



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

ASOCIACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTOR

Chavez Ortiz, Ana Paola (ORCID: 0000-0002-8831-7461)

ASESOR

Mg. Torres Malca Jenny Raquel (ORCID: 0000-0002-7199-8475)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTOR: Chavez Ortiz, Ana Paola

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad: 77291751

Datos de asesor

ASESOR: Torres Malca, Jenny Raquel

Tipo de documento de identidad: DNI

Número de documento de identidad: 40602320

Datos del jurado

PRESIDENTE: Guillén-Ponce, Norka Rocio

DNI: 29528228

ORCID: 0000-0001-5298-8143

MIEMBRO: Correa López, Lucy Elena

DNI: 42093082

ORCID: 0000-0002-5592-0504

MIEMBRO: Vargas Vilca, Mariela

DNI: 70434818

ORCID: 0000-0002-9155-9904

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Ana Paola Chavez Ortiz, con código de estudiante N° 201212130, con DNI N° 77291751, con domicilio en Av. de las artes norte 577, distrito San Borja, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; “Asociación de consumo de alcohol y dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma”, es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Jenny Raquel Torres Malca, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc.; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 8% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 12 de Marzo del 2024



Ana Paola Chavez Ortiz

DNI: 77291751

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

ASOCIACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
3	www.redalyc.org Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorioinstitucional.buap.mx Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, a mis padres Ana y Daniel quienes han creído en mí siempre y siempre me apoyaron incondicionalmente, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye a este.

A mi abuelita Ricardina quien me guía desde el cielo. Gracias

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios y la virgen por guiarme en cada paso que di durante todo este tiempo.

A mis padres quienes siempre me han apoyado incondicionalmente, por guiarme, confiar en mí y por ser el soporte que siempre necesite para llegar a donde estoy ahora.

A mis hermanos quienes siempre estuvieron conmigo, apoyándome e impulsándome a seguir

A mis amigas con los cuales compartimos increíbles momentos y crecimos académicamente todos estos años.

A la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, por permitirme ingresar a sus filas, por los conocimientos adquiridos y por la formación médica obtenida.

Al Dr. Jhony A. De la Cruz Vargas, director de tesis y a mi Asesora Mg Jenny Torres. Gracias por la dedicación, compromiso y disciplina en el desarrollo de esta investigación

A los directivos de la Universidad Ricardo Palma por las facilidades proporcionadas para que se llevara a cabo la recolección de datos finales con sus instalaciones.

RESUMEN

Introducción: El consumo de alcohol se considera multifactorial, donde factores micro y macro-ambientales como la familia, la sociedad y las características propias de la persona influyen en el desarrollo y persistencia de esta conducta.

Objetivo: Determinar la asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma. **Materiales y métodos:**

El presente estudio es de tipo retrospectivo, observacional, analítico, cuantitativo y de estadística inferencial, donde se realizó una encuesta en la Universidad Ricardo Palma.

Resultados: El 52,8% de los 500 estudiantes de la muestra se clasificaron como varones. En cuanto a la edad, el grupo de 21 a 25 años era el más numeroso, con un 36,2%. Solo el 20.6% cursa el 5to año a más. Con respecto al consumo de alcohol el 64% era bebedor en riesgo. El 48.6% tenía una mala dinámica familiar en su hogar. **Conclusiones:** Debido a que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar, los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma se demostraron que el consumo de alcohol no garantiza que los jóvenes tengan una mala dinámica familiar.

Palabras clave: (DeCS) Relaciones Familiares, Consumo de Bebidas Alcohólicas

ABSTRACT

Introduction: Alcohol consumption is considered multifactorial, where micro and macro-environmental factors such as family, society and the individual's own characteristics influence the development and persistence of this behavior.

Objective: To determine the association between alcohol consumption and family dynamics in students of the Ricardo Palma University. **Materials and methods:**

This is a retrospective, observational, analytical, quantitative, quantitative and inferential statistical study, in which a survey was conducted at the Ricardo Palma

University. **Results:** 52.8% of the 500 students in the sample were classified as males. In terms of age, the 21-25 age group was the largest, with 36.2%, and only

20.6% were in their 5th year or more. With respect to alcohol consumption, 64% were at-risk drinkers. 48.6% had poor family dynamics at home. **Conclusions:**

Since there is no statistically significant correlation between alcohol consumption and family dynamics, the students of Ricardo Palma University were shown that alcohol consumption does not guarantee that young people have bad family dynamics.

Keywords: (MESH) Family Relationships, Consumption of Alcoholic Beverages

CAPITULO	V:	RESULTADOS	Y
DISCUSIÓN			28
5.1.			
RESULTADOS.....			28
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....			31
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			34
6.1. CONCLUSIONES.....			34
6.2. RECOMENDACIONES.....			35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS			36
ANEXOS			
1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.....			42
2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....			43
3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA.....			44
4. APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....			45
5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS.....			46
6. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....			47
7. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....			48
8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			50
9. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS.....			51
10. BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.....			54

INTRODUCCIÓN

Este estudio analizó la relación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar. A lo largo de la historia, beber alcohol ha sido una práctica habitual de celebración social en muchas culturas. Además, se utiliza como método de entrada a diversos grupos sociales. También se mantiene la idea que el consumo de alcohol es utilizado como método de afrontamiento negativo frente a diversos problemas entre los cuales se encuentran sociales, familiares, económicos y académicos.

Beber alcohol puede tener efectos negativos para la salud provocando alteraciones irreversibles sobre todo para jóvenes estudiantes alterando su capacidad de concentración y comportamiento, este problema global conlleva a ser una carga los sistemas de salud. Se cree que el consumo de alcohol es el principal factor de riesgo de enfermedad en las naciones en desarrollo del Pacífico y América, responsable de tres millones de muertes anuales, y el segundo factor de riesgo en naciones ricas como Europa, según una investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El Perú tiene un alto índice de consumo de alcohol, con un 83% de sus habitantes que consumen bebidas alcohólicas, lo que lo convierte en la sexta nación que más consume en general. El Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO), la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) y el Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas (SIDUC) señalan que los jóvenes menores de dieciocho años presentan las tasas más altas de consumo de alcohol, siendo la edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los doce y trece años.

Estos datos numéricos nos informan que los escolares y universitarios tienen la mayor tasa de consumidores de alcohol. Existen diferentes causas que conllevan al consumo de alcohol en jóvenes, dentro de ellas se constata que la dinámica familiar es un factor de riesgo o de protección importante, siendo la familia el

componente más significativo para cada uno de sus miembros, principalmente en jóvenes, que están en constante cambio para su adaptación y desarrollo social.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El consumo de alcohol entre jóvenes se ha convertido en un importante problema de salud pública. Se informó que los estudiantes universitarios tenían un patrón de consumo más alto. El consumo excesivo de alcohol se define como cinco o más tragos continuos para hombres y cuatro o más tragos para mujeres durante las últimas dos semanas antes de la evaluación. El Ministerio de Salud publicó los resultados de la escala vocacional, donde los estudiantes respondieron positivamente, sin embargo se encontró que el 46.1% de estudiantes presentan consumo problemático de alcohol en el país.⁽¹⁾

Varios estudios en América Latina han demostrado que el alcoholismo es un factor de riesgo biológico y psicosocial. La Organización Panamericana de la Salud advirtió recientemente que el consumo de bebidas alcohólicas es el mayor problema de salud en América Latina y es considerado el primer factor de riesgo que impide una vida plena en las Américas⁽²⁾

El problema del consumo de alcohol se considera multifactorial, donde factores micro y macro-ambientales como la familia, la sociedad y las características propias de la persona influyen en el desarrollo y persistencia de esta conducta. Algunos autores han documentado que el funcionamiento familiar alterado puede ser un determinante crucial del inicio y mantenimiento de la conducta de consumo de alcohol en esta etapa de la vida. Se ha señalado que se interrumpe el funcionamiento familiar modificado, la socialización familiar a los hijos, principalmente en la adolescencia. Esta condición se convierte en un factor de riesgo para estilos de vida poco saludables y conductas desadaptativas (como el consumo de alcohol) y problemas emocionales.⁽³⁾

Este tipo de alcohol suele consumirse por primera vez en el seno de la familia durante actividades agradables y vinculantes, como fiestas familiares o culturales tradicionales. Sin embargo, como esta cuestión social también puede implicar el consumo en el entorno social, es fundamental comprender el impacto y la función de la familia en este asunto.⁽⁴⁾

La dinámica interna y la composición de una familia, incluidos el bajo nivel educativo de los padres, las disputas familiares, la falta de autoridad y la incapacidad de la familia para regular su consumo, pueden tener un impacto significativo en la estructura, las formas incorrectas de comunicación de los padres hacia sus hijos, el consumo de alcohol en la familia que los convierten en un ejemplo, relaciones que fomentan y refuerzan la adicción pueden volver a las personas vulnerables y correr el riesgo de consumir, el uso inadecuado de la autoridad y la educación de los hijos. Esto es especialmente cierto en el caso de los jóvenes, ya que se prevé que en esta etapa de la vida es cuando forman su identidad, refuerzan la estructuración de su personalidad y se preparan para la transición a la edad adulta temprana.⁽⁵⁾

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La situación planteada nos lleva a la siguiente pregunta: ¿Existirá asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma?

1.3 LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

La línea de investigación del siguiente estudio dentro del área de prioridad sanitaria "Salud Mental" según las prioridades de investigación en Salud 2019-2023 del Instituto Nacional de Salud.

El presente trabajo está ligado a la línea de investigación N.º 10: Salud mental de la Universidad Ricardo Palma

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se busca conocer la asociación del consumo de alcohol y la dinámica familiar en los alumnos de la Universidad Ricardo Palma, teniendo en cuenta que los jóvenes estudiantes son el grupo de la sociedad más susceptible al consumo de sustancias y que los conflictos que surgen durante esta etapa de desarrollo pueden llevar a un desequilibrio en la personalidad de la misma persona.

Este periodo, en el que empiezan a comprender el mundo que les rodea y a descubrir su lugar en él, también lo viven los jóvenes. Para aprender, hay que hacer cosas nuevas, algunas de las cuales pueden ser bastante difíciles y perjudiciales. A esta edad, los adolescentes tienen una sed insaciable de emociones, sobre todo de actividades potencialmente dañinas, que a la mayoría de los adultos les cuesta comprender. El consumo de alcohol está relacionado a la población joven y adolescente, que en la búsqueda de nuevas emociones o buscar olvidar problemas, ya sean en el hogar, colegio, con sus padres o en la necesidad de aprobación de sus padres elige como reemplazo y lo que inicialmente se puede dar como curiosidad puede crear una dependencia.⁽⁶⁾

Debido a muchas variables que influyen en la dinámica familiar, como la disolución familiar, la falta de alguno de los progenitores, conflictos familiares, situaciones que se relacionan con la presencia de consumo de alcohol en sus miembros, la sociedad ha experimentado cambios significativos en el funcionamiento de las familias a lo largo del tiempo. Cabe mencionar que el consumo de alcohol afecta la salud y en algunos casos provoca agresión y violencia. Por lo tanto, este análisis se enfoca en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, ya que es un problema de salud pública y afecta el desarrollo personal, académico, familiar y social de quienes consumen.⁽⁷⁾

1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitación espacial: El estudio se realizará en la Universidad Ricardo Palma.

Delimitación temporal: Este estudio de investigación se realizará entre los meses de noviembre-febrero.

Delimitación social: Comprende a todos los alumnos que estudien en la Universidad Ricardo Palma.

Delimitación conceptual: Se conocerá la asociación del consumo de alcohol y la dinámica familiar en los universitarios.

1.6 VIABILIDAD

En el presente estudio participaron estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, se les aplicó una encuesta para ayudar a recolectar datos a la muestra en estudio. La investigación se realizó sin alterar ni perjudicar a la muestra, sino que, al identificar la relación entre consumo de alcohol y dinámica familiar, se pretende mejorar la calidad de vida de la población estudiada.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.8.1. Objetivo General

- Determinar la asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma

1.8.2. Objetivos Específicos:

- Determinar la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma
- Identificar la frecuencia de consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma
- Evaluar la asociación entre consumo de alcohol y dinámica familiar.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN INTERNACIONAL

INTERNACIONALES

Orcasita L y colaboradores hicieron un estudio titulado: “Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Este estudio relaciona los patrones de consumo de alcohol entre adolescentes escolarizados con aspectos psicosociales. Para la investigación participaron 284 adolescentes de entre 12 y 18 años. Se utilizaron los cuestionarios FPACA, RUMBOS, FRP-SPA, RPGCA, APGAR y FACES. Los resultados indican una fuerte correlación entre el consumo y la jornada de estudio, la dinámica familiar y la situación académica. Se aconseja fortalecer los lazos familiares y concentrarse en las variables protectoras para impedir que el adolescente muestre un patrón de consumo peligroso o dependiente.”⁽⁸⁾

Castaño J. y Páez L. hicieron un estudio titulado: “Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios”. Este artículo analizó la relación entre variables familiares como: funcionalidad familiar, satisfacción y tipología familiares, conductas adictivas como: consumo de alcohol, sustancias psicoactivas ilícitas, adicción a internet, en estudiantes de pregrado de una universidad de Manizales. Siendo un estudio transversal analítico, con una muestra representativa de 318 estudiantes. Se cuantifican variables demográficas y familiares: Apgar familiar para funcionalidad familiar, cuestionario de Olson para satisfacción familiar, Audit para conductas adictivas, cuestionario DAST para consumo problemático de drogas y cuestionario de Lima para adicción a internet. Los resultados indicaron que las familias nucleares constituían la mayoría (40.3%), que predominaba la disfunción

familiar leve (38.7%), que la satisfacción familiar era de 71.27 de media, que el 80.3% del consumo de alcohol era de riesgo (42.6%), que el 21.5% del consumo de sustancias psicoactivas era de riesgo (1.6%) y que la adicción a internet era de 39.65 de media. Solo la adicción a internet, la convivencia con hermanos, el consumo de drogas y alcohol mostraron correlaciones significativas. Estos hallazgos demostraron que, a lo largo de la fase de adolescencia tardía y adultez temprana, elementos distintos a la familia tuvieron impacto en el proceso de separación-individuación e independencia de las figuras parentales. Estos elementos incluían las redes sociales, los grupos de amigos, la microcultura juvenil y los componentes individuales. ⁽⁹⁾

Aldana G. y Álvarez Y. hicieron un estudio titulado: “Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Una experiencia vivida”. El objetivo principal de este estudio fue presentar la problemática del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de una institución privada de Bogotá desde el punto de vista de una joven que habían abusado del alcohol. Los principales hallazgos se clasificaron entre categorías: el contexto familiar (ausentismo del padre, antecedentes de consumo de alcohol, con conflictos familiares, embarazos no deseados), los factores desencadenantes y las condiciones del consumo de alcohol (estrés en el aula, lugares de consumo, productos consumidos y conductos autodestructivos de la mujer como consecuencia del consumo de alcohol). En conclusión, el estudio pone de relieve los peligros que se enfrentan los estudiantes universitarios, especialmente las mujeres. Esto debería servir de señal a los padres y a las instituciones académicas para que redoblen su esfuerzo por desalentar el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. ⁽¹⁰⁾

Del Valle B., Pilatti A. y Pautassi hicieron una investigación titulada: “Clases de consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios argentinos” donde se habla de lo común que es el consumo de drogas entre los estudiantes universitarios de todo el mundo, incluida Argentina. El objetivo era determinar las clases de consumidores aplicando el Análisis de Clases Latentes (ACL) a diversos indicadores de consumo de alcohol, tabaco y marihuana.

Además, el estudio pretendía determinar si las clases de consumidores variaban en términos de la frecuencia de miembros de la familia que abusaban del alcohol y otros indicadores de consumo. En total, 4.497 estudiantes de primer curso rellenaron los instrumentos, que medían el consumo de alcohol, los efectos negativos del consumo de alcohol y los antecedentes de adicción al alcohol en la familia. Se distinguieron cuatro clases de clientes: 4-SC: Sin consumo de sustancias, 2-CMEA: Consumo moderado/alto de alcohol, sin consumo de otras sustancias, 3-CMBA: Consumo moderado/bajo de alcohol, sin otro consumo de sustancias y 1-CATM: Consumo excesivo de alcohol, tabaco y marihuana. Mencionan que el consumo de sustancias es altamente prevalente en estudiantes universitarios de Argentina y el mundo. El objetivo fue identificar, mediante Análisis de Clases Latentes (ACL) aplicado a diferentes indicadores de consumo de alcohol, tabaco y marihuana, las clases de consumidores y observar si dichas clases diferían en la densidad de familiares con abuso de alcohol y otros indicadores de consumo. Se realizó en un total de 4.497 estudiantes de primer año que completaron instrumentos para medir: consumo de alcohol, consecuencias negativas del consumo de alcohol e historia familiar de abuso de alcohol. Así se identificaron cuatro clases de consumidores: 1-CATM: Consumo Elevado de Alcohol, Consumo de Tabaco y Marihuana; 2-CMEA: Consumo Moderado/Elevado de Alcohol, Sin Consumo de Otras Sustancias; 3-CMBA: Consumo Moderado/Bajo de Alcohol, Sin Consumo de Otras Sustancias; y 4-SC: Sin Consumo de Sustancias. En comparación con los demás grupos, los miembros de las clases CATM y CMEA declararon niveles considerablemente mayores de consumo de alcohol. Los miembros de la clase CATM declararon un consumo extremo de alcohol. En comparación con los demás grupos, las clases SC y CATM mostraron una mayor prevalencia de miembros de la familia que abusaban del alcohol. La mayoría de los participantes fueron clasificados como bebedores de alto riesgo debido a su consumo excesivo de alcohol y drogas. Se han relacionado numerosos resultados desfavorables con estos hábitos de consumo de alcohol. ⁽¹¹⁾

Viana J, Almeida L, Almeida M., et al. hicieron una investigación titulada “Uso de álcool, conflitos familiares e supervisão parental entre estudantes do ensino médio” dónde se investigó la asociación entre el consumo de alcohol de los estudiantes con los conflictos familiares, la supervisión de los padres y la calidad de las relaciones. Se realizó un estudio transversal con 1.265 adolescentes de 21 escuelas. Se utilizó la versión brasileña del Drug Use Screening Inventory/DUSI, y se estimó la prevalencia absoluta y relativa para las variables categóricas, y se realizaron análisis bivariados y la prueba Chi Cuadrado de Pearson. Para la magnitud de la asociación entre las variables dependientes e independientes, se estimaron razones de prevalencia mediante regresión multivariada de Poisson. Hubo asociación entre el consumo de alcohol y el uso de drogas por parte de los familiares, discusiones frecuentes y desconocimiento de los padres sobre las actividades de los adolescentes. La supervisión familiar, una buena relación con los padres/tutores, el establecimiento de un vínculo familiar afectivo y el conocimiento de los padres sobre el paradero de los adolescentes, fueron factores protectores para el consumo de alcohol. La conclusión fue que es preocupante el alto índice de escolares que consumen alcohol, susceptibles de complicaciones de salud en general, siendo fundamental una relación familiar armonizada. La implementación de medidas de intervención entre la escuela y la Estrategia Salud de la Familia, puede contribuir para el establecimiento de un vínculo protector. ⁽¹²⁾

Rocha A, Freitas C, Galvão M, y Pereira D. hicieron un estudio titulado: “Consumo de alcohol y factores asociados al *binge drinking* entre las universitarias de la salud”. El objetivo fue evaluar la incidencia del consumo excesivo de alcohol, sus patrones y las variables que contribuyen a ello entre las estudiantes universitarias de la región sanitaria de Aracaju/SE. En dos instituciones del Nordeste de Brasil, 865 alumnas participaron de una investigación transversal. El AUDIT y los rasgos sociodemográficos sirvieron como instrumentos. Se aplicaron la regresión logística y el chi-cuadrado, con un umbral de significación de 0,05. El 16,4% de la población presentaba el patrón de consumo de riesgo, pero el consumo excesivo de alcohol era más frecuente (48,0%) y también estaba más estrechamente

relacionado con la conducción en estado de embriaguez y con tener una vida familiar tensa. El consumo excesivo de alcohol era frecuente entre los fumadores y los estudiantes que habían tenido roces con las autoridades o habían participado en conflictos que implicaban agresividad física. Las futuras políticas públicas preventivas se ven influidas por la alta frecuencia de consumo de riesgo, el binge drinking, y su correlación con comportamientos peligrosos entre las universitarias. ⁽¹³⁾

Acosta M, Juárez F. realizaron una investigación titulada: "Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes". cuyo objetivo era comparar las funciones ejecutivas y los antecedentes familiares de alcoholismo entre los que tenían antecedentes personales de abuso de alcohol y los que no. En este estudio descriptivo-comparativo se evaluaron cuatro grupos de participantes: 15 alcohólicos con antecedentes familiares de alcoholismo, 15 alcohólicos sin antecedentes familiares de alcoholismo, 15 no alcohólicos con antecedentes familiares de alcoholismo y 15 no alcohólicos sin antecedentes familiares de alcoholismo. Las funciones ejecutivas de los sujetos se evaluaron mediante el Índice de Memoria de Trabajo WISC-IV, el Test de Fluidez Verbal Fonológica, el Wisconsin Card Sorting Test, el Stroop, la tarea *go/no-go* la tarea del burro Hambriento. Los adolescentes con antecedentes personales o familiares de consumo abusivo de alcohol obtuvieron peores resultados en las pruebas de memoria de trabajo, fluidez verbal, flexibilidad cognitiva y toma de decisiones, todos ellos estadísticamente significativos. Los resultados indican que los adolescentes con funciones ejecutivas deficientes y antecedentes familiares de alcoholismo son más propensos a abusar del alcohol. ⁽¹⁴⁾

González-Angulo P, Alonso-Castillo M, Arena-Ventura C. et al. realizaron un estudio titulado: "La dinámica familiar y el clima social escolar como factores protectores del consumo de alcohol en universitarios mexicanos" donde tuvo como objetivo conocer la correlación, el impacto de la dinámica familiar y el ambiente social de la escuela en la ingesta de alcohol entre los jóvenes universitarios. Con una muestra de 367 universitarios elegidos por muestreo

aleatorio estratificado al azar de una universidad del estado mexicano de Tabasco, el estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional y predictivo. La edad media del 63,2% de la población femenina era de 21,6 años. Se utilizaron el Apgar Familiar, el Cuestionario para Evaluar el Clima Social dentro de la Escuela, el AUDIT, el Cuestionario de Datos Personales y Prevalencia del Consumo de Alcohol. La investigación se apegó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación. Se encontró una correlación negativa y sustancial entre el consumo de alcohol y las tres categorías de consumo de alcohol: de bajo riesgo, dependiente y destructivo, así como el clima social escolar y la dinámica familiar. ⁽¹⁵⁾

Telumbre-Terrero J. López-Cisneros M. Castillo-Arcos L.et. al. en su estudio: "Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes". Encontrar la conexión entre el consumo de alcohol en adolescentes y la historia familiar fue el objetivo de esta investigación, utilizando el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol, 191 adolescentes de una escuela primaria pública de Ciudad del Carmen, Campeche, participaron en una investigación descriptiva correlacional, según 57,6% de los adolescentes, al menos uno de los individuos con los que conviven bebe alcohol. El padre es el mayor bebedor, consumiendo hasta 12.6 copas en cada ocasión de consumo con una tasa de 24.6%, seguido de ambos padres con 13.1%. Los resultados indican una correlación fuerte y positiva entre el consumo diario de alcohol de los adolescentes y los antecedentes familiares. Concluimos que, dado que la adolescencia es un periodo vulnerable durante el cual se establecen las características biopsicosociales de la edad adulta, la familia es fundamental para el desarrollo de las conductas de los adolescentes. La salud general de los adolescentes también se verá afectada por la importancia de fomentar una vida sana dentro de la unidad familiar. ⁽¹⁶⁾

Uroz Olivares J, Charro Baena B, Prieto Úrsula M et al. realizaron un estudio titulado "Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes". El objetivo de este artículo es examinar la conexión entre el consumo de alcohol en adolescentes, la estructura familiar, el apego y el afecto. Se trata de una

investigación de tipo descriptivo inferencial. Los datos se recogieron mediante un cuestionario ad hoc. 2.890 adolescentes de entre 12 y 18 años matriculados en institutos de enseñanza secundaria obligatoria de Madrid constituyeron la muestra representativa. Aunque influye en la aparición de una ingesta abusiva de alcohol, la estructura familiar tiene poco efecto en la cantidad de alcohol que consumen los adolescentes. El afecto y los lazos familiares son más influyentes y repercuten tanto en el abuso como en el consumo. Además de actuar como barrera contra la presión de los compañeros para consumir alcohol, las interacciones familiares afectuosas también sirven como factor de protección contra el consumo de alcohol. Los adolescentes con mayor riesgo de consumo son los de hogares monoparentales. ⁽¹⁷⁾

Rodríguez D., Timoteo D., Sandrine G., et al realizaron una investigación titulada “Asociación entre la dinámica familiar y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas por adolescentes” cuyo objetivo era examinar la relación entre el consumo de drogas, alcohol y tabaco por adolescentes y la dinámica familiar en el contexto del pensamiento sistémico. Nueve escuelas públicas de Recife participaron en el estudio, que utilizó un diseño de estudio descriptivo transversal. Participaron 364 adolescentes de 14 a 19 años. Las tres encuestas empleadas fueron el Test de Detección de Alcoholismo, Tabaquismo y Consumo de Sustancias, una versión condensada del Inventario de Detección de Consumo de Drogas y una encuesta sociodemográfica. Los resultados indicaron la existencia de una correlación entre el consumo de alcohol y tabaco por parte de los adolescentes y el desconocimiento por parte de los padres/tutores de lo que valoran sus hijos. También existía una correlación entre la prevalencia de relaciones conflictivas y el consumo de drogas ilegales por parte de los adolescentes. En resumen, la investigación ha demostrado una relación entre el consumo de drogas a lo largo de la vida por parte de los adolescentes y el trastorno del sistema familiar, que se caracteriza por una ruptura de los vínculos emocionales entre los miembros de la familia y un frágil sentido de pertenencia. ⁽¹⁸⁾

Peña Gutiérrez M y Navarro Becerra A realizaron un estudio titulado: “Estructura familiar y adicciones transgeneracionales” donde el objetivo es explicar cómo los patrones de comportamiento relacionados con la estructura familiar contribuyen al proceso de adicción transgeneracional. Dicho objetivo se persiguió utilizando un enfoque cualitativo y un método interpretativo basado en entrevistas en profundidad con ocho consejeros en adicciones que han formado parte de un grupo de autoayuda que ayuda a las familias en su proceso de recuperación durante más de cinco años. Como resultado, se hizo evidente cómo se perpetúan los patrones de comportamiento de la familia en un intento de ocultar y oscurecer el problema de adicción que afecta a uno o más de sus miembros. Esto permitió el desarrollo de una dinámica de codependencia que reorienta la dinámica de la familia y normaliza el consumo de sustancias como parte de un proceso adictivo que atraviesa generaciones. Los miembros de una familia pueden volverse adictos entre sí si siguen las pautas de una estructura familiar adictiva. ⁽¹⁹⁾

Vázquez-Vázquez B, Santamaría-Hernández K, Quirarte-Gallo R, et al realizaron una investigación titulada “Sistema familiar y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de bachillerato de zonas suburbanas” con el objetivo de conocer la relación entre la ingesta de alcohol y la estructura familiar en adolescentes estudiantes de secundaria de las zonas suburbanas de Jalisco. Esta investigación transversal, prospectiva, cuantitativa y correlacional se llevó a cabo en una región suburbana de Jalisco, México. Mediante una técnica de selección aleatoria directa y asignación proporcional al estrato, se llevó a cabo un proceso de muestreo por estratos en dos etapas con una muestra de 317 alumnos. Los datos se recogieron mediante dos instrumentos, los resultados demostraron una asociación estadísticamente significativa y una pendiente inversamente correlacionada entre el consumo de alcohol y la estructura familiar. Se demostró que el consumo de alcohol disminuía con la solidez de la estructura familiar protectora.

Valle M, Sillas D, López A, Ruíz S, realizaron un estudio titulado: “Factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios”. El propósito de este

estudio era identificar las variables relacionadas con el consumo de alcohol de los jóvenes universitarios. Se realizó un estudio transversal descriptivo. Participaron en la investigación 50 estudiantes, elegidos por selección no probabilística. La baja autoestima fue señalada por el 64% de los encuestados, seguida de problemas familiares (48%), problemas económicos (24%), aceptabilidad social (90%), depresión (42%), estrés (78%), carga escolar (78%) y problemas de relación (48%). En general, los resultados son interesantes para los profesionales de enfermería, ya que cada día se observa un aumento notable del número de jóvenes consumidores de alcohol. Estos consumidores alteran con frecuencia su comportamiento, lo que les pone en riesgo de sufrir problemas sociales, personales e incluso sexuales. ⁽²¹⁾

Victorino A, Hernández G, Mateo Y, hicieron un estudio titulado “Estrategias de Afrontamiento Familiar y la Prevalencia del Consumo de Alcohol en Adolescentes de Secundaria” cuyo objetivo era averiguar cómo se las arreglaban las familias y qué tan común era el consumo de alcohol entre los adolescentes de secundaria. Hubo un total de 171 estudiantes en este estudio descriptivo correlacional, que utilizó un muestreo probabilístico estratificado con selección aleatoria simple y asignación proporcional al tamaño de cada estrato. Se empleó el cuestionario de afrontamiento familiar, que examina los mecanismos de afrontamiento de la familia y analiza diversos recursos, como las técnicas de resolución de problemas, el apoyo social de la comunidad, la evaluación del factor estresante por parte de la familia, el apoyo espiritual y la propensión a buscar ayuda. Como consecuencia, pudieron determinar la prevalencia del consumo de alcohol: 33,9% IC 95% [0,27-0,41] para la prevalencia actual, 17% IC 95% [0,11-0,23] para la prevalencia instantánea, y 59,6% para la prevalencia mundial, 43,3% para la prevalencia lapsica, y 0,36-0,51 para la prevalencia lapsica. Se descubrió una asociación negativa y sustancial entre la incidencia del consumo de alcohol y las técnicas familiares de afrontamiento. Los resultados mostraron que cuanto más jóvenes eran los estudiantes de secundaria cuando empezaron a beber, menor era su percepción de los mecanismos de afrontamiento familiares externos, como

el apoyo de amigos/familiares, el apoyo espiritual, el apoyo formal y el apoyo de los vecinos. ⁽²²⁾

Velázquez N, Castillo R, Villa F et al realizaron un estudio titulado: “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería” donde constata que el consumo de alcohol es un importante problema de salud pública mundial que afecta sobre todo a los jóvenes debido a los efectos biopsicosociales que tiene sobre los bebedores y su entorno. Su Objetivo principal es determinar la conexión entre los patrones de consumo de alcohol de los estudiantes de enfermería y el funcionamiento familiar. La muestra para este diseño de estudio cuantitativo, transversal y correlacional fue de 463 estudiantes. Según los alumnos, el 80,0% de ellos cree que funciona una familia típica. En cuanto al consumo de alcohol, el 59,0% de los encuestados declaró un consumo de bajo riesgo, el 22,0% un consumo de riesgo y el 19,0% un consumo perjudicial. El consumo de alcohol y el funcionamiento familiar mostraron una correlación negativa significativa. El estudio concluye que los estudiantes que bebían más alcohol pensaban que sus familias no funcionaban tan bien. ⁽²³⁾

Ruiz-Recéndiz J, realizó una investigación titulada: “Historia familiar de consumo de alcohol y su relación con consumo de alcohol en estudiantes de enfermería donde se evaluó la asociación entre el consumo de alcohol de estudiantes universitarios y sus antecedentes familiares de consumo de alcohol (HFCA). Se hizo una investigación transversal, correlacional y cuantitativa. Se realizó un muestreo por conveniencia con una muestra no probabilística de 175 estudiantes de enfermería del centro occidente de México. Se utilizaron los instrumentos de inventario de antecedentes familiares de consumo de alcohol y cuestionario AUDIT con respeto a la libertad de retractarse y de permanecer en el anonimato. Se aplicó la χ^2 de Pearson y estadística descriptiva, como resultados tuvimos una edad media de 21,67 años, 82,95% eran mujeres, 94,9% solteras, 36,6% cursaban el primer año de estudios y 66,3% vivían con ambos padres. De los individuos, el 78,9% había bebido alcohol al menos una vez en su vida, el 81,7% presentaba un riesgo bajo de consumo y el 65,1% tenía antecedentes familiares

de abuso de alcohol. No se observó una correlación estadísticamente significativa entre la ingesta de alcohol y la HFCA. Se aconseja hacer sugerencias sobre tácticas para reducir la ingesta de alcohol. ⁽²⁴⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS

En todo el mundo, una de las principales causas de problemas del sistema neurológico es el consumo de alcohol. Según el Informe Mundial sobre Alcohol y Salud, 3.3 millones de muertes al año, es decir, el 5,9% de todos los fallecimientos, se atribuyen al consumo excesivo de alcohol. Además, se mencionó que más de 200 enfermedades y dolencias con un 5,1% de todas las dolencias, son provocadas por el uso perjudicial del alcohol. Además, este estudio descubrió que el consumo de alcohol puede provocar deterioro y mortalidad a una edad bastante temprana. Asimismo, según estos datos, el 25% de las muertes en la franja de edad de 20 a 39 años están relacionadas con el consumo imprudente de alcohol. ⁽²⁵⁾

Dado que el alcohol es la única sustancia socialmente aceptable, es bien sabido que su consumo puede provocar acciones paradójicas y opiniones deformadas. Esto se debe a que el daño que causa el consumo de sustancias ilegales o tabú ha conseguido enmascarar la verdadera gravedad del problema que puede plantear la ingesta de alcohol, haciéndola sólo perceptible hasta que surgen efectos negativos importantes sobre la propia salud, las relaciones o la unidad familiar. Los jóvenes, que viven en una sociedad que fomenta el consumo de alcohol, se encuentran entre los grupos de edad más afectados por su uso perjudicial. Así es como la sociedad ve esta sustancia y lo permisiva que es. ⁽²⁶⁾

El consumo de bebidas alcohólicas comienza en la adolescencia, pero alcanza su punto máximo entre los 20 y los 24 años. Esta es la edad en la que los jóvenes generalmente están en proceso de adaptación y aprendizaje en la Universidad. El consumo de alcohol también tiende a aumentar predominantemente durante este periodo, dando como consecuencias para los estudiantes como bajo rendimiento

académico, salud mental, deterioro físico, disminución de la productividad y deserción escolar. Según un estudio realizado en el año 2017, algunos factores identificados como conducentes al consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios incluyeron bajas autoestima, rebeldía, resistencia a la autoridad, distancia y manejo emocionales deficiente. ⁽²⁷⁾

DINAMICA FAMILIAR

Son las rutinas o situaciones que suelen suceder dentro de la familia, cada integrante está relacionado con los otros miembros de la familia, generando un vínculo familiar, favoreciendo entre ellos la solución de conflictos y la toma de decisiones. ⁽²⁸⁾

Vínculos: Es la conexión familiar en donde se brinda cariño, ternura, amor y pueda sentirse respetado, apreciado y aceptado. Esta alianza comienza aceptando la promesa de proporcionar a los futuros miembros de la familia todo lo que necesitan para vivir.

Contactos: Estar con otros seres es una condición de cada ser vivo.” Se deriva del acercamiento y expresión de amor y afecto entre los miembros de la familia. El contacto es afectivo cuando ocurren en dos etapas: acercamiento y distancia. Explica la necesidad de proporcionar espacio para el crecimiento personal. La sobreexposición tiene el mismo efecto que la subexposición.

Procesos: Surgen de conexiones, contactos y necesidades en el hogar. Son las energías de vida de los seres vivos que están en constante movimiento. Una vez conocido el proceso, introduce un verdadero acercamiento a las fuentes de conflicto que pueden alterar la dinámica familiar. Estos surgen de conocer la calidad de las relaciones afectivas que existen entre los miembros de la familia, el poder de las relaciones y lo que sucede en núcleo familiar todos los días.

Pilares: Los niños que están unidos por vínculos reciben información de sus padres que los une tanto como los divide. En estas relaciones existen cuatro

procesos que impulsan el desarrollo de la familia y miembros: El origen, La identidad, El vínculo y El desempeño.

Contexto familiar: Varía de una familia con otra, asegurando que cada hogar que participe satisfaga las necesidades fisiológicas y psicofisiológicas básicas así pueda promover el desarrollo. Estas necesidades se organizan como las necesidades de cualquier otra familia. Determinado por factores de espacio-tiempo. ⁽²⁹⁾

TIPOS DE FAMILIA

El parentesco: El parentesco se describe como un vínculo que resulta de la consanguinidad, la afinidad, la adopción, el matrimonio u otro tipo de relación sólida y vinculada emocionalmente.

La integración familiar:

- Familia integrada: Los esposos conviven y cumplen con sus responsabilidades.
- Familia semiintegrada: Los miembros de la pareja o cónyuges cohabitan, pero sus funciones no se desempeñan adecuadamente.
- Familia desintegrada: Es el resultado de la ausencia de uno de los cónyuges por fallecimiento, divorcio, separación, abandono u otras circunstancias internas o externas.

El número de miembros:

- Familias nucleares: Sólo conviven dos generaciones, ya que están formadas por dos individuos de distinto sexo que son los progenitores y un número variable de descendientes.
- Familia extensa: Se trata de una familia numerosa que siempre está formada por dos o más generaciones, incluyendo padres, abuelos, tíos, sobrinos, etc.

- Familia monoparental: es el resultado de un divorcio, el fallecimiento de uno de los progenitores o su marcha de casa; está formada por el progenitor o progenitores y sus hijos.

Anzures afirma que podemos clasificarla en función de cómo ha evolucionado la sociedad:

- Familia moderna: Los roles tradicionales se ven alterados por el empleo de la madre fuera del hogar.
- Familia tradicional: El padre, que trabaja extraordinariamente con la madre o uno de los hijos, proporciona los recursos económicos de la familia.
- Las familias primitivas o arcaicas: Son las familias campesinas, cuya única fuente de alimentos son los frutos de la tierra que trabajan.
- Las familias no convencionales: Son las que deciden permanecer solteras por voluntad propia, cohabitar sin estar casadas, las familias adoptivas, las familias binucleares, las parejas homosexuales, las comunas y los padres solteros. ⁽³⁰⁾

2.3 DEFINICIONES CONCEPTOS OPERACIONALES

Familia: Se describe como un grupo social formado por un número variable de individuos que en su mayoría viven juntos y están emparentados por sangre, matrimonio o consanguinidad en el mismo lugar. El grupo se organiza en un sistema abierto e interactúa con otros sistemas, como los del trabajo, la escuela y las comunidades vecinas. Las estructuras familiares pueden cambiar y dependen de las circunstancias en las que se encuentren. ⁽³¹⁾

Alcohol: Los alcoholes son un grupo de moléculas orgánicas con un grupo hidroxilo(-OH) unido a un átomo de carbono saturado. El alcohol etílico o etanol es una forma de alcohol y componente de las bebidas alcohólicas. Depresor del sistema nervioso central. Un contenido de alcohol de 5 g/l puede ser letal.

Consumo de alcohol: Es la cantidad y frecuencia de bebidas alcohólicas consumidas.

Edad: Número de años cumplidos referidos por el estudiante universitario.

Sexo: Los rasgos biológicos que distinguen a hombres y mujeres

Año Académico: Periodo Anual en el cual los alumnos asisten a clases, este se divide en 2 semestres. ⁽³²⁾

CAPÍTULO III HIPOTESIS

3.1. HIPOTESIS GENERAL

Existe asociación significativa entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en los universitarios de la Universidad Ricardo Palma, 2022

3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

Variable Independiente:

- Consumo de alcohol
- Sexo
- Edad
- Año

Variable Dependiente:

- Dinámica Familiar

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

Tipo de estudio

El presente estudio es de tipo retrospectivo, observacional, analítico, cuantitativo y de estadística inferencial para determinar la asociación entre consumo de alcohol y dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma

Diseño de Investigación

Es una investigación observacional porque el investigador no puede manipular ninguna variable ni controlar los resultados o las condiciones por lo tanto se limita a medir las variables que define en el estudio.

Es una investigación retrospectiva por que se utilizó datos existentes que se obtendrán de las encuestas.

Es una investigación analítica porque se analizó la asociación de las dos variables en un grupo en común.

Es una investigación cuantitativa por que se recopilara información mediante encuestas previamente diseñadas.

Es una investigación estadística inferencial porque el investigador extraerá conclusiones a partir de una muestra en conjunto.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población utilizada para el estudio fue 500 estudiantes de la Universidad Ricardo Palma. Para el cálculo de tamaño de la muestra se empleó una prueba piloto debido a que no se encuentran antecedentes sobre las variables estudiadas en nuestro medio.

4.2.1 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Criterios de inclusión

- Estudiantes universitarios de la Universidad Ricardo Palma

Criterios de exclusión

- Estudiantes que presenten algún tipo de discapacidad que limita su capacidad de entender y completar el cuestionario por la que no puedan expresar su opinión.
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes sin disponibilidad de tiempo para completar el cuestionario
- Cuestionarios llenados de manera incompleta y/o errónea

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Operacional	Tipo	Naturaleza	Escala	Indicador	Medición
			a			

Consumo de alcohol	Ingesta de bebidas alcohólicas, de acuerdo con cantidad y frecuencia, que ser medido con el cuestionario AUDIT	Independiente	Cualitativa	Nominal	Obtenida en la ficha de recolección de datos	Bebedor sin problemas Bebedor en riesgo Consumo perjudicial Dependencia
Dinámica Familiar	Situaciones que se dan por naturaleza social, psicológica o biológica dentro de una familiar, que se medido con el cuestionario EFF	Dependiente	Cuantitativa	Continua	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	Buena Dinámica Mala Dinámica
Sexo	Características biológicas que identifican a hombres y mujeres	Independiente	Cualitativa	Nominal	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	Femenino Masculino
Edad	Número de años cumplidos referidos por el estudiante universitario.	Independiente	Cuantitativa	Continua	Años obtenidos ficha de recolección de datos	3 a 20 años 1 a 25 años 26 a mas
Año	Año que cursa el estudiante universitario	Independiente	Cualitativa	Ordinal	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	1ro al 4to 5to a mas

4.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Cuestionario de Alcohol Use Disorders Identification Testy (AUDIT)

Creado y validado por la OMS en 1982, posee una confiabilidad de 0.8 según el alfa de cronbach. Posee una validez convergente que demuestra relaciones positivas sobre medidas de factores de riesgo, consecuencias del consumo de alcohol y de actitudes hacia la bebida.

Tiene una sensibilidad de 0,84 y la especificidad de 0,71 si se determina un punto de corte de 11 o superior, de acuerdo con los criterios de la OMS para cuestiones relacionadas con el consumo de alcohol. Un umbral de 13 o superior da lugar a una sensibilidad de 0,7 y una especificidad de 0,78.

Contiene tres dominios basados en la siguiente distribución y diez ítems que evalúan el grado de riesgo de consumo de alcohol:

Dominio 1: Corresponde a los ítems 1 a 2 que pertenecen a la categoría de ingesta en riesgo de alcohol.

Dominio 2: Corresponde a los ítems del 4 al 6 que pertenecen a la categoría de síntomas de dependencia.

Dominio 3: Corresponde a los ítems del 7 al 10 que pertenece al consumo peligroso de alcohol.

Los dos últimos ítems contienen tres opciones cada uno (0, 2 y 4 puntos), mientras que los ocho primeros tienen cinco categorías de respuesta (de 0 a 4 puntos). La escala global de la prueba oscila entre 0 y 40 puntos. Las puntuaciones de la escala AUDIT que indican los distintos niveles de riesgo son las siguientes, según la recomendación de la OMS: El consumo de riesgo se sitúa entre 8 y 15 puntos, el consumo peligroso entre 16 y 19 puntos, y la dependencia a partir de 20 puntos.

Para efectos de esta investigación se realizó un análisis de confiabilidad y validez en una muestra piloto de 200 participantes, donde se encontró un Alpha de Cronbach de 0.67 en el instrumento final, evidenciando una consistencia interna adecuada. El análisis de evidencia de validez dada por análisis factorial confirman la unidimensionalidad del instrumento y presenta índices que respaldan su uso en nuestro medio.

Evaluación del funcionamiento familiar (EFF)

Desarrollado en 1985 por Olson, Portner y Lavee con la intención de evaluar cómo un miembro de la familia percibe su dinámica familiar, consta de 40 ítems. Adaptada en el Perú en 2016 por Bazo J, Bazo O, Aguila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., y Bennett. En cuanto a su validez basada en la estructura interna, la técnica ítems-test arrojó los resultados. Se observó que todos los ítems tenían un coeficiente de correlación superior a 0,30, lo que indica que todos son válidos. Sin embargo, la fiabilidad de cada dimensión se evaluó mediante el análisis estadístico alfa, que arrojó una fiabilidad dimensional global aceptable de 0,68 para el instrumento.

Para obtener el resultado se utilizó el percentil 50 es decir aquello que tuvieron puntaje menor al punto de corte tendrán mala dinámica familiar y aquellos que tendrían mayor puntaje punto de corte tendrán buena dinámica familiar.

Se realizó un análisis de confiabilidad y de evidencias de validez en una muestra piloto de 200 participantes para garantizar su uso en la investigación donde se encontró un Alpha de Cronbach de 0.63, confirmando una adecuada consistencia interna. El análisis de evidencia de validez de criterio presenta índices que respaldan su uso.

4.5 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Las conclusiones se formulan teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos. Los programas informáticos que se usaron son Excel y SPSS versión 26, para el análisis se empleó chi-cuadrado y se basó en tablas estadísticas presentadas en el Capítulo V.

4.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se solicitó el permiso por escrito de todos los participantes para ser incluidos en la investigación (consentimiento informado).

Los datos se recogieron de forma anónima, manteniendo la confidencialidad del caso. Además, los datos se utilizaron exclusivamente con fines académicos,

respetando las directrices de la Declaración de Helsinki para la investigación con seres humanos y los principios bioéticos de justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia. Estas directrices también incluían el respeto de la integridad física de los pacientes.

El presente estudio está registrado en el Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas (INICIB) y aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma con PG 186-2022

Los estudiantes que participaron en la presente investigación eran conocedores que pueden pedir su exclusión en el momento que deseen; sin tener que brindar algún argumento al respecto; respetando el principio de autonomía.

En la publicación y/o informe final no se divulgó ningún tipo de dato o información que identifique a los estudiantes involucrados.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

Se encuestó a un total de 500 personas, aplicando los criterios de inclusión y exclusión, obtuvimos los siguientes resultados:

La muestra estuvo conformada por un 52.8% participantes del sexo masculino. En cuanto a la edad, el mayor porcentaje correspondía a los de 21 a 25 años, con 36.2% y respecto al año de estudios, el 79.4% cursa el 1er a 4to año.

Con respecto al consumo de alcohol el 64% pertenece a la categoría bebedor en riesgo. El 48.6% tenía una mala dinámica familiar en su hogar.

Tabla 1. Características generales de la población estudiada, 2022

Características	n (%)
Edad	
18 a 20 años	152 (30.4%)
21 a 25 años	181 (36.2%)
26 a más	167 (33.4%)
Sexo	

Masculino	264 (52.8) %
Femenino	236 (47.2) %
Año Académico	
1er a 4to año	397 (79.4%)
5to año a más	103 (20.6%)
Consumo de Alcohol	
Bebedor sin problemas	107 (21.4%)
Bebedor en riesgo	320 (64,0%)
Consumo perjudicial	52(10.4%)
Dependencia	21 (4.2%)
Dinámica Familiar	
Buena	257 (51.4%)
Mala	243 (48.6%)

Se realizó una tabla de contingencia. Debido a que nosotros utilizamos el chi-cuadrado, tiene significación asintótica toda variable con $p < 0.05$, de lo podemos observar que ninguna de las variables evaluadas presentó asociación estadísticamente significativa; puesto que se encontró que ni la edad ($p = 0.91$), ni el sexo ($p = 0.55$), ni el año académico ($p = 0.12$), ni el consumo de alcohol ($p = 0.80$) fueron variables asociadas significativamente, de igual manera se puede ver en la tabla 2.

Tabla 2. Tabla de contingencia de la asociación del consumo de alcohol y la dinámica familiar.

Características	Dinámica Familiar		
	Buena	Mala	p*
	n (%)	n (%)	
Edad			
18 a 20 años	80 (31.1%)	72 (29.6%)	0.912
21 a 25 años	91 (35.4%)	90 (37.0%)	
26 a mas	86 (33.5%)	81 (33.3%)	
Sexo			
Masculino	139 (54.1%)	125 (51.4%)	0.554
Femenino	118 (45.9%)	118 (48.6%)	
Año académico			
1er a 4to año	211 (82.1%)	186 (76.5%)	0.125
5to año a mas	46 (17.9%)	57 (23.5%)	
Consumo de alcohol			
Bebedor sin problemas	52 (20.2%)	55 (22.6%)	0.802
Bebedor en riesgo	168 (65.4%)	152 (62.6%)	
Consumo perjudicial	25 (9.7%)	27 (11.1%)	
Dependencia	12 (4.7%)	9 (3.7%)	

En la tabla 3 se realizó un análisis de regresión logística bivariada y multivariable donde se determinó que no hay asociación entre el consumo de alcohol y dinámica familiar ajustado por las variables edad, sexo, año académico

De esa manera, se encontró que en el análisis multivariado los bebedores sin problemas presentaban 1.062 veces la probabilidad de presentar una adecuada dinámica familiar (PR= 1.062, IC 95% 0.906-1.245; p= 0.799). Bebedores en riesgo presentaban 1.036 veces la probabilidad de presentar una adecuada dinámica familiar (PR= 1.036, IC 95% 0.891-1.205; p= 0.645) y con respecto al consumo perjudicial presentaban 1.069 veces la probabilidad de presentar una adecuada dinámica familiar (PR= 1.069, IC 95% 0,900-1.269; p= 0.449), no obstante, ninguno de ellos fue estadísticamente significativos. Además, se observó que el sexo masculino tiene la probabilidad de 1.07 de presentar una adecuada dinámica familiar (PR= 1.07, IC 95% 0.893-1.282; p = 0.46). En cuanto la edad los alumnos de 18 a 20 años tiene la probabilidad de 1.02 de presentar una adecuada

dinámica familiar (PR= 1.02, IC 95% 0.940-1.106; p= 0.641). En alumnos de 21 a 25 años tiene la probabilidad de 1.022 de presentar una adecuada dinámica familiar (PR = 1.022, IC 95% 0.951-1.099; p= 0.551), mostrando que ninguna de ellas es estadísticamente significativa.

Tabla 3. Análisis de regresión logístico crudo y ajustado del consumo de alcohol y a la dinámica familiar.

Características	Dinámica Familiar			Dinámica Familiar		
	RPc	IC 95%	p	RPa	IC 95%	p
Edad						
18 a 20 años	0.992	0.921-1.059	0.912	1.02	0.940-1.106	0.641
21 a 25 años	1.008	0.940-1.082	0.82	1.022	0.951-1.099	0.551
26 a mas	Ref.			Ref.		
Sexo						
Masculino	1.056	0.882-1.264	0.554	1.07	0.893-1.282	0.46
Femenino	Ref.			Ref.		
Año Académico						
1ro a 4to año	1.181	0.964-1.447	0.125	1.221	0.973-1.523	0.973
5to año a mas	Ref.			Ref.		
Consumo de alcohol						
Bebedor sin problemas	1.199	0.708-2.032	0.802	1.062	0.906-1.245	0.799
Bebedor en riesgo	1.108	0.667-1.840	0.691	1.036	0.891-1.205	0.645
Consumo perjudicial	1.212	0.693-2.119	0.501	1.069	0.900-1.269	0.449
Dependencia	Ref.			Ref.		

5.2 DISCUSIÓN

Comprender las razones del consumo de alcohol entre los universitarios es esencial para abordar este problema social. Los estudios han analizado este problema social en relación con una amplia gama de otros factores. Por eso es necesario y deseable estudiar la relación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar.

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en los estudiantes la Universidad Ricardo Palma.

A continuación, se analizan los resultados:

Los hombres constituyen el mayor porcentaje, según el sexo; esto concuerda con la investigación de Telumbre, que indicó que la dinámica familiar variaba significativamente las valoraciones según el sexo. Se muestra que el porcentaje de hombres es un 50,8% mayor que el de mujeres. ⁽¹⁶⁾

Por otro lado, tenemos el estudio realizado por Valle Solís quien investigó sobre factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios donde se evidenció que la edad promedio en su mayoría fue de 20 a 25 años, esto muestra similitud con nuestro estudio. Esto resulta un buen indicador para prestar mayor atención a los jóvenes de este grupo etario. ⁽²¹⁾

Según el año académico, en esta investigación se evidenció que los universitarios de años menores presentan mayor frecuencia en el consumo de alcohol, estos resultados son similares con los de Ruiz-Recéndiz en donde se observa que su mayor población de consumo de alcohol y deficiente dinámica familiar cursaba el primer año con un 36.6%, es importante mencionar que la edad no solo tiene significancia numérica, debido a que también posiciona al individuo en una etapa de adaptación social donde se inicia el desarrollo de las herramientas para relacionarse con el entorno, lo que podría ocasionar que se use el alcohol como un medio para socializar. ⁽²⁴⁾

Podemos observar que de la población estudiada hay un gran grupo estudiantes con buena dinámica familiar, esto concuerda con la Álvarez que evidencia en su estudio un porcentaje elevado de estudiantes con una buena dinámica familiar, esto en contraste con el estudio de Gonzáles-Angulo donde predomina una mala dinámica familiar. Punto importante para posibles investigaciones a futuro, ya que

aún es controversial si la dinámica familiar está directamente asociada al consumo de alcohol. (4,15)

Respecto a la relación intrafamiliar y su deterioro frente a problemas con el alcohol, investigadores como Plascencia demuestran que la relación y la dinámica familiar se negativiza de manera paulatina frente a los problemas para beber. También se observa en estos estudiantes la aparición de problemas en relaciones interpersonales, insomnio, así como rendimiento académico. (28)

Probablemente las altas cifras obtenidas del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios estén asociados a factores como: La necesidad de ser aceptados por su entorno o sus padres, la imitación de los amigos y compañeros, la curiosidad, la rebeldía, el sentimiento de invulnerabilidad, la facilidad o el acceso a las bebidas alcohólicas entre otros factores, esto concuerda con el análisis de Valle sobre las variables relacionadas con el consumo de alcohol, los problemas de relación, la depresión, el estrés, la carga de trabajo, los problemas familiares, los problemas económicos, la aceptabilidad social y los problemas de autoestima. (21)

El presente estudio demuestra que el consumo excesivo de alcohol puede servir de puerta de entrada a otros tipos de drogas ilegales y que cuanto antes se inicie el consumo de alcohol, mayor será la probabilidad de que se produzca un consumo perjudicial hasta la dependencia a largo plazo. Esto nos confirma Vera quien obtuvo resultados de su investigación en la cual identificó en universitarios cuatro clases de consumidores a partir de indicadores de consumo de alcohol, tabaco y marihuana. Una clase presentó consumo elevado de alcohol, tabaco y marihuana; otras dos, consumo moderado/alto y moderado/bajo de alcohol, pero no consumo de otras sustancias y, finalmente una clase sin consumo de sustancias. (11)

En nuestro estudio no se encontró asociación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y dinámica familiar, sin embargo, la revisión integral realizada reafirma la importancia de la vigilancia de estos hábitos nocivos y el

impacto que puede generar en especial en población joven, ya que pueden ser desencadenados por otras variables semejante a nuestra variable de estudio, como bajo rendimiento académico, inteligencia emocional, ansiedad, depresión, estrés, entre otros.

Dentro de las limitaciones que tiene este estudio es que no podemos tener en cuenta su diseño transversal a lo largo del tiempo. Por lo tanto, para determinar los efectos de estos factores a lo largo del tiempo, sería conveniente realizar estudios longitudinales. Se aconseja que se realicen nuevas investigaciones utilizando entornos diversos y una muestra de mayor tamaño, ya que los resultados no pueden generalizarse porque la muestra era un grupo representativo de jóvenes universitarios.

Podemos observar también que una de las limitantes que se encontró para la realización de este estudio es la escasez de antecedentes nacionales, lo que no nos permite observar la relación de estas dos variables y su forma de desarrollo en un contexto de realidad social similar al nuestro.

Otra de las limitaciones a considerar es el sesgo por falta de veracidad en las respuestas de la encuesta, debido a que existe la posibilidad de que a pesar de ser una encuesta anónima se tema por exponer algún problema de dependencia o una mala dinámica familiar, de manera que no se vea reflejada la realidad de la población de estudio.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES:

Debido a que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar, los estudiantes de la Universidad Ricardo Palma se demostraron que el consumo de alcohol no garantiza que los jóvenes tengan una mala dinámica familiar.

De la población estudiada se concluye que el mayor porcentaje posee buena dinámica familiar.

En este estudio se evidencia que existen múltiples factores asociados al consumo de alcohol, y que incluso la combinación de estos otros factores sugiere de manera más clara el riesgo de consumir alcohol en los adolescentes y jóvenes. Además, se identificó que la población estudiada (aproximadamente un 64%) es bebedor en riesgo, incluso existe un grupo dependiente que posiblemente no lo reconozca como tal, lo que nos indica que debemos mantener constante vigilancia en la salud mental de la población estudiantil.

A pesar de los resultados no concluyentes, por toda la documentación revisada, es importante evaluar el consumo de alcohol y la dinámica familiar ya que pueden estar asociados a otros múltiples factores de riesgo para la salud de nuestra población estudiantil.

6.2 RECOMENDACIONES:

A continuación, se incluyen algunas recomendaciones que pueden ser útiles para futuras investigaciones.

- Se aconseja que se realicen más investigaciones utilizando estos factores de estudio para aumentar el corpus de conocimientos y ofrecer más apoyo empírico a las nuevas teorías sobre el consumo de alcohol y la dinámica familiar.
- Llevar a cabo investigaciones que puedan ayudar a identificar el consumo de otras drogas peligrosas, permitiendo la identificación precoz de casos de estudiantes que consumen sustancias de riesgo y evitando que desarrollen una adicción en el futuro.
- Además, se aconseja que este tipo de estudio se lleve a cabo a principios o mediados del curso académico porque, cerca de la conclusión del trimestre, la recopilación de datos se hace más difícil debido a la abundancia de actividades programadas, como trabajos finales, exposiciones y exámenes.
- Difundir los resultados con el área de bienestar social para realizar campañas de atención y prevención, informando las consecuencias del excesivo consumo de alcohol.
- Involucrar a los padres de familia en el desarrollo y ejecución de estrategias que permitan reducir los índices de consumo de alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oneto Crovetto C. Satisfacción familiar, estado afectivo y consumo problemático de alcohol en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad de Lima; 2019 [citado 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10630>
2. Luzuriaga A. Asociación entre el consumo de alcohol con síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE 2018 [citado 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: familia.<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12446/1/Consumo%20de%20alcohol%20y%20su%20repercusion%20en%20la%20disfuncion%20Familiar%20de%20los%20adolescentes%20del%20sector%20tierras%20coloradas%20en%20el%20a%C3%B1o%202015.pdf>
3. Alonso-Castillo M., Yañez-Lozano A., Armendáriz-García N. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Health Addict Drug. 2017 ;17(1):87-96. DIO: 10.21134/haaj.v17i1.286
4. Alvarez V. Clima social familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Universidad Privada de la ciudad de Cajamarca 2019 [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1130/tesis%20doctoral.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
5. Sepúlveda D. Muñoz N. El consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) y la dinámica familiar en el contexto colombiano: revisión teórica. 2019 [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/5515/1/DDMESP5.pdf>
6. Br. Alvarado, Marina. DC, Sara G. “Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes”. 2018. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11182/1838.pdf?sequence=>

1&isAllowed=y

7. Hio A., Arboleda D. Influencia de la dinámica familiar en el consumo excesivo de bebidas alcohólicas de dos adolescentes del barrio San Ignacio de Popayán cauca. historias de vida.2020. 2020;59. [citado 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://univida.fup.edu.co/repositorio/files/original/6030b99bc8795cd5a89f3c0e5ce58142.pdf>

8. Orcasita LT, Lara V, Suárez A, Palma D. Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicol Desde El Caribe* [Internet]. abril de 2018 [citado 21 de noviembre de 2022];35(1):33-48. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-417X2018000100033&lng=en&nrm=iso&tlng=es

9. Castaño JJ, Páez ML. Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *Psicol Desde El Caribe* [Internet]. agosto de 2019 [citado 21 de noviembre de 2022];36(2):177-206. DIO: <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.378.2>

10. Aldana De Becerra GM, Álvarez Sánchez YP, Aldana De Becerra GM, Álvarez Sánchez YP. Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Una experiencia vivida. *Index Enferm* [Internet]. septiembre de 2019 [citado 21 de noviembre de 2022];28(3):130-3. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962019000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

11. Del Valle B., Pilatti A, Pautassi R. ELSA cohorte 2014: clases de consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios argentinos. En *Psicol Latinoam* [Internet]. agosto de 2021 [citado 21 de noviembre de 2022];39(2). DIO: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.9445>

12. Viana da Silva J., Almeida L., Almeida M., Costa E., Santos M., Fagundes M., Veloso R., Carvalho M. et al. Uso de álcool, conflitos familiares e supervisão

parental entre estudiantes do ensino médio. Ciênc Saúde Coletiva [Internet]. 25 de octubre de 2021 [citado 21 de noviembre de 2022];26:4761-8. DIO: <https://doi.org/10.1590/1413-812320212610.22392020>

13. Rocha A., Freitas de Jesus C., Galrao M., Pereira D., Prado M., Oliveira S. Alcohol consumption and factors associated with binge drinking among female university students of health area. Esc Anna Nery [Internet]. 18 de diciembre de 2017 [citado 21 de noviembre de 2022];22. DIO: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0096>

14. Acosta Barreto M., Juárez Acosta F., Cuartas Arias M. Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes. Pensam Psicológico [Internet]. junio de 2018 [citado 21 de noviembre de 2022];16(1):57-68. DIO: 10.11144/Javerianacali.PPSI16-1.feaf

15. González-Angulo P., Alonso-Castillo M., Arena Ventura C., Pillon S., Armendáriz-García N. La dinámica familiar y el clima social escolar como factores protectores del consumo de alcohol en universitarios mexicanos. Enferm Glob [Internet]. 2022 [citado 9 de noviembre de 2022];21(68):1-24. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000400001&lng=es&nrm=iso&tlng=es

16. Telumbre-Terrero J., López-Cisneros M., Castillo-Arcos L., Sánchez Becerra A., Sánchez-Domínguez J. Historia familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes | Revista Científica Salud Uninorte [Internet]. [citado 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/8623/214421444744>

17. Uroz Olivares J., Charro Baena B., Prieto Úrsua M. y Meneses Falcón C. Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes Health Addict Drug. 2018 ;18(1):107-118. [citado el 11 de noviembre del 2022] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/322868344_Estructura_familiar_y_consumo_de_alcohol_en_adolescentes

18. Rodríguez D., Timoteo D., Sandrine G., Meirelles E., Ribeiro B., Farias C., Maria de Aquino J., et al. Association between family dynamics and use of alcohol, tobacco, and other drugs by adolescents. Rev Bras Enferm [Internet]. 14 de julio de 2021 [citado 18 de noviembre de 2022];74. DIO: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0829>
19. Peña Gutiérrez M. y Navarro Becerra A. Estructura familiar y adicciones transgeneracionales. Revista Mexicana de Investigación en Psicología, 11(1), 75-96 [citado el 11 de noviembre del 2022] Disponible en: <file:///Users/anachavez/Downloads/378-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1220-1-10-20220127.pdf>
20. Vázquez-Vázquez B. Sistema familiar y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de bachillerato de zonas suburbanas. Rev. Enfermería Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 23 de marzo de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022];28(3):5732. Disponible en: <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/>
21. Valle Solís M., Sillas González D., López Lizarrága A. Factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios. South Florida Journal of Development, Miami, 3(2). p.1771-1780.DOI: 10.46932/sfjdv3n2-013
22. Victorino Barra A, Hernández Ramírez G, Mateo Crisóstomo Y, González Suárez M, Rivas Acuña V, Victorino Barra A, et al. Estrategias de Afrontamiento Familiar y la Prevalencia del Consumo de Alcohol en Adolescentes de Secundaria. Horiz Sanit [Internet]. abril de 2020 [citado 18 de noviembre de 2022];19(1):59-67. DIO: <https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3397>
23. Velázquez-Hernández N., Castillo-Díaz R., Villa-Rivas F., Galván-Soto A., Ramírez-Aguirre Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. 2021. Investig. Ciencia Universidad Autónoma Aguascalientes [Internet]. 31 de octubre de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022];(84). Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/investycien/article/view/3089>
24. Ruiz-Recéndiz J. Historia familiar de consumo de alcohol y su relación con

consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Eureka. Asunción (Paraguay) 17(M):44-59, 2020 [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-17-M-10.pdf>

25. Pilco G., Santos D., Erazo L., Ponce C. Análisis del nivel de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. revista PUCE [Internet]. 3 de mayo de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/view/356>

26. Vázquez W, Argilagos R, González L, Cobo G. Comportamiento del consumo de alcohol en estudiantes de una universidad ecuatoriana. Espacios. Vol. 40 (N.º 33) Año 2019. Pág. 1 <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1024/063418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 4 [citado el 11 de noviembre del 2022] Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n33/a19v40n33p14.pdf>

27. Cortaza-Ramírez L., Calixto-Olalde G., Hernández-López L., Torres-Balderas D. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. MEDWAVE.DOI: <http://doi.org/10.5867/medwave.2022.02.002530>

28. Plasencia N., Importancia de la dinámica familiar en el consumo de alcohol en los usuarios adultos institucionalizados en el Cetad Kairos. Universidad Salesiana(Ecuador). [Internet], 2021 [citado el 1 se septiembre del 2022]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20670/1/UPS-CT009219.pdf>

29. Romero D., Molina S., Espinoza J., Mori M., Pasquel A. Dinámica familiar y desarrollo psicosocial en estudiantes de educación primaria. Investig. Valdizana [Internet]. 31 de diciembre de 2018 [citado 11 de noviembre de 2022]; 12(4):205-14.DOI: <https://doi.org/10.33554/riv.12.4.156>

30. Malpartida Ampudia M. Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. Rev. Medica Sinerg [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 11 de noviembre de 2022];5(9):e543.DOI: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.543>

31. Bernal T., Melendro M., Charry C., Going R. La influencia de la familia y la educación en la autonomía de los jóvenes: una revisión sistemática. *Bordón Rev Pedagog* [Internet]. 2020 [citado 11 de noviembre de 2022];72(2):29-44. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7480444>

32. Gonzales E. Tesis “Resiliencia y Consumo de Alcohol en Estudiantes del Área de la Salud”. 2018. Universidad Autónoma de Puebla. Citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1024/063418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "ASOCIACIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA", que presenta la Srta. ANA PAOLA CHAVEZ ORTIZ, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:



Mg. JENNY TORRES
ASESOR DE LA TESIS



DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 23/ NOVIEMBRE de 2022

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



| UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Ana Paola Chavez Ortiz de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Mg Jenny Torres

Lima, 23 de Noviembre de 2022

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años
1919-2012

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2174 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita
ANA PAOLA CHAVEZ ORTIZ
Presente -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis “**ASOCIACIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y LA DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022. ASSOCIATION OF ALCOHOL CONSUMPTION AND FAMILY DYNAMICS OF STUDENTS AT UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022**”, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

Formamos seres humanos para una cultura de Paz

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Lima 33 - Perú / www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 4: APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: ASOCIACIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y LA DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022

Investigadora: ANA PAOLA CHAVEZ ORTIZ

Código del Comité: **PG 186 - 2022**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por el período de 1 año y medio.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 23 de diciembre 2022

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

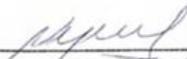
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

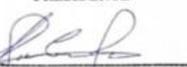
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "ASOCIACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA", que presenta la Señorita ANA PAOLA CHAVEZ ORTIZ para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

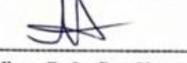
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Tumin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis


Dra. GUILLEN-FONCE, NORRA ROCIO
PRESIDENTE


Mg. CORREA LOPEZ, LUCY ELENA
MIEMBRO


Mg. VARGAS VILCA, MARIELA
MIEMBRO


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director de Tesis


Mg. Torres Malca Jenny Raquel
Asesor de Tesis

Lima 20 de febrero del 2024

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la señorita

ANA PAOLA CHAVEZ ORTIZ

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“ASOCIACIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y LA DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022. ASSOCIATION OF ALCOHOL CONSUMPTION AND FAMILY DYNAMICS OF STUDENTS AT UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, 2022”.**

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Alatrística Gutiérrez Vda. De Bambarén
Decana(c)

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODOS	TECNICAS PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y DE
<p>¿Existirá asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma?</p>	<p>General: Determinar la asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la dinámica familiar en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma • Identificar la frecuencia de consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma • Evaluar la asociación del consumo del 	<p>General: Existe asociación entre el consumo de alcohol y la dinámica familiar en los universitarios de la Universidad Ricardo Palma</p>	<p>Variable independiente: Consumo de alcohol</p> <p>Variable Dependiente: Dinámica Familiar</p>	<p>El presente estudio es de tipo retrospectivo, observacional, analítico, cuantitativo y de estadística inferencial</p>	<p>Las conclusiones se formulan teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos. Los programas informáticos que se usaran son Excel y SPSS, el análisis se basara en las tablas y gráficos estadísticos. Los datos se harán mediante tablas de frecuencia y gráficos con sus correspondientes análisis e interpretaciones.</p> <p>Tablas de frecuencia: La información presentada será en porcentajes.</p> <p>Gráficos: Permitirá en forma simple y rápida observar las características de los datos o las variables. Para ello se usará los diagramas de barras con porcentajes.</p>

	alcohol y la dinámica familiar				
--	---	--	--	--	--

ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Operacional	Tipo	Naturaleza	Escala	Indicador	Medición
Consumo de alcohol	Ingesta de bebidas alcohólicas, de acuerdo con cantidad y frecuencia, que ser medido con el cuestionario AUDIT	Independiente	Cualitativa	Nominal	Obtenida en la ficha de recolección de datos	Bebedor sin problemas Bebedor en riesgo Consumo perjudicial Dependencia
Dinámica Familiar	Situaciones que se dan por naturaleza social, psicológica o biológica dentro de una familiar, que se medido con el cuestionario EFF	Dependiente	Cuantitativa	Continua	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	Buena Dinámica Mala Dinámica
Sexo	Características biológicas que identifican a hombres y mujeres	Independiente	Cualitativa	Nominal	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	Femenino Masculino
Edad	Número de años cumplidos referidos por el estudiante universitario.	Independiente	Cuantitativa	Continua	Años obtenidos ficha de recolección de datos	3 a 20 años 21 a 25 años 26 a mas
Año	Año que cursa el estudiante universitario	Independiente	Cualitativa	Ordinal	Obtenidos en la ficha de recolección de datos	1ro al 4to 5to a mas

ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

ASOCIACION DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA DINAMICA FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.

Desea participar en la investigacion?

SI NO

Edad:

Genero:

- a) M
- b) F

Año academico:

(si llevas cursos de diferentes ciclos, indicar el año de acuerdo al ciclo que llevas mayor creditaje)

Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de contestar.

La información que usted proporcione sera absolutamente confidencial

A continuación presentamos una serie de enunciados, los cuales le suplicamos contestar de la manera más sincera y espontánea posible.

La forma de responder es cruzando con una X en la letra que mejor se adecue a su respuesta.

1) ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?

- a) Nunca
- b) Mensualmente o menos
- c) De 2 a 4 veces al mes
- d) De 2 a 3 veces a la semana
- e) 4 o más veces a la semana

2) ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal?

- a) 1 o 2
- b) 3 o 4
- c) 5 o 6
- d) De 7 a 9
- e) 10 o más

3) ¿Con qué frecuencia toma 5 o más consumiciones en una ocasión?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

4) ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

5) ¿Con qué frecuencia en el último año no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

6) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

7) ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

8) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol?

- a) Nunca
- b) Menos que mensualmente
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi a diario

9) ¿Usted o alguna otra persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su consumo de alcohol?

- a) No
- b) Sí, pero no en el último año
- c) Sí, durante el último año

10) ¿Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo?

- a) No
- b) Sí, pero no en el último año
- c) Sí, durante el último año

A continuación los siguientes enunciados se refieren a aspectos relacionados con su familia (con la que convive actualmente). Por favor, no deje enunciados sin contestar.

La forma de responder es cruzando con una X el número que mejor se adecue a su respuesta, con base en la siguiente escala.

Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)

1. Mi familia me escucha	1	2	3	4	5
2. Si tengo dificultades, mi familia estará en la mejor disposición para ayudarme	1	2	3	4	5
3. En mi familia ocultamos lo que nos pasa	1	2	3	4	5
4. En mi familia tratamos de resolver los problemas entre todos	1	2	3	4	5
5. No nos atrevemos a llorar frente a los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5
6. Raras veces platico con la familia sobre lo que me pasa	1	2	3	4	5
7. Cuando se me presenta algún problema, me paraliza	1	2	3	4	5
8. En mi familia acostumbramos discutir nuestros problemas	1	2	3	4	5
9. Mi familia es flexible en cuanto a las normas	1	2	3	4	5
10. Mi familia me ayuda desinteresadamente	1	2	3	4	5
11. En mi familia expresamos abiertamente nuestras emociones	1	2	3	4	5
12. Me siento parte de mi familia	1	2	3	4	5
13. Cuando me enojo con algún miembro de la familia, se lo digo	1	2	3	4	5
14. Mi familia es indiferente a mis necesidades afectivas	1	2	3	4	5
15. Las tareas que me corresponden sobrepasan mi capacidad para cumplirlas	1	2	3	4	5
16. Cuando tengo algún problema, se lo platico a mi familia	1	2	3	4	5
17. En mi familia nos ponemos de acuerdo para repartir los quehaceres del hogar	1	2	3	4	5
18. En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño	1	2	3	4	5
19. Me siento apoyado(a) por mi familia	1	2	3	4	5
20. En casa acostumbramos expresar nuestras ideas	1	2	3	4	5
21. Me duele ver sufrir a otro miembro de mi familia	1	2	3	4	5

22. Me avergüenza mostrar mis emociones frente a mi familia	1	2	3	4	5
23. Si falla una decisión, intentamos una alternativa 1	1	2	3	4	5
24. En mi familia hablamos con franqueza	1	2	3	4	5
25. En mi casa mis opiniones no son tomadas en cuenta	1	2	3	4	5
26. Las normas familiares están bien definidas	1	2	3	4	5
27. En mi familia no expresamos abiertamente los problemas	1	2	3	4	5
28. En mi familia, si una regla no se puede cumplir, la modificamos	1	2	3	4	5
29. Somos una familia cariñosa	1	2	3	4	5
30. En casa no tenemos un horario para comer	1	2	3	4	5
31. Cuando no se cumple una en mi casa, sabemos cuáles son las consecuencias	1	2	3	4	5
32. Mi familia no respeta mi vida privada	1	2	3	4	5
33. Si estoy enfermo(a) mi familia me atiende	1	2	3	4	5
34. En mi casa, cada quien se guarda sus problemas	1	2	3	4	5
35. En mi casa nos decimos las cosas abiertamente	1	2	3	4	5
36. En mi casa logramos resolver los problemas cotidianos	1	2	3	4	5
37. Existe confusión acerca de lo que debemos hacer cada uno de nosotros dentro de la familia	1	2	3	4	5
38. En mi familia expresamos la ternura que sentimos	1	2	3	4	5
39. Me molesta que mi familia me cuente sus problemas	1	2	3	4	5
40. En mi casa respetamos nuestras reglas de conducta	1	2	3	4	5

ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

https://docs.google.com/spreadsheets/d/17vMoPM-J_JI5bGiLQiaVyydjE3rX4sP4/edit?usp=drive_link&oid=116303922350582562060&rtpof=true&sd=true