198</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 5:** Las emociones agradables y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 9 y figura 5 muestra los resultados en referencia las emociones agradables y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 40,9% indica que las emociones agradables se dan con bajo riesgo, el 29,3% menciona que se da en un alto riesgo, el 23,2% menciona que se da en riesgo moderado y el 6,6% indica que las emociones agradables se dan en muy alto riesgo.

De 81 estudiantes que indican que las emociones agradables se dan en bajo riesgo, el 40,4% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 46 estudiantes que indican que las emociones agradables se dan en un riesgo moderado, el 11,6% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 6,6% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol y el 5,1% un

riesgo alto; de 58 estudiantes que mencionan que las emociones agradables se dan con alto riesgo, el 14,6% muestra riesgo alto, y el 14,6% riesgo medio; finalmente de 13 personas que muestran que las emociones agradables se dan en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

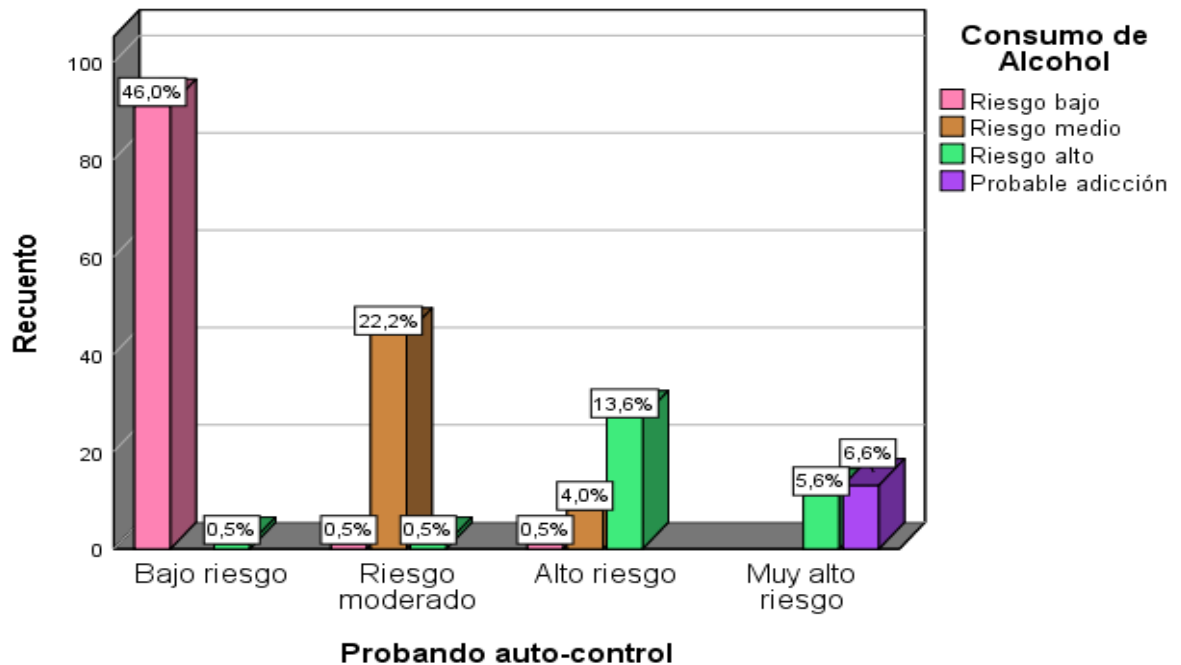
#### 4.3.5 Probar autocontrol y el consumo de alcohol

**Tabla 10:** *Probar el autocontrol y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Probar autocontrol	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	91	46,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	92	46,5
Riesgo moderado	1	0,5	44	22,2	1	0,5	0	0,0	46	23,2
Alto riesgo	1	0,5	8	4,0	27	13,6	0	0,0	36	18,2
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	11	5,6	13	6,6	24	12,1
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 6:** Probar el autocontrol y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 10 y figura 6 muestra los resultados en referencia a probar el autocontrol y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 46,5% indica que el probar el autocontrol se da con bajo riesgo, el 23,2% menciona que se da en un riesgo moderado, el 18,2% menciona que se da en alto riesgo y el 12,1% indica que el probar el autocontrol se da en muy alto riesgo.

De 92 estudiantes que indican que el probar el autocontrol se da en bajo riesgo, el 46% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 46 estudiantes que indican que el probar el autocontrol en un riesgo moderado, el 22,2% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 0,5% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol y el 0,5% un riesgo alto;

de 36 estudiantes que mencionan que el probar el autocontrol se da con alto riesgo, el 13,6% muestra riesgo alto, el 4% en un riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 24 estudiantes que muestran que el probar el autocontrol se da en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción y el 5,6% en riesgo alto.

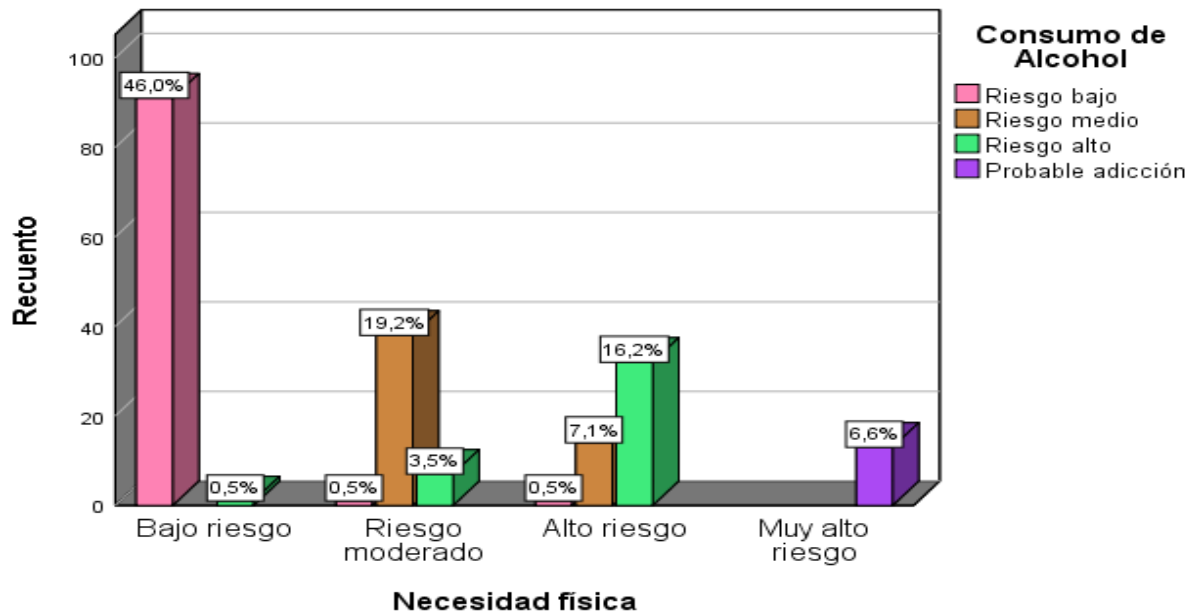
#### 4.3.6 Necesidad física y el consumo de alcohol

**Tabla 11:** *La necesidad física y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Necesidad física	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	91	46,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	92	46,5
Riesgo moderado	1	0,5	38	19,2	7	3,5	0	0,0	46	23,2
Alto riesgo	1	0,5	14	7,1	32	16,2	0	0,0	47	23,7
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>47,0</b>	<b>52</b>	<b>26,3</b>	<b>40</b>	<b>20,2</b>	<b>13</b>	<b>6,6</b>	<b>198</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 7:** La necesidad física y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 11 y figura 7 muestra los resultados en referencia a la necesidad física y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 46% indica que la necesidad física se da con bajo riesgo, el 23,2% menciona que se da en un riesgo moderado, el 23,7% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que la necesidad física se da en muy alto riesgo.

De 92 estudiantes que indican que la necesidad física se da en bajo riesgo, el 46% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 46 estudiantes que indican que la necesidad física se da en un riesgo moderado, el 19,2% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 3,5% presenta un riesgo alto de consumo de alcohol y el 0,5% un riesgo bajo; de 47 estudiantes que mencionan que la necesidad física se da con alto riesgo, el 16,2% muestra riesgo alto, el 7,1% en un riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente



de 13 estudiantes que muestran que la necesidad física se da en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

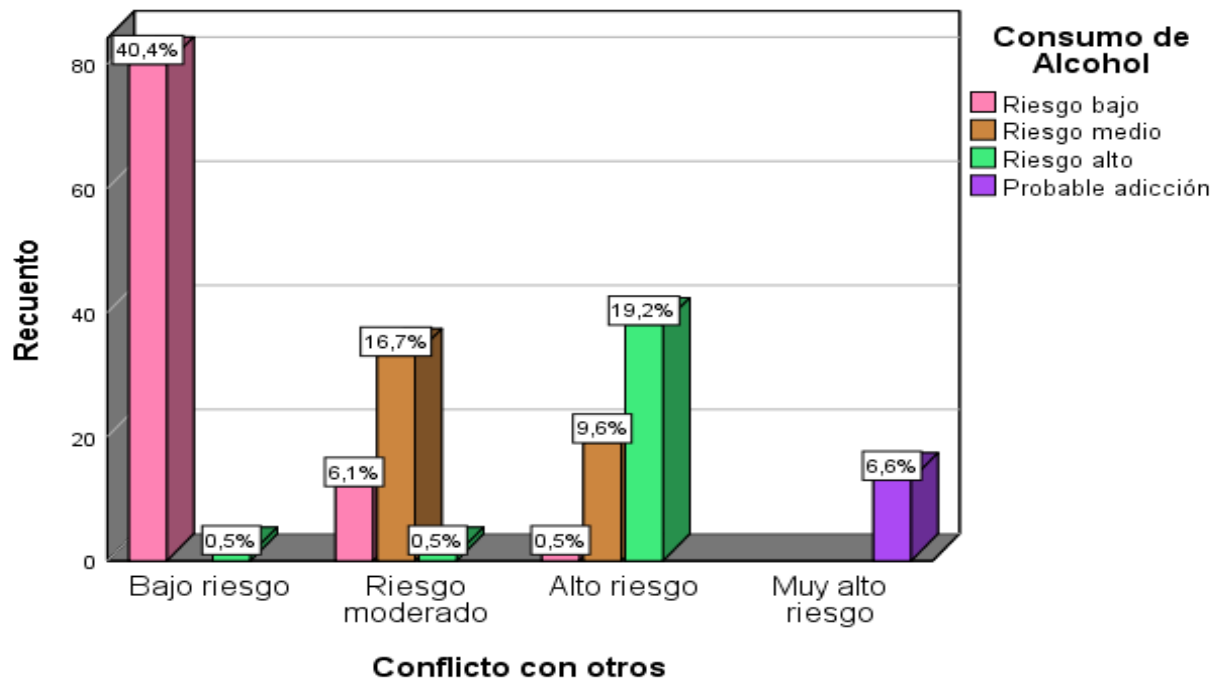
#### 4.3.7 Conflictos con otros y el consumo de alcohol

**Tabla 12:** *Conflicto con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Conflicto con otros	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	80	40,4	0	0,0	1	0,5	0	0,0	81	40,9
Riesgo moderado	12	6,2	33	16,7	1	0,5	0	0,0	46	23,2
Alto riesgo	1	0,5	19	9,6	38	19,2	0	0,0	58	29,3
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>47,0</b>	<b>52</b>	<b>26,3</b>	<b>40</b>	<b>20,2</b>	<b>13</b>	<b>6,6</b>	<b>198</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 8:** *Conflicto con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*



La tabla 12 y figura 8 muestra los resultados en referencia al conflicto con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 40,9% indica que el conflicto con otros se da con bajo riesgo, el 23,2% menciona que se da en un riesgo moderado, el 29,3% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que el conflicto con otros se da en muy alto riesgo.

De 81 estudiantes que indican que el conflicto con otros se da en bajo riesgo, el 40,4% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 46 estudiantes que indican que el conflicto con otros se da en un riesgo moderado, el 16,7% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 6,1% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol y el 0,5% un



riesgo alto; de 58 estudiantes que mencionan que el conflicto con otros se da con alto riesgo, el 19,2% muestra riesgo alto, el 9,6% en un riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 estudiantes que muestran que el conflicto con otros se da en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

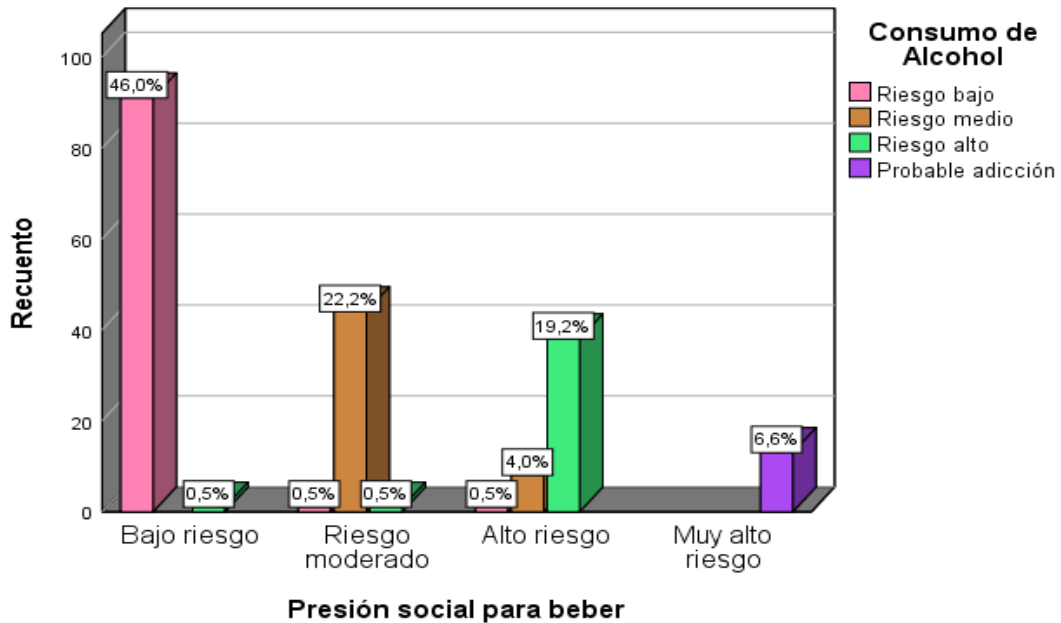
#### 4.3.8 Presión social para beber y el consumo de alcohol

**Tabla 13:** *Presión social para beber y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Presión social para beber	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	91	46,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	92	46,5
Riesgo moderado	1	0,5	44	22,2	1	0,5	0	0,0	46	23,2
Alto riesgo	1	0,5	8	4,0	38	19,2	0	0,0	47	23,7
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 9:** Presión social para beber y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 13 y figura 9 muestra los resultados en referencia a la presión social para beber y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 46,5% indica que la presión social para beber se da con bajo riesgo, el 23,2% menciona que se da en un riesgo moderado, el 23,7% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que la presión social para beber se da en muy alto riesgo.

De 92 estudiantes que indican que la presión social para beber se da en bajo riesgo, el 46% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 46 estudiantes que indican que la presión social para beber se da en un riesgo moderado, el 22,2% presenta un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 0,5% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol y el

0,5% un riesgo alto; de 47 estudiantes que mencionan que la presión social para beber se da con alto riesgo, el 19,2% muestra riesgo alto, el 4% en un riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 estudiantes que muestran que la presión social para beber se da en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.

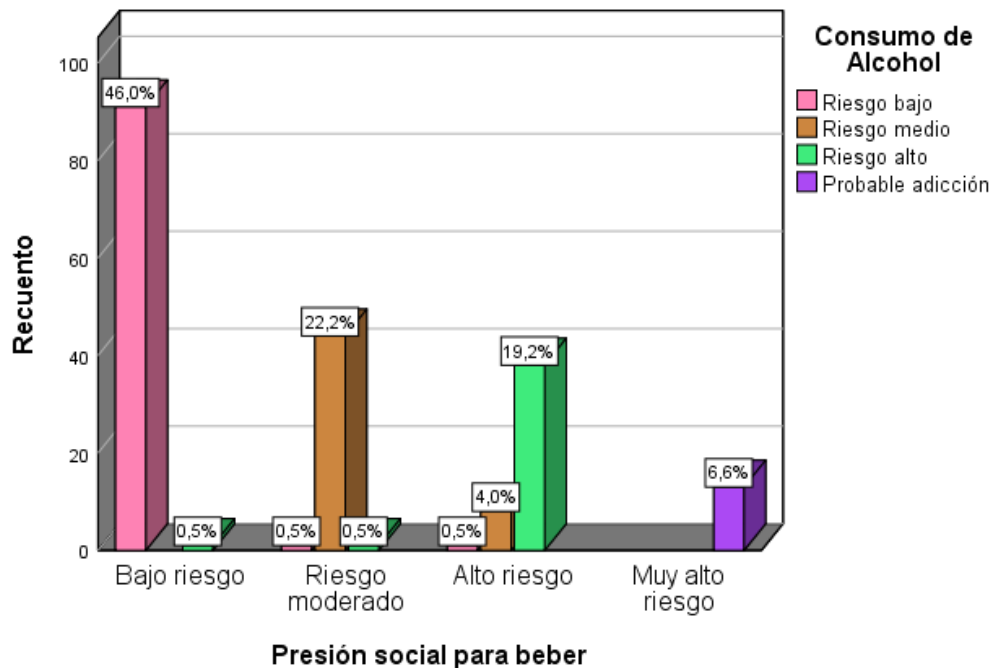
#### 4.3.9 Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol

**Tabla 14:** *Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.*

Emociones agradables con otros	Consumo de alcohol								Total	
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción			
	N	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Bajo riesgo	80	40,4	0	0,0	1	0,5	0	0,0	81	40,9
Riesgo moderado	12	6,1	44	22,2	1	0,5	0	0,0	57	28,8
Alto riesgo	1	0,5	8	2,0	38	19,2	0	0,0	47	23,7
Muy alto riesgo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,6	13	6,6
Total	93	47,0	52	26,3	40	20,2	13	6,6	198	100,0

*Nota.* Información obtenida del instrumento de recolección de datos.

**Figura 10:** Emociones agradables con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.



La tabla 14 y figura 10 muestra los resultados en referencia a las emociones agradables con otros y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, de los cuales el 40,9% indica que las emociones agradables se da con bajo riesgo, el 28,8% menciona que se da en un riesgo moderado, el 23,7% menciona que se da en alto riesgo y el 6,6% indica que la presión social para beber se da en muy alto riesgo.

De 81 estudiantes que indican que las emociones agradables con otros se dan en bajo riesgo, el 40,4% muestra que el consumo de alcohol se da en riesgo bajo y el 0,5% se da en riesgo alto; de 57 estudiantes que indican que las emociones agradables con otros se dan en un riesgo moderado, el 22,2% presenta



un riesgo medio en el consumo de alcohol, el 6,1% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol y el 0,5% un riesgo alto; de 47 estudiantes que mencionan que las emociones agradables con otros con alto riesgo, el 19,2% muestra riesgo alto, el 2% en un riesgo medio y el 0,5% riesgo bajo; finalmente de 13 estudiantes que muestran que las emociones agradables con otros se dan en muy alto riesgo, el 6,6% muestra un consumo de alcohol en probable adicción.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol tienen una relación significativa mediante el método de contrastación de hipótesis utilizando el coeficiente Rho de Spearman, lo que respalda a la hipótesis planteada al obtener un coeficiente de Rho de Spearman de: 0,875, destacando la asociación entre las variables, además se pudo apreciar el nivel de significancia de p valor igual a 0.000 menor a 0.05.

**SEGUNDA:** En referencia a las situaciones personales y los trastornos debido al consumo de alcohol tienen una relación significativa mediante el método de contrastación de hipótesis utilizando el coeficiente Rho de Spearman, lo que respalda a la hipótesis planteada donde se observa 5 situaciones de los cuales al obtener un coeficiente de Rho de Spearman para cada uno de los casos, es decir una relación entre cada una de las situaciones y la variable trastornos debidos al consumo de alcohol destacando la relación entre las variables, además se pudo apreciar el nivel de significancia de p valor igual a 0.000 menor a 0.05 en cada uno de los casos, por lo cual hay significancia entre las relaciones de todos las situaciones frente a la variable trastornos debidos al consumo de alcohol.



**TERCERA:** Tomando en cuenta las situaciones que involucran a otras personas y los trastornos debido al consumo de alcohol tienen una relación significativa mediante el método de contrastación de hipótesis utilizando el coeficiente Rho de Spearman, lo que respalda a la hipótesis planteada donde se observa 3 situaciones de los cuales al obtener un coeficiente de Rho de Spearman para cada uno de los casos, es decir una relación entre cada una de las situaciones y los trastornos debidos al consumo de alcohol destacando la relación entre las variables, además se pudo apreciar el nivel de significancia de p valor igual a 0.000 menor a 0.05 en cada uno de los casos, por lo cual hay significancia entre las relaciones de todos las situaciones frente a los trastornos debidos al consumo de alcohol.



## VI. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Se recomienda a los investigadores en esta área considerar los resultados obtenidos en la presente investigación para contribuir a la expansión del conocimiento científico sobre esta problemática.

**SEGUNDA:** Se insta a las instituciones educativas a implementar programas preventivos sobre el consumo, dependencia y abuso de alcohol, tanto en el nivel básico regular como en el nivel superior de educación, teniendo en cuenta los factores asociados descritos en este estudio.

**TERCERA:** Se sugiere a las autoridades municipales promover ordenanzas que restrinjan la apertura de establecimientos de venta de alcohol cerca de universidades y colegios, con el objetivo de reducir las prácticas de consumo de alcohol en la vía pública. Esto se justifica por los resultados que indican que la percepción de los estudiantes sobre el consumo de alcohol de sus pares está asociada al consumo de esta sustancia.

**CUARTA:** Se propone llevar a cabo un estudio de cohorte con los estudiantes, desde su ingreso a la universidad hasta la culminación de sus estudios, para obtener una comprensión más precisa de la evolución del comportamiento en cuanto a los trastornos debido al consumo de alcohol a lo largo de los años durante el pregrado, así como identificar factores de riesgo y protectores. Esto permitirá mejorar los métodos de investigación y avanzar en la comprensión de los resultados.





**QUINTO:** Se aconseja a los docentes de educación básica regular que trabajen con adolescentes abordar temas preventivos sobre el consumo de alcohol con los padres de familia, tanto de los progenitores como de otros familiares. Además, se destaca la importancia de abordar el tema con los propios hijos, ya que el estudio ha demostrado una asociación entre los factores familiares y el consumo de esta sustancia.

**SEXTO:** Como investigación preliminar sobre la materia, esta tesis aporta fundamentos teóricos esenciales. Se recomienda enfáticamente que futuras investigaciones en la línea aborden problemáticas, metodologías y estudios de caso más avanzados y representativos de la práctica profesional de la carrera de ing. Estadística e Informática.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (OMS), O. M. (2022). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Abraham, M. (1943). *la jerarquía de las necesidades humanas*. <https://bit.ly/3OICY5A>
- Aguilar, Y. G., & Sillo, L. (2021). *Consumo de alcohol y depresión en estudiantes universitarios de segundo año, Juliaca Enero-Marzo del 2020. (Tesis de pregrado)*. Universidad Autónoma de Ica, Ica, Chincha.
- Annis, H., Graham, J., & Davis, C. (1987). *Inventory of Drinking Situations Users Guide*. Addiction Research Foundation.
- Arias, J. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación* (Primera ed.). Arequipa, Perú: ENFOQUES CONSULTING EIRL. <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Arispe, C., Yangall, J., Guerrero, M., Rivera, O., Acuña, L., & Arellano, C. (2020). *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado* (Primera ed.). Guayaquil, Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador. Retrieved 14 de Agosto de 2023, from <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Baumeister, R. (2020). *Agotamiento del Ego*. <https://psicologosenlinea.net/9681-agotamiento-del-ego.html>
- Bautista, S. (2017). *Factores personales y sociales relacionados al consumo de alcohol en adolestences de educación secundaria de la zona urbana del distrito de Bambamarca - 2017*. Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas. [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/3887/Tesis\\_Alcohol\\_Adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/3887/Tesis_Alcohol_Adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Benyamina, A. (2020). *Impact of alcohol marketing on drinkers with Alcohol use disorders seeking treatment: a mixed-method study protocol*. <https://inserm.hal.science/EHESP-IDM/hal-02538118v1>
- Berne, E. (1958). *Analisis Transaccional*. <https://www.isep.es/actualidad/eric-berne-y-el-analisis-transaccional/>



- Campos, D. (13 de Julio de 2022). Consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato de dos instituciones educativas de la ciudad de Ibarra en el periodo 2022 (Trabajo de grado). Ibarra.
- Cardona, J., & Arango, C. M. (2022). Consumo de alcohol en estudiantes de educación superior: análisis de redes. *Restos*, 346-356.
- Cayllahua, M. (2016). *Análisis de correspondencia para determinar los factores que inciden en el consumo de alcohol en estudiantes de ingenierías de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2014*. Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ingeniería Estadística e Informática. Puno: Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3253>
- Cherpitel, C. J. (1993). *Alcohol and injuries: a review of international emergency room studies*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8358264/>
- DEVIDA. (2013). *II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria. Informe Perú, 2012*. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Lima: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 201301002. Recuperado de: <https://bit.ly/3HB1GOg>
- Duque, M. A., Gomez, L. A., & Rubio, A. (2022). *Asociación entre rasgos de personalidad desadaptativos y consumo de alcohol en estudiantes universitarios (Trabajo de grado)*. Univesidad Santo Tomás, Villavicencio.
- Ekman, P. (1970). *Las emociones básicas según Paul Ekman*. <https://bit.ly/3Hx70jc>
- Erikson, E. (1971). *Identidad, Juventud y crisis*. <https://bit.ly/3SnMM0q>
- Fredrickson, B. (1998). *Las Emociones Agradables*. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5645315.pdf>
- Garcés, C. (2023). *Factores de Riesgo Psicosociales en el consumo de Alcohol y Drogas*. Trabajo de Integración Curricular, Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/37984/1/BJCS-TS-432.pdf>
- Gasset, J. O. (1923). *CONCEPTO Y UNIVERSIDAD*. [https://atenea.epn.edu.ec/bitstream/25000/319/1/Concepto-de-Universidad-de-Jorge-Ortega-y-Gasset\\_.pdf](https://atenea.epn.edu.ec/bitstream/25000/319/1/Concepto-de-Universidad-de-Jorge-Ortega-y-Gasset_.pdf)



- Gmel, G. (2001). *Relación entre el consumo promedio de alcohol y las enfermedades: una visión general*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11509842/>
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. [http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia\\_emocional\\_daniel\\_goleman.pdf](http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/inteligencia_emocional_daniel_goleman.pdf)
- Gonzales, J. (2019). *Nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaen, 2018. (Tesis de pregrado)*. Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Jaen.
- Gonzales, J. (2019). *Nivel de riesgo y factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018. Tesis de pregrado*, Universidad Nacional de Cajamarca. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4044/Jessely%20Gonzales%20Loayza.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Goodwin, D. (1988). *Alcohol and the writer*. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/350133>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta Edición ed.). México D.F., México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Hurtado , I. (2021). *Consumo de bebidas alcohólicas y rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco, 2019*. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Escuela de posgrado. Docencia en el Nivel Superior. Cerro de Pasco: Repositorio de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2285/1/T026\\_43715162\\_M.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2285/1/T026_43715162_M.pdf)
- Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo. (2022). *Pautas para la prevención del consumo excesivo de alcohol en jóvenes*. Rockville, MD: NIAAA. <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/Pages/P-666.aspx>
- James, W. (1884). *Las Emociones*. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/65926.pdf>



- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., & Cánovas, A. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2). <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180414044017.pdf>
- Moreno, J. (24 de Julio de 2015). *Los países que más beben en América Latina: la dramática radiografía del consumo de alcohol en la región*. Retrieved 12 de Agosto de 2023, from BBC News Mundo: Recuperado de: [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723\\_consumo\\_alcohol\\_latino\\_america\\_muertes\\_paises\\_jm](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_latino_america_muertes_paises_jm)
- Negro, B. L. (2022). *Factores asociados al consumo de alcohol en personas mayores de 15 años del Perú. ENDES 2019. (Tesis de pregrado)*. Universidad Ricardo Palma, Lima, Lima.
- Perkins, W., & Berkowitz, A. (1986). *TEORÍA DE LAS NORMAS SOCIALES*. <https://pasoapaso.copolad.eu/es/fases-planificacion/fase-4/paso-1/teoria-normas-sociales>
- Perú21. (24 de Diciembre de 2016). *Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas*. Retrieved 12 de Agosto de 2023, from Perú21: Recuperado de: <https://peru21.pe/lima/ayudanos-a-encontrar-a-anette-adolescente-fue-reportada-como-desaparecida-en-sjl-anette-sarai-vigil-hernandez-sjl-menor-ministerio-del-interior-pol-noticia/>
- Quispe, M. (2021). *Factores de riesgo en la salud mental de los estudiantes de la facultad de Ingeniería Estadística e Informática de la UNA Puno ante la pandemia de Covid - 19*. Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ingeniería Estadística e Informática. Escuela profesional de Ingeniería Estadística e Informática. Puno: Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano. [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/16611/Quispe\\_Pari\\_Milagros\\_Diana.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/16611/Quispe_Pari_Milagros_Diana.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Vaillant, G. E. (1995). *The Natural History of Alcoholism Revisited*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6876506/>
- Valle, M. O., Sillas, D. E., López, A., Ruíz, S., Flores, A., Benítez, V., . . . Villegas, M. H. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *South Florida Journal of Development*, 1771-1780.



Viza, M. D., & Quintanilla, K. F. (2022). *Factores psicosociales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes universitarios. Facultad de enfermería de una universidad privada, Arequipa 2021. (Tesis de pregrado)*. Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Arequipa.

Willenbring, M. (2006). *entrevista*.

<https://cambridge.films.com/id/15979/ecTitleDetail.aspx?TitleID=15982>

Zinberg, N. (1984). *drug, set and setting*. <https://southwestrecoveryalliance.org/wp-content/uploads/2020/02/Drug-Set-and-Setting-Zinberg-N-1.pdf>

Quispe Bernedo, Elder N. (2023), “*Dataset De Los Instrumentos De Recoleccion De Datos*”, Mendeley Data, V1, doi: 10.17632/59kbxs25pg.1



## ANEXOS

### ANEXO 1. Instrumento N° 1 inventario de situaciones de consumo de alcohol isca

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una lista de situaciones o eventos en las cuales algunas personas consumen bebidas alcohólicas. Lea cuidadosamente cada reactivo, y responda de acuerdo a su consumo durante el año pasado\*.

Marque:

1. Si usted **"NUNCA"** bebió en esa situación.
2. Si usted **"OCASIONALMENTE"** bebió en esa situación.
3. Si usted **"FRECUENTEMENTE"** bebió en esa situación.
4. Si usted **"CASI SIEMPRE"** bebió en esa situación.

PREGUNTAS	BEBIO			
	Nunca	Ocasional mente	Frecuente mente	Casi Siempre
1. Cuando tuve una discusión con un amigo (a).	0	1	2	3
2. Cuando estaba deprimido.	0	1	2	3
3. Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino.	0	1	2	3
4. Cuando me sentía nervioso y mal de salud.	0	1	2	3
5. Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber después de tomar 1 ó 2 copas.	0	1	2	3
6. Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado.	0	1	2	3
7. Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita.	0	1	2	3
8. Cuando me sentía a disgusto en la presencia de alguien.	0	1	2	3
9. Cuando alguien me criticaba.	0	1	2	3
10. Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa.	0	1	2	3
11. Cuando no podía dormir.	0	1	2	3
12. Cuando quería aumentar mi placer sexual.	0	1	2	3
13. Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita.	0	1	2	3
14. Cuando me sentía muy contento.	0	1	2	3
15. <sup>11</sup> Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía.	0	1	2	3
16. Cuando me entristecía al recordar algo que había sucedido.	0	1	2	3
17. Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí.	0	1	2	3
18. Cuando algunas personas a mí alrededor me ponían tenso.	0	1	2	3
19. Cuando al salir con amigos estos entraban a un bar a beber una copa.	0	1	2	3
20. Cuando pensaba que fresca y sabrosa podía ser la bebida.	0	1	2	3



21. Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba.	0	1	2	3
22. Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo.	0	1	2	3
23. Cuando sentía que no tenía a quien acudir.	0	1	2	3
24. Cuando sentía que me estaba deprimiendo.	0	1	2	3
25. Cuando me sentía rechazado sexualmente.	0	1	2	3
26. Cuando estaba aburrido.	0	1	2	3
27. Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos.	0	1	2	3
28. Cuando la gente era injusta conmigo.	0	1	2	3
29. Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita.	0	1	2	3
30. Cuando me sentía rechazado por mis amigos.	0	1	2	3
31. Cuando me sentía seguro y relajado.	0	1	2	3
32. Cuando veía algo que me recordaba la bebida.	0	1	2	3
33. Cuando me empezaba a sentir harto de la vida.	0	1	2	3
34. Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente.	0	1	2	3
35. Cuando me sentía solo.	0	1	2	3
36. Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía tomar unas cuantas copas.	0	1	2	3
37. Cuando me estaba sintiendo el "dueño" del mundo.	0	1	2	3
38. Cuando pasaba por donde venden bebidas	0	1	2	3
39. Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía.	0	1	2	3
40. Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta.	0	1	2	3
41. Cuando estaba cansado.	0	1	2	3
42. Cuando tenía un dolor físico.	0	1	2	3
43. Cuando me sentía seguro de que podía beber solo unas cuantas copas.	0	1	2	3
44. <sup>12</sup> Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo.	0	1	2	3
45. Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites respecto a la bebida a menos que los probará.	0	1	2	3
46. Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar más.	0	1	2	3
47. Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita.	0	1	2	3
48. Cuando estaba platicando a gusto y quise contar una "anécdota".	0	1	2	3
49. Cuando me ofrecían una copa y me sentía incomodo de rechazarla.	0	1	2	3
50. Cuando no le simpatizaba a algunas personas.	0	1	2	3
51. Si me sentía mareado o con nauseas.	0	1	2	3
52. Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperaban de mí.	0	1	2	3
53. Cuando me sentía muy presionado.	0	1	2	3
54. Cuando dudaba de mi auto-control respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa.	0	1	2	3
55. Cuando parecía que nada de lo que hago me estaba saliendo bien.	0	1	2	3
56. Cuando otras personas interferían con mis planes.	0	1	2	3
57. Cuando pensaba que finalmente me había curado y que podía controlar la bebida.	0	1	2	3
58. Cuando todo estaba saliendo bien.	0	1	2	3





59. Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba.	0	1	2	3
60. Cuando en una fiesta otras personas estaban bebiendo.	0	1	2	3
61. Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor.	0	1	2	3
62. Cuando me sentía presionado por las exigencias de mi jefe debido a la calidad de mi trabajo.	0	1	2	3
63. Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intentaba.	0	1	2	3
64. Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien.	0	1	2	3
65. Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho.	0	1	2	3
66. Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona.	0	1	2	3
67. Cuando pasaba frente a un bar.	0	1	2	3
68. Cuando me sentía vacío interiormente.	0	1	2	3
69. Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mí ordenaban copas.	0	1	2	3
70. Cuando me sentía muy cansado.	0	1	2	3
71. Cuando todo me estaba saliendo mal.	0	1	2	3
72. <sup>13</sup> Cuando quería celebrar con un amigo (a).	0	1	2	3
73. Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa.	0	1	2	3
74. Cuando me sentía culpable de algo.	0	1	2	3
75. Cuando me sentía nervioso y tenso.	0	1	2	3
76. Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas.	0	1	2	3
77. Cuando me sentí muy presionado por mi familia.	0	1	2	3
78. Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo.	0	1	2	3
79. Cuando me sentía contento con mi vida.	0	1	2	3
80. Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida	0	1	2	3
81. Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño.	0	1	2	3
82. Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar la diversión.	0	1	2	3
83. Cuando me sentía confundido respecto a lo que quería hacer.	0	1	2	3
84. Cuando me reunía con un amigo (a) y sugería tomar una copa juntos.	0	1	2	3
85. Cuando quería celebrar una ocasión especial como la Navidad o un cumpleaños.	0	1	2	3
86. Cuando tenía dolor de cabeza.	0	1	2	3
87. Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo.	0	1	2	3
88. Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme mejor.	0	1	2	3
89. Cuando de repente tenía urgencia de beber una copa.	0	1	2	3
90. Cuando pensaba en las oportunidades que había desperdiciado en la vida.	0	1	2	3
91. Cuando quería probarme a mí mismo que podía beber pocas copas sin emborracharme.	0	1	2	3
92. Cuando había problemas (pleitos) en mi hogar.	0	1	2	3
93. Cuando disfrutaba de una comida con amigos y pensaba que una copa lo haría más agradable.	0	1	2	3
94. Cuando tenía problemas en el trabajo.	0	1	2	3



95. Cuando estaba a gusto con un amigo (a) y quería tener mayor intimidad.	0	1	2	3
96. Cuando mi jefe me ofrecía una copa.	0	1	2	3
97. Cuando sentía el estómago "hecho nudo".	0	1	2	3
98. Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado.	0	1	2	3
99. Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien.	0	1	2	3
100. Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y quería sentirme más independiente y poderoso.	0	1	2	3



**ANEXO 2.** Tabla 1. operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	RANGOS	
Variable 1	Trastornos debido al consumo de alcohol	Trastornos al debidos de Consumo Alcohol	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	0 Nunca	(0-7) Riesgo bajo	
				1 Menos que mensualmente	(8-15) Riesgo medio	
				2 Mensualmente	(16-19) Riesgo alto	
				3 Semanalmente	(20-40) Probable adicción	
				4 A diario o casi diario		
Variable 2	Situaciones personales	Emociones desagradables	2, 16, 23, 24, 26, 33, 34, 35, 53, 55, 59, 61, 63, 64, 68, 71, 74, 76, 83, 90	0 Nunca	(0) Bajo riesgo	
				1 Ocasionalmente	(1-33) Riesgo moderado	
				2 Frecuentemente	(34-66) Alto riesgo	
				3 Casi siempre	(67-100) Muy alto riesgo	
			Malestar Físico	4, 11, 40, 41, 42, 51, 70, 75, 86, 97		
			Emociones agradables	3, 14, 31, 37, 58, 65, 78, 79, 85, 98		
			Probando Autocontrol	5, 17, 36, 43, 45, 54, 57, 80, 81, 91		
			Necesidad física	7, 13, 15, 20, 29, 32, 38, 47, 67, 89		
			Situaciones que involucran a terceras personas	1, 8, 9, 18, 25, 27, 28, 30, 44, 50, 52, 56, 62, 66, 77, 87,	0 Nunca	(0) Bajo riesgo
			Conflicto con otros	92, 94, 99, 100	1 Ocasionalmente	(1-33) Riesgo moderado
		10, 19, 22, 39, 49, 60, 69, 73, 84,	2 Frecuentemente	(34-66) Alto riesgo		
	Presión social	96	3 Casi siempre	(67-100) Muy alto riesgo		



Momentos	6, 12, 21,
agradables con	46, 48,
otros	72, 82,
	88, 93, 95

---

**ANEXO 3.** Matriz de Consistencia

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>
<b>Problema General</b> ¿Existe relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno?	<b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.	<b>Hipótesis General</b> Existe la relación significativa entre los factores situacionales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.	<b>Variable 1</b>	Trastornos debidos al Consumo de Alcohol	Ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10
<b>Problemas Específicos</b> ¿Existe relación entre cada uno de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno?	<b>Objetivos Específicos</b> Identificar la relación entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.	<b>Hipótesis Específicas</b> Existe la relación significativa entre cada una de las situaciones personales y los trastornos debidos al consumo de alcohol en la Escuela Profesional de Ingeniería e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.	<b>Variable 2</b>	Situaciones personales	Ítems: 2, 16, 23, 24 26, 33, 34, 53, 55, 59, 61, 63, 64, 68, 71, 74, 76, 83, 90, 4, 11, 40, 41, 42, 51, 70, 75, 86, 97, 3, 14, 31, 37, 58, 65, 78, 79, 85, 98, 5, 17, 36, 43, 45, 54, 57, 80, 81, 91, 7, 13, 15, 20, 29, 32, 38, 47, 67, 89.
					Ítems: 1, 8, 9, 18, 25, 27, 28, 30, 44, 50, 52, 56, 62, 66, 77, 87, 92, 94, 99, 100, 10, 19, 22, 39, 49, 60, 69, 73, 84,

96, 6, 12, 21, 46, 48,  
72, 82, 88, 93 y 95.

de Ingeniería Escuela Profesional de Ingeniería  
Estadística e de Ingeniería Estadística e  
Informática de la Estadística e Informática de la  
Universidad del Informática de la Universidad  
Nacional del Universidad Nacional del  
Altiplano, Puno. Nacional del Altiplano, Puno.

Situaciones que  
involucran a  
terceras personas.

¿Existe relación  
entre cada una de Identificar la Existe relación  
las situaciones que relación entre cada significativa entre  
involucran a otras una de las situaciones que cada una de las  
personas y los situaciones que involucran a otras personas y los  
trastornos debidos involucran a otras trastornos debidos  
al consumo de personas y los al consumo de  
alcohol en trastornos debidos alcohol en  
estudiantes de la al consumo de estudiantes de la  
Escuela Profesional alcohol en Escuela Profesional  
de Ingeniería estudiantes de la de Ingeniería  
Estadística e Escuela Profesional Estadística e  
Informática de la de Ingeniería Informática de la  
Universidad Estadística e Informática de la  
Nacional del Informática de la Universidad  
Altiplano, Puno. Universidad Nacional del  
Nacional del Altiplano, Puno.  
Altiplano, Puno.



## ANEXO 4. Instrumento N° 2

### Cuestionario N° \_\_\_\_\_

#### Test AUDIT (Cuestionario de identificación de los Trastornos debidos al Consumo de alcohol)

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
    - (0) Nunca
    - (1) 1 o menos veces al mes
    - (2) 2 ó 4 veces al mes
    - (3) 2 ó 3 veces a la semana
    - (4) 4 ó más veces a la semana
  2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?
    - (0) 1 ó 2
    - (1) 3 ó 4
    - (2) 5 ó 6
    - (3) 7 a 9
    - (4) 10 o más
  3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 vez al mes
    - (2) Mensualmente
    - (3) Semanalmente
    - (4) A diario o casi a diario
  4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 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 pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 vez al mes
    - (2) Mensualmente
    - (3) Semanalmente
    - (4) A diario o casi a diario
  6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 vez al mes
    - (2) Mensualmente
    - (3) Semanalmente
    - (4) A diario o casi a diario
  7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 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 ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?
    - (0) Nunca
    - (1) Menos de 1 vez al mes
    - (2) Mensualmente
    - (3) Semanalmente
    - (4) A diario o casi a diario
  9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había 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 su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?
    - (0) No
    - (2) Sí, pero no en el curso del último año
    - (4) Sí, en el último año.
- Puntuación: Se suman los resultados de cada respuesta que están entre paréntesis delante de la misma.
- Versión original: Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De la Fuente JR, Grant M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. *Addiction* 1993; 88: 791-804.



ANEXO 5. Validez de los instrumentos de recolección

I. DATOS GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	AUTOR DEL INSTRUMENTO
Murillo Mejía Mhisan Santa	Cuestionario AUDIT para la detección de consumo de alcohol.	Eldem Neiray Quispe Pando
TÍTULO: Factores Asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la escuela profesional de Ingeniería Electrónica e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.		

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (00-20%)		BAJA (21-40%)				REGULAR (41-60%)				BUENA (61-80%)				EXCELENTE (81-100%)					
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems																				X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad																				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados																				X
7. CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficos																				X
8. COHERENCIA	Entre hipótesis, dimensiones o indicadores																				X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos																				X
10. PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la ciencia																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicables

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 97%

Puno 08/10/2023			
	76880043		98857373
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE	TELÉFONO






I. DATOS GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	AUTOR DEL INSTRUMENTO
Murillo Mejía Mhuicán Santo	Inventario Situacional del Consumo de Alcohol (ISCA)	Eldor Neing Quirós Bovero
TÍTULO: Factores Asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno		

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (00-30%)				BAJA (31-40%)				REGULAR (41-60%)				BUENA (61-80%)				EXCELENTE (81-100%)			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avanzar la investigación																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems																				X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad																				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados																				X
7. CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referencias bibliográficas																				X
8. COHERENCIA	Entre hipótesis, dimensiones e indicadores																				X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos																				X
10. PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la ciencia																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 98,5%

Puno 03/10/2023	76880043	 Mhuicán S. Murillo Mejía ING. ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA CITY. 322969	986857373
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE	TELEFONO



## ANEXO 6. Código del gráfico de distribución t de student para la hipótesis general

```
library(dplyr)

library(ggplot2) # Para gráficos

library("visualize")

#GRAFICO 1

visualize.t(stat = c(-1.972, 1.972), df = 197, section = "tails") +
  text(0, 0.2, expression("REGIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA HO"), col = "red")
```



## ANEXO 7. Declaración jurada de autenticidad de tesis



Universidad Nacional  
del Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Repositorio  
Institucional

### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Elder Neing Quispe Bernedo  
identificado con DNI 70147451 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado  
Facultad de Ingeniería Estadística e Informática

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:  
"Factores Situacionales y su relación con los trastornos debido al consumo  
de alcohol en estudiantes Universitarios de la escuela Profesional de Ingeniería  
Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano Puno"

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 26 de Enero del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



## ANEXO 8. Autorización para el depósito de tesis en el repositorio institucional



Universidad Nacional  
del Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Repositorio  
Institucional

### AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Ellen Neing Quispe Bernedo identificado con DNI 7047451 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado

Facultad de Ingeniería Estadística e Informática

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:

"Factores Situacionales y su relación con los trastornos debido al consumo de alcohol en estudiantes Universitarios de la escuela Profesional de Ingeniería Estadística e Informática de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno"

para la obtención de  Grado,  Título Profesional o  Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 26 de Enero del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella