



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

“PERSONALIDAD Y ALCOHOLISMO EN PACIENTES DE  
CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE  
ÑANA, 2021”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y  
PSIQUIATRÍA

Presentado por:

AUTORA: ACOSTA QUISPE, MAYRA YASMINA

ASESOR: MG. BASURTO SANTILLAN, IVAN JAVIER

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5472-0853

LIMA – PERÚ

2021

**“PERSONALIDAD Y ALCOHOLISMO EN PACIENTES DE  
CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE  
ÑANA, 2021”**

## **Dedicatoria**

Dedico esta investigación a mi madre, un símbolo de dedicación que con su amor me ha guiado y apoyado en cada etapa de mi vida, pues sin ella no sería la mujer que soy; de igual manera a mi papá que con sus valores y enseñanzas me ha permitido avanzar en este proceso que he podido culminar exitosamente y a mi familia en general que, con su compañía y confianza, me han manifestado que no hay obstáculos que te impidan seguir adelante, personas indispensables en mi existencia y las cuales me impulsan a ser mejor todos los días.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradecer a Dios por permitirme seguir adelante con el maravilloso regalo de la vida y a mis padres por brindarme su amor, apoyo incondicional y aun seguir pendientes de mí.

En segundo lugar, agradecer profundamente a mi tutora académica y a todos los docentes de la carrera que en el desarrollo de la especialidad me han permitido enseñarme y otorgarme sus conocimientos y a las amistades que fueron piezas fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Finalmente agradecer a cada una de las personas que fueron participes de mi desarrollo como profesional, brindándome su confianza y ayudándome a seguir adelante día a día, gracias.

## Índice general

Portada.....	i
Título .....	ii
Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice general.....	v
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
1. EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial .....	6
1.5.3. Recursos.....	6
2. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. Antecedentes .....	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	14
2.3.1. Hipótesis general .....	14
2.3.2. Hipótesis específicas .....	14
3. METODOLOGÍA .....	16
3.1. Método de la investigación .....	16

3.2. Enfoque de la investigación.....	16
3.3. Tipo de investigación.....	16
3.4. Diseño de la investigación.....	16
3.5. Población, muestra y muestreo .....	17
3.6. Variables y operacionalización .....	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.7.1. Técnica .....	19
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	20
3.7.3. Validación .....	21
3.7.4. Confiabilidad .....	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	21
3.9. Aspectos éticos .....	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO.....	23
4.1 Cronograma de actividades.....	23
4.2. Presupuesto .....	24
REFERENCIAS .....	25
ANEXOS .....	30
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	31
Anexo 2: Operacionalización de la variable o variables .....	32
Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos.....	34
Anexo 4: Validez del instrumento.....	39
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento.....	45
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	47

## RESUMEN

Este trabajo de investigación se desarrollará dentro de la línea de investigación de Salud Mental y Psiquiatría, centrándose en recoger información que permite potenciar la labor de enfermería, con el deseo de contribuir en el tratamiento y recuperación de los pacientes que se atienden por problemas de alcoholismo en el Centro de Rehabilitación de Ñaña. Así también, se busca evidenciar cuál es la situación que viven estas personas, de modo que los profesionales de enfermería que laboran en esta institución puedan tomarlo como un referente para mejorar su práctica y el cuidado humanizado que toda profesional de este ámbito debe ejercer.

**OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** el enfoque que se seguirá es cuantitativo, de tipo básica, con diseño descriptivo-correlacional, no experimental, de corte transversal y método hipotético deductivo. La muestra de estudio estará conformada por 40 pacientes varones del Centro de Rehabilitación de Ñaña y la técnica será la encuesta, que se aplicará mediante el Inventario de Personalidad de Eysenck y de un cuestionario para medir la variable alcoholismo.

**Palabras clave:** personalidad, alcoholismo, enfermería.

## **ABSTRACT**

This research work will be developed within the Mental Health and Psychiatry line of research, focusing on collecting information that allows the nursing work to be enhanced, with the desire to contribute to the treatment and recovery of patients treated for alcoholism problems at the Ñaña Rehabilitation Center. Likewise, it seeks to show what is the situation that these people live, so that the nursing professionals who work in this institution can take it as a reference to improve their practice and the humanized care that every professional in this field must exercise.

**OBJECTIVE:** to determine the relationship between personality and alcoholism in outpatient patients at the Ñaña Rehabilitation Center, 2021.

**MATERIALS AND METHODS:** the approach to be followed is quantitative, basic, with a descriptive-correlational, non-experimental, cross-sectional design and a hypothetical deductive method. The study sample will be made up of 40 male patients from the Ñaña Rehabilitation Center and the technique will be the survey, which will be applied through the Eysenck Personality Inventory and a questionnaire to measure the alcoholism variable.

**Keywords:** personality, alcoholism, nursing.



## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Las cifras vertidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018, se reportó un promedio de 3 millones de muertes debido al excesivo consumo de alcohol, cifra que representa 1 de cada 20 fallecimientos que se suscitan en el mundo, encontrándose una mayor incidencia en el sexo masculino. Así también se señala que el alcoholismo es la causa de más del 5% de morbilidad y su consumo afecta a 237 millones de varones y 46 millones de mujeres a nivel global, produciendo diversos tipos de padecimientos que es necesario reducir. (1) En esta línea, de acuerdo a este Organismo el alcohol causa alrededor de 200 trastornos y enfermedades, existiendo además una relación estrecha entre alcoholismo y trastornos mentales, aparte de otros riesgos que convierte esta problemática en una complicada carga económico y social. (2) En este contexto, diversos estudios señalan que la personalidad se encuentra estrechamente relacionadas con las conductas que generan esta adicción, situación que se requiere esclarecer. (3)

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que el alcoholismo en la Región de las Américas durante el 2020, ha sido el causante de unas 85.032 muertes, de las cuales el 64,9% se produjeron en personas que no sobrepasaban los 60 años y que fundamentalmente se debieron a cuadros de hepatopatías en un 63,9% y trastornos neuropsiquiátricos en 27,4%. (4) Cabe indicar aquí que en países como Estados Unidos estas cifras son aún mayores, pues el alcohol se ha convertido en la tercera causa de fallecimiento evitable en ese país, alcanzando una cifra de 95 mil muertes asociadas al alcohol, 68 mil hombres y 27 mil mujeres. (5)

Las causas que provocan esta adicción son diversas, sin embargo, desde el ámbito de la salud mental, se han encontrado estudios respecto a la existencia de trastornos de la personalidad que se convierten en una puerta abierta para caer en este mal hábito o en la incidencia de recaídas en personas que llevan tratamiento para dejar la bebida. Sin embargo, los resultados aún son heterogéneos pues este

tipo de trastornos se han convertido en uno de los ámbitos más difíciles de evaluar dentro de la psicopatología. Al respecto, se señala que los trastornos psiquiátricos que conllevan comorbilidades más usuales en personas que sufren trastornos de personalidad son el déficit de atención, ansiedad, estrés postraumático, hiperactividad y abuso de sustancias, entre otras que requieren de atención especializada. (6)

Cabe añadir aquí que después del consumo indiscriminado de alcohol, el cese del mismo de manera súbita suele generar una diversidad de cuadros clínicos debido a la abstinencia, siendo quizá una de las complicadas el delirium tremens que usualmente se presenta entre el 5% y 10% de los pacientes. Las características de esta manifestación pueden comprender taquicardia, agitación, fiebre, hipertensión y sudoración intensa. Adicionalmente a ello, otros casos complicados dentro del periodo de tratamiento radican en situaciones de intoxicación etílica y el síndrome de abstinencia. (7)

En este contexto el papel de la enfermera especializada en salud mental es pieza clave para el tratamiento y atención de las personas con problemas de alcoholismo, pues se requiere de una gran sensibilidad y de cuidados humanizados que respondan a las necesidades y requerimientos inherentes a pacientes que se encuentran en proceso de desintoxicación, pues deben asumir situaciones sumamente difíciles que, muchas veces, no está en sus manos resolver o afrontar debido a los efectos que genera en ellos la decisión de dejar esta adicción. (8)

En el Perú, de acuerdo al Ministerio de Salud, durante el año 2021 se han atendido 18 mil casos de consumo de alcohol y sustancias psicotóxicas, situación que se ha incrementado debido a la pandemia provocada por la Covid-19. (9) Por su parte, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señala que el consumo nocivo de alcohol se constituye en un factor de riesgo para la presencia de enfermedades al corazón, cirrosis hepática o algún tipo de cáncer. En esa línea, advierte que 92,6% de toda la población ubicada entre los 15 y más edad alguna vez ha consumido alcohol, siendo más frecuente en 95,5% en varones de Lima, 93,5% en el resto de la Costa, 88,1% en la Sierra y el 89,5% en la Selva. En cuanto al consumo excesivo las cifras alcanzan el 21,6% a nivel nacional, siendo también los

varones los que tienen más frecuencia con un 30,9%, mientras que las mujeres alcanzan el 12,9%. (10)

Esta problemática, también se ha observado en la consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, lugar al que llegan una gran cantidad de personas con problemáticas de alcoholismo que requieren tratamiento para superar esta adicción que ha generado una serie de perjuicios en su vida personal, familiar, laboral y social. Sin embargo, la tarea no es fácil, pues requiere de mucha fuerza de voluntad y un tratamiento integral que les ayude a superar los trastornos de personalidad que los lleva a caer en esta situación y que de acuerdo al Hospital Hermilio Valdizán ha llevado a atender a 608 personas durante el primer trimestre de 2021, 483 mujeres y 125 varones; así también, se han registrado un total de casos de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol en 435 personas, de las cuales 132 son mujeres y 303 varones. (11)

De continuar así, se puede continuar perjudicando la salud mental y emocional de las personas que sufren de alcoholismo, empeorando los efectos que se generan en su organismo y en su bienestar en general, factores que redundan en situaciones de disfuncionalidad familiar, violencia e incluso en la debacle económica y social.

De ahí la necesidad de investigar respecto a la problemática referida a la personalidad y el alcoholismo desde el ámbito de la enfermería, con el fin de recoger información y datos reales que contribuyan a optimizar la labor que se realiza con los pacientes, adecuando los conocimientos y la práctica para lograr un cuidado especializado y, sobre todo, humanizado, respondiendo a las características propias de cada uno de ellos en aras de alcanzar el equilibrio de su personalidad y afrontar las exigencias propias de un proceso de desintoxicación y tratamiento que conlleve a dejar el alcohol y recuperar el cauce de su vida.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?
2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?
3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?
4. ¿Cuál es la relación entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar cuál es la relación entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.
2. Determinar cuál es la relación entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.
3. Determinar cuál es la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

4. Determinar cuál es la relación entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

Para el desarrollo de esta investigación se realizó una amplia revisión acerca de las variables personalidad y alcoholismo, con el fin de brindarles el sustento necesario. Sin embargo, se ha detectado que aún son insuficientes los estudios al respecto, por lo cual este trabajo se convierte en un interesante referente para evidenciar la problemática en el ámbito peruano. En este sentido, este trabajo investigativo contribuirá a llenar los vacíos del conocimiento que existen al respecto, con base en los referentes teóricos propuestos por Eysenck y los postulados propuestos por Martha Rogers y Jane Watson en lo que respecta a la labor de enfermería.

##### **1.4.2. Metodológica**

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación encuentra su justificación en virtud a los instrumentos que se van a utilizar; de esta manera, para el caso de la variable personalidad se empleará el Inventario de personalidad de Eysenck forma B – adultos, validado en el contexto peruano por Rojas en el año 2018 y en lo que respecta a la variable alcoholismo se utilizará el cuestionario validado por Flores en el año 2019. De la misma manera, se contribuirá a consolidar la línea de investigación enfocada en enfermería en salud mental y psiquiatría.

##### **1.4.3. Práctica**

El valor práctico del estudio radica en la retroalimentación en la socialización que se efectuará en el Centro de Rehabilitación de Ñaña tanto con directivos como con el personal especializado que atiende en dicha Institución, especialmente en el caso de las enfermeras que ahí laboran, de forma que cuenten con datos actualizados que los ayude a tomar decisiones para mejorar el servicio que se

brinda a los pacientes con problemas de alcoholismo. De la misma manera, servirá para otras investigaciones que se deseen realizar en el campo de la salud y, específicamente, aquellos que tengan que ver con variables como personalidad y alcoholismo, tan escasamente tratadas en el país.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El periodo de estudio se ubica entre junio y octubre del año 2021.

### **1.5.2. Espacial**

El lugar donde se realizará la investigación es el Centro de Rehabilitación de Ñaña.

### **1.5.3. Recursos**

La investigación requerirá el apoyo de recursos humanos en sus diferentes etapas de diseño y ejecución. Del mismo modo, se necesitarán recursos materiales y de servicios que permitan alcanzar la culminación del trabajo. La financiación será efectuada por la investigadora.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

A nivel internacional se encontraron algunas investigaciones, como la realizada por Sánchez en Ecuador (12), con el objetivo de “establecer la relación entre rasgos de personalidad y consumo de alcohol”. La metodología fue descriptiva-correlacional y diseño transversal. La muestra estuvo compuesta por 82 personas. Los instrumentos fueron el Inventario NEO-FFI y el Test de Identificación AUDIT. Los resultados evidenciaron un nivel medio alto de neuroticismo, nivel medio bajo en los rasgos extraversión y amabilidad. Se concluyó que existe correlación entre la personalidad y la dependencia del alcohol en la muestra de estudios.

Araneda en Ecuador (13) que realizó su investigación con el objetivo de “relacionar patrones de personalidad y consumo de alcohol en un grupo de adolescentes entre 16 y 20 años”. La metodología seguida fue cuantitativa y transversal. La muestra fue de 74 discentes. Los instrumentos empleados fueron el RAPI y el test de personalidad MACI. Los resultados evidenciaron correlaciones del alcoholismo con la dimensión personalidad egocéntrica ( $P=0.001$ ), pesimista ( $P=0.001$ ), autopunitivo ( $P=0.001$ ), inhibido ( $P=0.020$ ), límite ( $P=0.019$ ) e histriónico ( $P=0.041$ ). Se concluyó que existe correlación entre las dos variables de estudio.

Jines en Ecuador (14) llevó a cabo su estudio con el objetivo de “caracterizar los rasgos de personalidad y consumo de alcohol”. La metodología que se siguió fue transversal y descriptiva. La muestra estuvo compuesta por 100 individuos. Los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario Factorial de Personalidad 16 PF-V y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol. Los resultados permitieron evidenciar que el 78% tienen problemas de alcohol, el 21% presenta riesgos y el 1% muestra consumo perjudicial y se encontró que los rasgos de personalidad que predominaron para el consumo de alcohol fueron del 70% razonamiento, 33% animación, 27% sensibilidad y 24% sensibilidad. Se concluyó que esta caracterización ha permitido evidenciar que existen problemas de alcoholismo y que la personalidad tiene una incidencia directa. Asimismo, se

consideró necesario proponer un plan de intervención para prevenir y disminuir el consumo.

Canastuj DK en Guatemala (15) realizaron su investigación con el objetivo de “determinar e identificar los factores secundarios de la personalidad en alcohólicos”. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo. La muestra fue de 40 adultos. Los instrumentos aplicados fueron el cuestionario de 16 factores de la personalidad. Los resultados arrojaron un nivel de significancia y viabilidad en los factores extroversión (32.81), ansiedad (40.25), tenacidad (20.58) e independencia (22.64). Se concluyó que existe correlación entre las dos variables de estudio.

Villegas en Ecuador (16) efectuaron su estudio con el objetivo de “determinar la influencia de factores de la personalidad en dependencia del alcohol”. La metodología siguió el enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 50 personas. Los instrumentos fueron el cuestionario Big Five para personalidad y el test Audit para la variable alcoholismo. Se encontró un nivel de significancia de ( $0.00 < 0.05$ ) concluyendo que la personalidad y sus factores sí ejercen influencia en la dependencia del alcohol.

En el ámbito nacional Catacora y colaboradores en Arequipa (17) llevaron a cabo su investigación con el objetivo de “establecer la relación entre personalidad adolescente y consumo de alcohol”. La metodología se centró en el diseño no experimental, correlacional, transeccional. La muestra fue de 120 estudiantes. Los instrumentos aplicados fueron el MAPI para la variable personalidad adolescente y el AUDIT para la variable consumo de alcohol. Los resultados evidenciaron correlación entre las dos variables de estudio con una significancia del 5% (0.03). Se concluyó que existe correlación entre las dos variables de estudio.

Arrasco en Lima (18) realizó su investigación con el objetivo de “determinar la influencia de los rasgos de personalidad sobre el consumo de alcohol”. La metodología que se siguió se basó en el enfoque cuantitativo. La muestra fue 207 estudiantes. Los instrumentos fueron el cuestionario AUDIT y el cuestionario de personalidad de Zuckerman-Huhlman-Aluja ZKA-PQ/SF. Los resultados evidenciaron la influencia del rasgo de personalidad extraversión ( $\beta = .305$ ),



neuroticismo ( $\beta = 0.156$ ) y actividad ( $\beta = .182$ ). Se concluyó que existe influencia de la personalidad en el alcoholismo.

Poemape en Lima (19) realizó su investigación con el objetivo de “revisar los trastornos de la personalidad asociados al alcoholismo”. La metodología siguió el enfoque cuantitativo. Los instrumentos el instrumento utilizado fue el Inventario Clínico Multiaxial de Millon II (MCMI-II). Los resultados permitieron concluir que existe relación entre los trastornos de personalidad y el consumo de alcohol y pasta básica de cocaína en el centro terapéutico donde se desarrolló la investigación.

Calle en Lima (20) elaboró su estudio con el objetivo de “determinar los indicadores clínicos de la personalidad en alcohólicos” La metodología fue descriptiva correlacional. La muestra estuvo constituida por 112 personas, 69 hombres y 43 mujeres. El instrumento aplicado fue el Inventario Clínico Multiaxial de Lillon – III. Los resultados evidenciaron que el 50% de los individuos que formaron parte de la muestra tienen indicadores clínico de las personalidad que se asocian al consumo de alcohol, concluyendo que existe estrecha asociación entre las dos variables de estudio.

Feliciano en Lima (21) desarrolló su investigación con el objetivo de “conocer la relación entre balance decisional del consumo de alcohol y los rasgos de la personalidad”. La metodología que se siguió responde al enfoque cuantitativo. La muestra fue de 209 personas adultas. El instrumento aplciado fue el Cuestionario de Personalidad de Zuckerman-Kuhlman (XKPQ) y el Cuestionario de Balance Decisional (CBD). Los resultados indicaron una baja relación entre neurotiscimo-ansiedad; impulsividad-búsqueda de sensaciones; así como en la agresión-hostilidad con respecto al consumo de alcohol. Se concluyó que existen diferencias estadísticamente significativas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Personalidad**

Respecto a la personalidad, se han realizado diversos estudios y se ha postulado una serie de teorías y modelos orientadas a su estudio, sin embargo, es difícil llegar a una definición única, sin embargo, para efectos de este trabajo de investigación se acogerá aquella que la define como las características que posee un individuo y que permiten explicar los patrones permanentes de su forma de pensar, sentir y actuar. (22)

Así también se podría señalar que la personalidad está conformada por un conjunto de características sociales, genéticas y físicas que un individuo posee y que lo distingue de otras personas. Estas características son las que van a ir determinando su conducta frente a determinadas situaciones en el ámbito donde se desenvuelve, siempre de la mano con el grado de estabilidad que posee. Por otra parte, se sostiene que la personalidad va a surgir de la interrelación que se genera entre las características biológicas y las experiencias adquiridas, en otras palabras, se le concibe como el material biológico en bruto influenciado por el medio ambiente en el cual se desenvuelve el sujeto. (23)

Desde esta perspectiva, se puede inferir que la personalidad implica una organización sumamente compleja que integra diversos componentes del ser humano y que solo puede ser vivida, comprendida, actuada y sentida por él. En esa línea, algunos autores señalan que este complejo sistema contiene tres dimensiones medulares: la organización, dinámica y desarrollo, los cuales hacen que la personalidad se torne en un sistema dinámico en continua transformación y que implica procesos de aprendizaje, autorregulación y recreación del sistema de convivencia respectivamente. (24)

La personalidad se va formando desde la más temprana infancia y, como se ha señalado, se encuentra caracterizada por una serie de factores como las actitudes, pensamientos, sentimientos, hábitos y conductas, entre otros aspectos sumamente

relevantes, de ahí que se pueda resaltar el importante papel que juega en la salud mental de una persona y, en el caso de encontrarse algún tipo de falencia al respecto, pueden generarse diversas problemáticas que requieren tratamiento.

En este sentido, diversos estudios han reportado que los rasgos de la personalidad pueden predecir conductas adictivas y el inicio de trastornos por el uso de determinadas sustancias, sin embargo, también se señala que no es un predictor que se mantenga estático, pues estos rasgos propios de la personalidad en cada ser humano también van transformándose con los años. Lo que sí se sostiene es que existe relación entre personalidad y las modificaciones en el consumo de determinados tipos de sustancias. (25)

#### **2.2.1.1. Teorías sobre la personalidad**

Dada la trascendencia de la personalidad en la vida del ser humano pues coadyuva a darle estabilidad y consistencia consigo misma y en las relaciones que establezca con el entorno, son diversas las teorías que se han tocado al respecto. Así se puede señalar algunas que se consideran relevantes para este trabajo: teoría del psicoanálisis y la teoría fenomenológica.

La teoría del psicoanálisis propuesta Sigmund Freud, considerado como el padre del psicoanálisis refiere que la conducta en el ser humano surge como resultado de una serie de fuerzas psicológicas que van operando ad intra de la persona, considerando tres componentes principales el ello, el yo y el superyó. El yo radica entre el consciente y el preconscious, permitiendo a la persona percibir y procesar la información que emana del entorno. Así también, el yo está formado por las percepciones, los procesos intelectuales y, lo que más resalta para esta investigación es la capacidad que brinda al ser humano para adaptarse a la realidad, el control del ser interno y la autoconservación del organismo, situación que no ocurre cuando una persona cae en algún tipo de adicción. Por su parte el superyó corresponde a la parte moral que permite al ser humano discriminar lo bueno de lo malo y está influenciada por todo lo que ha recibido del entorno, de su cultura y por la sociedad. (26)

Por su parte, la teoría fenomenológica se centra en la comprensión del ser humano, en la búsqueda de interiorizar en sus sentimientos, emociones y necesidades. Sus principales representantes son Allport y Rogers, quienes consideran que la personalidad del ser humano se va logrando por la motivación que tiene para ir logrando funciones superiores que se convierten en las responsables de sus actitudes y conductas. En ese sentido, la personalidad, para la fenomenología, se va desarrollando en función al establecimiento de metas positivas, de ahí que se diga que el individuo nace con muchos potenciales que se deben ir cultivando en el transcurso de la vida. (27)

#### **2.2.1.2. Dimensiones de la personalidad**

El modelo que se ha tomado para desarrollar esta investigación se ha centrado en el Inventario de personalidad de Hans Jürgen Eysenck que está dirigida a jóvenes y adultos, constituyéndose en un instrumento relevante que contempla cuatro dimensiones de la personalidad: extrovertido, introvertido, estabilidad e inestabilidad.

#### **2.2.2. Alcoholismo**

Es preciso señalar aquí que la antropología del alcoholismo señala que esta puede surgir desde los conjuntos sociales, quienes beben en función a su propia naturaleza sociocultural, en otras palabras es la sociedad y las costumbres del entorno en el cual nace, vive y se desenvuelve una persona la que marca este hábito. Sin embargo, los problemas surgen cuando esta costumbre pasa a ser un exceso que afecta de manera severa al ser humano, perjudicando su ser integral y la relación que desarrolla con las personas que le rodean. (28)

Desde esa perspectiva, se considera que la definición que se puede ajustar para este trabajo de investigación es la que señala al alcoholismo como una adicción que impulsa a la persona a beber de forma compulsiva e incontrolable generando problemas de salud. (29) Este tipo de situaciones hace que se requiere de atención especializada para poder dar tratamiento a una adicción que puede afectar de manera severa la vida y la salud de la persona.

Desde esa perspectiva existen diversas maneras de brindar apoyo y tratamiento a personas que sufren de alcoholismo, entre ellas se encuentran los centros especializados pertenecientes al sector estatal, la segunda alternativa se encuentra en los centros privados y la tercera está conformada por grupos de autoayuda que se forman por iniciativa de profesionales especializados que buscan brindar alternativas a los pacientes que sufren de este tipo de adicción. (30)

### **Teorías del alcoholismo**

Una de las teorías que pueden explicar la decisión de una persona de involucrarse en la adicción al alcohol es la teoría psicosomática que postula diversos tipos de manifestaciones físicas respecto a enfermedades o el riesgo a caer en determinadas adicciones como el alcoholismo, pues se encuentra estrechamente ligada a la forma como una persona va canalizando sus pensamientos, sus emociones y sentimientos, de ahí que diversos rasgos propios de la personalidad se encuentren asociados a determinadas enfermedades. Así también, se señala que la manera de afrontar determinadas situaciones va a estar basada en el tipo de situación por la que pase la persona y también por la personalidad, por ello se señala que existe relación entre los rasgos de la personalidad, la propensión a enfermar y las estrategias de afrontamiento. (31)

### **Teorías de enfermería**

Considerando este panorama, es necesario resaltar la labor que cumple el personal de enfermería dentro de todo este proceso, considerado que los pacientes que son tratados por adicciones pasan por una serie de situaciones muy difíciles de afrontar, por las características propias del tratamiento. Surge aquí la misión enfermera, centrada en el cuidado de los pacientes, con base en una adecuada comunicación, asistencia, trato y permanente preocupación por las necesidades que van surgiendo.

Esta labor, encuentra sus bases en diversas teorías de enfermería, de las cuales aquí se señalan puntualmente dos. La primera surge de la mano de Jane Watson, quien postula su teoría fenomenológica, centrada en la comprensión del ser

humano como elemento insoslayable para comprender lo que siente y padece. De acuerdo a esta teórica, los profesionales de enfermería solo pueden lograr cumplir su misión de manera integral cuando existe preocupación por entender a los pacientes, brindándoles soporte emocional, más aún en el caso de personas que se encuentran vulnerables y que, en casos graves, ya no llegan a tener dominio absoluto de su propio ser, necesitando consejería, guía y permanentes cuidados. (32)

Por otra parte, es necesario destacar la teoría del ser humano unitario propuesta por Martha Rogers, que visualiza al ser humano de manera holística, es decir en una permanente interacción con el medio ambiente y con su entorno. Desde esta perspectiva, se requiere que las enfermeras puedan propiciar espacios que promuevan su deseo de mejorar, de sentir que son cuidados y atendidos para poder superar los periodos de crisis que se pueden presentar, especialmente en pacientes que tienen adicción por el alcohol y que, en periodos de abstinencia, suelen sufrir crisis muy marcadas que requieren constante atención. (33)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación positiva y significativa entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión extrovertido y

alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **Hipótesis específica 2**

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **Hipótesis específica 3**

Hi: Existe relación positiva y significativa la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

Ho: No existe relación positiva y significativa relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **Hipótesis específica 4**

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método que se aplicará en este trabajo de investigación es el hipotético-deductivo, pues se parte de la teoría general que existe respecto a las variables personalidad y alcoholismo para contextualizarla dentro del ámbito específico del Centro de Rehabilitación de Ñaña, con el fin de determinar las probables relaciones que existen. (34)

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque será cuantitativo, pues se realizará la medición de las variables de estudio, sobre la base teórica existente en torno a ellas y la utilización de análisis estadísticos que ayudarán a realizar la generalización de los resultados obtenidos, mismos que serán de suma valía para investigaciones que se puedan desarrollar posteriormente sobre esta problemática. (35)

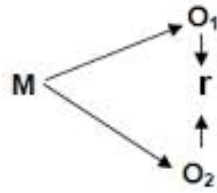
#### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación es básica pues se enfocará en efectuar los hallazgos y datos cerca de las variables que componen la problemática de estudio y los resultados obtenidos permitirán enriquecer la teoría ya existente. (35) Desde esa perspectiva, conviene mencionar el aporte que se realizará con este trabajo para ampliar los conocimientos respecto a la personalidad y autoestima.

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño será no experimental, ya que no se pretende manipular las variables de investigación. También realizará tal como se hallen al momento de realizar el estudio. Con respecto al alcance será descriptivo correlacional. Descriptivo, porque se especificarán las características de variables; y será correlacional, porque se pretende hallar las posibles relaciones entre las mismas, tal como se visualiza en el siguiente esquema. (35)





M : Muestra

O1: Personalidad

O2: Alcoholismo

R: relación entre las dos variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### Población

La población, conceptualizada como el conjunto de individuos que conservan rasgos similares (35) estará conformada por 40 pacientes varones Centro de Rehabilitación de Ñaña y para su elección se han seguido los siguientes criterios:

#### Criterio de inclusión

- Pacientes nuevos atendidos durante el periodo comprendido entre junio y agosto de 2021.
- Pacientes que acepten participar de la investigación, mediante la firma del correspondiente consentimiento informado.

#### Criterios de exclusión

- Pacientes que no se encuentren dentro del periodo ubicado entre junio y agosto de 2021.
- Pacientes que no acepten participar en el estudio.

### 3.6. Variables y operacionalización

Las variables son:

V1: Personalidad

V2: Alcoholismo

Ambas variables son cualitativas, de medición nominal.

### Definición conceptual de la variable personalidad:

Características que posee un individuo y que permiten explicar los patrones permanentes de su forma de pensar, sentir y actual. (22)

### Definición operacional de la variable personalidad:

Características que poseen los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña y que permiten explicar los patrones permanentes de su forma de pensar, sentir y actual, considerando cuatro dimensiones: extrovertido, introvertido, estabilidad e inestabilidad, que se medirán mediante el Inventario de personalidad de Eysenck forma B- adultos.

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Personalidad	Características que poseen los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña y que permiten explicar los patrones permanentes de su forma de pensar, sentir y actual, considerando cuatro dimensiones: extrovertido, introvertido, estabilidad e inestabilidad, que se medirán mediante el Inventario de personalidad de Eysenck forma B- adultos. (22)	Dimensión extrovertido	1, 3, 5, 8, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 25, 27, 29, 32, 34, 37, 39, 41, 44, 46, 49, 51, 53, 56.	Nominal	Intervalo 0-9= Altamente introvertido 10-12= Tendencia introvertido 13-16= Tendencia extrovertido 17-24= Altamente Extrovertido
		Dimensión introvertido			
		Dimensión estabilidad	2, 4, 7, 9, 11, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 31, 33, 35, 38, 40, 43, 45, 47, 50, 52, 55, 57.		0-9= Altamente estable 10-13= Tendencia estable 14-17= Tendencia inestable 18-24= Altamente inestable
		Dimensión inestabilidad			

### Definición conceptual de la variable alcoholismo:

Adicción que impulsa a la persona a beber de forma compulsiva e incontrolable generando problemas de salud. (29)

### Definición operacional de la variable alcoholismo:

Adicción que impulsa a los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña a beber de forma compulsiva e incontrolable generando problemas de salud y que considera dos dimensiones: frecuencia y cantidad, que serán medidos mediante un cuestionario (33)

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Alcoholismo	Adicción que impulsa a los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña a beber de forma compulsiva e incontrolable generando problemas de salud y que considera dos dimensiones: frecuencia y cantidad, que serán medidos mediante un cuestionario. (29)	Frecuencia	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11	Nominal	Bajo riesgo $\leq 4$ Ato riesgo 5-6 Perjudicial $\geq 7$
		Cantidad	12, 13, 14, 15		

## 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 3.7.1. Técnica

La técnica que se empleará es la encuesta, mientras que los instrumentos son el Inventario de personalidad de Eysenck forma B – adultos para la variable

personalidad, validado en el Perú por Rojas en el año 2018. (36) Para la variable alcoholismo se empleará el cuestionario de alcoholismo que fue validado en el contexto peruano por Flores en el año 2019. (37)

### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

#### **Ficha técnica 1**

Denominación: Inventario de personalidad de Eysenck forma B – adultos.

Autor: Adaptado por Rojas (2018).

Ejecución: individual

Duración: 25 minutos

Población de aplicabilidad: pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña

Descripción:

Dimensiones: extrovertido; introvertido; estabilidad e inestabilidad.

Forma de calificación:

Intervalo

0-9= Altamente introvertido

10-12= Tendencia introvertido

13-16= Tendencia extrovertido

17-24= Altamente Extrovertido

0-9= Altamente estable

10-13= Tendencia estable

14-17= Tendencia inestable

18-24= Altamente inestable

#### **Ficha técnica 2**

Denominación: Cuestionario para medir el alcoholismo

Autor: Adaptado por Flores (2019)

Ejecución: individual

Duración: 20 minutos

Población de aplicabilidad: pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña

Descripción:

Dimensiones: frecuencia y cantidad.

Forma de calificación:

Bajo riesgo: < 4

Ato riesgo: 5-6

Perjudicial: > 7

### **3.7.3. Validación**

Este proceso se llevó a cabo mediante juicio de expertos por Rojas (2018) para el caso del Inventario de personalidad de Eysenck forma B – adultos y en el caso del cuestionario para medir el alcoholismo la validación fue realizada por Flores (2019), documentos que se pueden visualizar en la sección de anexos.

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad para el caso del Inventario de personalidad de Eysenck forma B – adultos se realizó a través de puntajes de test y re test que permitieron medir su confiabilidad a dos niveles de significación del 5% y 1%; asimismo, los índice de consistencia interna se llevó a cabo mediante el Alfa de Cronbach para sus dos dimensiones: personalidad extroversión-introversión (0,757) y estabilidad- inestabilidad (0,771), resultados que se pueden visualizar en los anexos. El otro cuestionario para medir la variable alcoholismo alcanzó un nivel de confiabilidad de ,83 en el Alfa de Cronbach, resultados que, en ambos casos, hace confiables los instrumentos para su respectiva aplicación.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se elaborará una matriz en Excel con el fin de vaciar los datos recolectado durante la aplicación de los instrumentos. Posteriormente se pasará la información a un SPSS vs. 25, con el fin de realizar las estadísticas descriptivas e inferenciales. En lo que respecta a la parte descriptiva, los resultados serán mostrados mediante tablas y figuras, mientras que la fase inferencial implicará la contrastación de las hipótesis de investigación formuladas.

### **3.9. Aspectos éticos**

En esta investigación se asegurará la aplicación de los principios de bioética propios de los estudios realizados en el campo de la salud.

#### **Principio de autonomía**

Se llevará a cabo desde el mismo momento que se establece la comunicación con los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña, con el fin de explicar los pasos que conlleva esta investigación y en qué consiste, dándoles la libertad de decidir si desean participar o no. En caso opten por participar se les hará firmar el consentimiento informado.

#### **Principio de beneficencia**

Este principio se ejecutará cuando se les explique a los pacientes los beneficios que comporta la investigación para ellos y para la sociedad.

#### **Principio de maleficencia**

Cada paciente que se invite para ser parte del estudio sabrá que su participación no implica riesgos, sino que, por el contrario, será sumamente beneficioso para los pacientes que tengan la misma problemática.

#### **Principio de justicia**

Se fundamentará en el respeto y el trato cordial que se mantendrá con cada participante, sin hacer discriminación alguna.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	Junio				Julio				Agosto				Setiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Establecer la problemática			X	X																
Recopilar la bibliografía			X	X	X	X	X	X												
Desarrollar la problemática y el marco teórico			X	X	X	X	X	X												
Redactar la justificación			X	X	X	X	X	X												
Plantear los objetivos.			X	X	X	X	X	X												
Redactar la metodología			X	X	X	X	X	X												
Seleccionar población y muestra				X	X	X	X	X												
Precisar técnicas e instrumentos de recojo de datos					X	X	X	X												
Especificar los aspectos éticos					X	X	X													
Decidir la técnica de análisis							X	X												
Elaborar aspectos administrativos							X	X												
Anexos							X	X												
Presentación del proyecto									X	X										
Aplicar instrumentos									X	X	X	X	X	X	X					
Elaborar Informe Final											X	X	X	X	X	X	X	X		
Sustentar																	X	X		

## 4.2. Presupuesto

<b>Bienes</b>	
<b>Material de oficina</b>	<b>Costo</b>
Papel	50.00
Laptop	2600.00
<b>TOTAL</b>	<b>2650.00</b>
<b>Servicios</b>	
Copias	50.00
Estatígrafo	1000.00
Digitador	200.00
Internet	200.00
Pasajes	160.00
<b>TOTAL</b>	<b>1610.00</b>
<b>Consolidado</b>	
Bienes	2650.00
Servicios	1610.00
<b>Total, netos soles S/.</b>	<b>4260.00</b>

### Financiamiento de la investigación

Se autofinanciará.



## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. [Internet]. 2018. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
2. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Datos y cifras. [Internet]. 2018. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
3. Santos A, Saura P, López C. Salud mental en personas con trastorno por consumo de sustancias: aspectos diferenciales entre hombres y mujeres. Anales de Psicología. [Revista internet]\*. 2020. [acceso 4 de Jul. de 2021]; 36(3). Disponible desde: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.3.399291>
4. Organización Panamericana de la Salud. Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol. [Internet]. 2021. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida>
5. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Consumo de alcohol en Estados Unidos. [Internet]. 2021. Disponible desde: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/datos-y-estadisticas-sobre-el-alcohol>
6. Nuñez N, Sancho M, Grados B, Gibert J. Trastorno límite de la personalidad (TLP): características, etiología y tratamiento. Psiquiatr. Biol. [Revista internet]\*. 2019. [acceso 12 de Jul. de 2021]; 26(3): 85-98. Disponible desde: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-ET5-444>
7. Sanz L, Alastruey M, Aranda B, Ferrando M. Cuidados de enfermería en salud mental: consumo abusivo de alcohol, caso clínico. Investigación. [Revista internet]\*. 2021. [acceso 9 de Jul. de 2021]. Disponible desde: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-salud-mental-consumo-abusivo-de-alcohol-caso-clinico/>
8. Acevedo L, Álvarez A, Casique L, Hernández VM. Interacción durante el cuidado enfermera-persona en estado de embriaguez. Acc Cietna. [Revista internet]\*. 2020 [acceso 18 de Jul. de 2021]; 7(1); 126-132. Disponible desde: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/364/785?download=pdf>

9. Ministerio de Salud. Por una convivencia saludable. [Internet]. 2021. Disponible desde: <https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. 2020. Disponible desde: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf)
11. Hospital Hermilio Valdizán. Sistema de información – HHV. Perfil de pacientes que asisten a consulta externa (atenciones médicas psiquiátricas. [Internet]. 2021. Disponible desde: <http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Estadistica/2021/CE-ITRIM2021.pdf>
12. Sánchez JD. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en músicos profesionales de la ciudad de Loja, periodo 2019. Universidad Nacional de Loja. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2020. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23271>
13. Araneda LF. Relación entre patrones de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes de tercero de bachillerato del Colegio Fray Vicente Solano. Cuenca. Universidad del Azuay. [Tesis de Licenciatura] Ecuador. [internet] 2019. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9051>
14. Jinez K, Paredes J. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en trabajadores de seguridad, Quito, 2019. Universidad Nacional de Chimborazo. [Tesis de Licenciatura] Ecuador. [internet] 2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6517>
15. Canastuj DK. Alcoholismo y personalidad. Universidad Rafael Landívar. [Tesis de Licenciatura] Guatemala. [internet] 2018. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Canastuj-Daniela.pdf>
16. Villegas MC. Factores de personalidad y su influencia en la dependencia al alcohol. Universidad Técnica de Ambato. [Tesis de Licenciatura] Ecuador. [internet] 2017. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/26722>
17. Catacora M, Villata EM. Personalidad adolescente y su relación con el consumo de alcohol en instituciones educativas públicas de Tiabaya. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7406>
18. Arrasco NP. Influencia de los rasgos de personalidad sobre el consumo de

- alcohol en estudiantes universitarios de Lima en época de pandemia por la COVID-19. Universidad San Ignacio de Loyola. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2021. Disponible en: <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/11236>
19. Poemape EL. Trastornos de la personalidad en dependientes de alcohol y pasta básica de cocaína de un Centro Terapéutico de Puente Piedra. Universidad Privada del Norte. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/13564/Estephany%20Lizet%20Poemape%20Santiva%C3%B1ez.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
  20. Calle O. Indicadores clínicos de la personalidad en alcohólicos que asisten al programa 12 pasos de Alcohólicos Anónimos en los grupos de la ciudad de Lima. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Revista internet]\*. 2017 [acceso 21 de Jul. de 2021]; 6(1); 15-30. Disponible desde: <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/494>
  21. Feliciano AE. Balance decisional respecto al consumo de alcohol y rasgos de personalidad en jóvenes y adultos de Lima Metropolitana. Universidad San Ignacio de Loyola. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2017. Disponible en: [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2760/1/2017\\_Feliciano\\_Balance-desicional.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2760/1/2017_Feliciano_Balance-desicional.pdf)
  22. Cortés MD, Polanco C, Franco P, Pérez, AM. Análisis crítico del concepto de personalidad de la marca y sus implicancias en la relación con el consumidor. Revista Psicológica Científica. [Revista internet]\*. 2020 [acceso 17 de Jul. de 2021]. Disponible desde: <https://www.psicologiacientifica.com/analisis-personalidad-marca-consumidor/>
  23. Almanza AM, Gómez AH. Narrativas sobre el proceso de recuperación ante la adicción: la perspectiva de familiares que asisten a servicios de atención. Salud Colect. [Revista internet]\*. 2020 [acceso 11 de Jul. de 2021]. Disponible desde: <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2523>
  24. Tintaya P. Psicología y Personalidad. Revista de Investigación Psicológica. [Revista internet]\*. 2019 [acceso 5 de Jul. de 2021]. (21); 115-134. Disponible desde: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322019000100009](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100009)
  25. Vergés A, Gómez L. Personalidad y psicopatología: editorial. Revista de psicología. [Revista internet]\*. 2016 [acceso 12 de Jul. de 2021]. 25(1); 1-4. Disponible desde: <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2016.42721>

26. Frisancho A. Bases biológicas y psicológicas del cuerpo humano. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos - Facultad de Educación - Programa de Complementación Pedagógica. Lima, 2011.
27. Pizano G. Corrientes Pedagógicas Contemporáneas. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos - Facultad de Educación - Programa de Complementación Pedagógica. Lima, 2013.
28. Moreno SA. Entre “saber y no saber tomar”: representaciones y prácticas de varones y mujeres sobre el consumo de alcohol en Yucatán. Salud Colect. [Revista internet]\*. 2020 [acceso 16 de Jul. de 2021]; 16; 1-22. Disponible desde: <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2533>
29. Koob G. Por qué la investigación sobre el consumo de alcohol es más importante que nunca. Medline Plus. [Revista internet]\*. 2020 [acceso 8 de Jul. de 2021]. Disponible desde: <https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/por-que-la-investigacion-sobre-el-consumo-de-alcohol-es-mas-importante-que-nunca>
30. López O, Pinilla L, Manrique LA, Marín SM. Identificación de un instrumento para evaluación de la personalidad, como herramienta clínica y de investigación. Revista Cuarzo. [Revista internet]\*. 2017 [acceso 6 de Jul. de 2021]; 23(1); 24-29. Disponible desde: [10.26752/cuarzo.v23.n1.246](https://doi.org/10.26752/cuarzo.v23.n1.246)
31. Buosoño M, Al-Halabí S, Burón P, Garrido M, Díaz E, Galván G et al. Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes. Adicciones. [Revista internet]\*. 2017 [acceso 6 de Jul. de 2021]; 29(2); 97-104. Disponible desde: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Uso%20y%20abuso%20de%20sustancias%20psicotr%C3%B3picas%20e%20internet,%20psicopatolog%C3%ADa%20e%20ideaci%C3%B3n%20suicida%20en%20adolescentes%20.pdf>
32. Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco AL, Ramírez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enfermería Universitaria. [Revista en Internet]\*. 2014 [acceso 16 de Jul. de 2021]; 11(4); 145-153. Disponible desde: [10.1016/S1665-7063\(14\)70927-3](https://doi.org/10.1016/S1665-7063(14)70927-3)
33. Tovar BE, Mena OF, Molano JD. Teoría de los seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Revista Ciencia y Cuidado.

- [Revista en Internet]\*. 2021 [acceso 8 de Jul. de 2021]; 18(1); 30-41. Disponible desde: . <https://doi.org/10.22463/17949831.2449>
34. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
35. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
36. Rojas HV. Dominancia cerebral, dimensiones básicas de la personalidad y el aprendizaje académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Educación de la UNJBG de Tacna. Universidad Enrique Guzmán y Valle. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/1681>
37. Flores RE. Características del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una universidad estatal durante el año 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10271>

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

### “PERSONALIDAD Y ALCOHOLISMO EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA, 2021”

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?</li> <li>2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?</li> <li>3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?</li> <li>4. ¿Cuál es la relación entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021?</li> </ol>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar cuál es la relación entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</li> <li>2. Determinar cuál es la relación entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</li> <li>3. Determinar cuál es la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</li> <li>4. Determinar cuál es la relación entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</li> </ol>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b></p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación positiva y significativa entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b></p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión extrovertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión introvertido y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa la relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación positiva y significativa relación entre la dimensión estabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación positiva y significativa entre la dimensión inestabilidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.</p>	<p><b>VARIABLE 1: Personalidad</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dimensión extrovertido</li> <li>2. Dimensión introvertido</li> <li>3. Dimensión estabilidad</li> <li>4. Dimensión inestabilidad</li> </ol> <p><b>VARIABLE 2: Depresión</b></p> <p><b>DIMENSIONES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Frecuencia</li> <li>2. Cantidad</li> </ol>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</b></p> <p>Método: hipotético deductivo Diseño: descriptivo - correlacional</p> <p><b>POBLACION/MUESTRA:</b></p> <p>40 pacientes varones del Centro de Rehabilitación de Ñaña .</p>

## Anexo 2: Operacionalización de la variable o variables

**Variable 1:** personalidad

**Definición operacional:** Características que poseen los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña y que permiten explicar los patrones permanentes de su forma de pensar, sentir y actual, considerando cuatro dimensiones: extrovertido, introvertido, estabilidad e inestabilidad, que se medirán mediante el Inventario de personalidad de Eysenck forma B- adultos.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Dimensión extrovertido	1. ¿Le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?	Nominal	Intervalo 0-9= Altamente introvertido 10-12= Tendencia introvertido 13-16= Tendencia extrovertido 17-24= Altamente Extrovertido
	3. ¿Tiene casi siempre una contestación lista, "a la mano", cuando se le habla?		
	5. ¿Permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones?		
	8. Cuando lo meten en una pelea, ¿prefiere "sacar los trapos al aire" de una vez por todas, en vez de quedar callado (a) esperando que las cosas se calmen solas.		
	10. ¿Le gusta mezclarse con gente?		
	13. ¿Se catalogaría a sí mismo (a) como despreocupado(a) o confiado(a) a su buena ventura?		
	15. ¿Se ha sentido a menudo apático y cansado(a) sin razón?		
	17. ¿Es por el contrario animado(a) y jovial?		
	20. ¿Se siente incómodo con vestidos que no son del diario?		
	22. ¿Puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?		
	25. ¿Le gustan las bromas?		
	27. ¿Le gusta mucho la buena comida?		
	29. ¿Le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?		
	32. ¿Le gusta más quedarse en casa que ir a una fiesta aburrida?		
	34. ¿Le gusta planear las cosas cuidadosamente con mucha anticipación?		
	37. ¿Hace Ud. usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a), que hablando a otra persona sobre ellas?		
	39. ¿Es Ud. generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?		
41. ¿Le gustaría más planear cosas que hacer cosas?			
44. Cuando hace nuevos amigos, ¿es Ud. usualmente quien inicia la relación o invita a que se produzca?			
46. ¿Siente generalmente que las cosas se arreglarán por sí solas y que terminarán bien de algún modo?			
49. ¿Dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?			
51. ¿Se mantiene usualmente hermético(a) o encerrado(a) en sí mismo(a), excepto con amigos muy íntimos?			
53. ¿Le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?			
56. ¿Cuándo todas las probabilidades están contra usted, piensa aun usualmente que vale la pena probar suerte?			
Dimensión introvertido	2. ¿Tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber qué?		0-9= Altamente estable 10-13= Tendencia estable 14-17= Tendencia inestable  18-24= Altamente inestable
	4. ¿Se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real?		
	7. ¿Se enfada a veces?		
	9. ¿Es Ud. triste, melancólico?		
	11. ¿Ha perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?		
	14. ¿Se decide a menudo demasiado tarde?		
	16. ¿Le gusta trabajar solo(a)?		
	19. ¿Se siente a menudo hastiado(a)?		
	23. ¿Se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?		
	26. ¿Piensa a menudo en su pasado?		
	28. Cuando se fastidia ¿necesita de algún(a) amigo (a) para hablar sobre ello?		
	31. ¿Es Ud. muy susceptible por algunas cosas?		
	33. ¿Se pone a menudo tan inquieto(a) que no puede permanecer sentado(a) durante mucho rato en una silla?		
	35. ¿Tiene a menudo mareo (vértigo)?		
	38. ¿Le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?		
	40. ¿Sufre de los "nervios"?		
	Dimensión estabilidad	43. ¿Se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?	
45. ¿Sufre fuertes dolores de cabeza?			
47. ¿Le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en la noche?			
50. ¿Se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?			
52. ¿Se crea a menudo problemas por hacer cosas sin pensar?			
55. ¿Se siente a menudo demasiado consciente de sí mismo(a) o poco natural cuando está con sus superiores?			
57. ¿Siente "sensaciones raras" en el abdomen antes de algún hecho importante?			



**Variable 2:** alcoholismo

**Definición operacional:** Adicción que impulsa a los pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña a beber de forma compulsiva e incontrolable generando problemas de salud y que considera dos dimensiones: frecuencia y cantidad, que serán medidos mediante un cuestionario.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Frecuencia	1. ¿Alguna vez en la vida has consumido alguna bebida alcohólica?	Nominal	Bajo riesgo ≤ 4 Ato riesgo 5-6 Perjudicial ≥ 7
	2. ¿En el último año has consumido alguna bebida alcohólica?		
	3. Si la respuesta en la pregunta 3 es “Sí” ¿Cuántas veces año has bebido alcohol?		
	4. ¿Has consumido alcohol en los últimos 6 meses?		
	5. ¿Has consumido alcohol en el último mes?		
	6. ¿Durante cuántos días, del último mes, has bebido alcohol?		
	7. ¿Has consumido alcohol en la última semana?		
	8. ¿Cuántos días de la semana bebes usualmente?		
	9. ¿Las veces que consumiste alcohol, acompañado de quienes bebiste?		
	10. ¿Dónde bebes usualmente?		
	11. ¿Qué bebida alcohólica consumes con mayor frecuencia?		
Cantidad	12. ¿Usualmente cuántos “tragos” de bebida alcohólica consumes?		
	13. ¿Cuántos “tragos” bebiste el día que más consumiste alcohol? (Marca una sola respuesta)		
	14. ¿Alguna vez te has embriagado o emborrachado por consumir alcohol?		
	15. ¿Cuántas veces te has embriagado o “emborrachado” en el último año?		

## Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

### Inventario de personalidad de Eysenck

APELLIDOS Y NOMBRES..... EDAD.....  
 SEXO: F ( ) M ( ) AÑO DE ESTUDIOS: ..... ESPECIALIDAD.....

#### INSTRUCCIONES

Aquí tiene algunas preguntas sobre el modo como Ud. se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta usted puede ver las palabras “SÍ” o “NO”.

Trate de decidir si “SÍ” o “NO” representa su modo usual de actuar o sentir. Entonces, ponga un aspa (X) sobre el SÍ, si la pregunta está de acuerdo con la manera en que generalmente actúa o siente. Ponga un aspa (X) en NO cuando la pregunta no diga la manera en que actúa o siente.

Trabaje rápidamente, y no emplee mucho tiempo en cada pregunta; queremos su primera reacción, no un proceso de pensamiento prolongado. El cuestionario total no debe de tomar más que unos pocos minutos. Asegúrese de no omitir alguna pregunta.

Conteste todas las preguntas. No hay contestaciones “correctas”, y éste no es un test de inteligencia o habilidad, sino simplemente una medida de la forma cómo Ud. se comporta.

N°	Ítems		
1	¿Le gusta abundancia de excitación y bullicio a su alrededor?	Sí	No
2	¿Tiene a menudo un sentimiento de intranquilidad, como si quisiera algo, pero sin saber qué?	Sí	No
3	¿Tiene casi siempre una contestación lista, “a la mano”, cuando se le habla?	Sí	No
4	¿Se siente algunas veces feliz, algunas veces triste, sin una razón real?	Sí	No
5	¿Permanece usualmente retraído (a) en fiestas y reuniones?	Sí	No
6	Cuando niño (a), ¿hacía siempre inmediatamente lo que le decían, sin refunfuñar?	Sí	No
7	¿Se enfada a veces?	Sí	No
8	Cuando lo meten en una pelea, ¿prefiere “sacar los trapos al aire” de una vez por todas, en vez de quedar callado (a) esperando que las cosas se calmen solas.	Sí	No
9	¿Es Ud. triste, melancólico?	Sí	No
10	¿Le gusta mezclarse con gente?	Sí	No
11	¿Ha perdido a menudo el sueño por sus preocupaciones?	Sí	No
12	¿Se pone a veces malhumorado?	Sí	No
13	¿Se catalogaría a sí mismo (a) como despreocupado(a) o confiado(a) a su buena ventura?	Sí	No
14	¿Se decide a menudo demasiado tarde?	Sí	No
15	¿Se ha sentido a menudo apático y cansado(a) sin razón?	Sí	No
16	¿Le gusta trabajar solo(a)?	Sí	No
17	¿Es por el contrario animado(a) y jovial?	Sí	No
18	¿Se ríe a veces de chistes groseros?	Sí	No
19	¿Se siente a menudo hastiado(a)?	Sí	No
20	¿Se siente incómodo con vestidos que no son del diario?	Sí	No
21	¿Se distrae (vaga su mente) a menudo cuando trata de prestar atención a algo?	Sí	No
22	¿Puede expresar en palabras fácilmente lo que piensa?	Sí	No
23	¿Se abstrae (se pierde en sus pensamientos) a menudo?	Sí	No
24	¿Está completamente libre de prejuicios de cualquier tipo?	Sí	No
25	¿Le gustan las bromas?	Sí	No
26	¿Piensa a menudo en su pasado?	Sí	No
27	¿Le gusta mucho la buena comida?	Sí	No

28	Cuando se fastidia ¿necesita de algún(a) amigo (a) para hablar sobre ello?	Sí	No
29	¿Le molesta vender cosas o pedir dinero a la gente para alguna buena causa?	Sí	No
30	¿Alardea (se jacta) un poco a veces?	Sí	No
31	¿Es Ud. muy susceptible por algunas cosas?	Sí	No
32	¿Le gusta más quedarse en casa que ir a una fiesta aburrida?	Sí	No
33	¿Se pone a menudo tan inquieto(a) que no puede permanecer sentado(a) durante mucho rato en una silla?	Sí	No
34	¿Le gusta planear las cosas cuidadosamente con mucha anticipación?	Sí	No
35	¿Tiene a menudo mareo (vértigo)?	Sí	No
36	¿Contesta siempre una carta personal, tan pronto como puede, después de haberla leído?	Sí	No
37	¿Hace Ud. usualmente las cosas mejor resolviéndolas solo(a), que hablando a otra persona sobre ellas?	Sí	No
38	¿Le falta frecuentemente aire, sin haber hecho un trabajo pesado?	Sí	No
39	¿Es Ud. generalmente una persona tolerante, que no se molesta si las cosas no están perfectas?	Sí	No
40	¿Sufre de los "nervios"?	Sí	No
41	¿Le gustaría más planear cosas que hacer cosas?	Sí	No
42	¿Deja algunas veces para mañana, lo que debería hacer hoy día?	Sí	No
43	¿Se pone nervioso(a) en lugares tales como ascensores, trenes o túneles?	Sí	No
44	Cuando hace nuevos amigos, ¿es Ud. usualmente quien inicia la relación o invita a que se produzca?	Sí	No
45	¿Sufre fuertes dolores de cabeza?	Sí	No
46	¿Siente generalmente que las cosas se arreglarán por sí solas y que terminarán bien de algún modo?	Sí	No
47	¿Le cuesta trabajo coger el sueño al acostarse en la noche?	Sí	No
48	¿Ha dicho alguna vez mentiras en su vida?	Sí	No
49	¿Dice algunas veces lo primero que se le viene a la cabeza?	Sí	No
50	¿Se preocupa durante un tiempo demasiado largo, después de una experiencia embarazosa?	Sí	No
51	¿Se mantiene usualmente hermético(a) o encerrado(a) en sí mismo(a), excepto con amigos muy íntimos?	Sí	No
52	¿Se crea a menudo problemas por hacer cosas sin pensar?	Sí	No
53	¿Le gusta contar chistes y referir historias graciosas a sus amigos?	Sí	No
54	¿Se le hace más fácil ganar que perder un juego?	Sí	No
55	¿Se siente a menudo demasiado consciente de sí mismo(a) o poco natural cuando está con sus superiores?	Sí	No
56	¿Cuándo todas las probabilidades están contra usted, piensa aun usualmente que vale la pena probar suerte?	Sí	No
57	¿Siente "sensaciones raras" en el abdomen antes de algún hecho importante?	Sí	No

Asegúrese de haber contestado todas las preguntas

## Instrumento 2

### Cuestionario para medir la variable alcoholismo

#### Presentación

Buenos días, mi nombre es Mayra Yasmina Acosta Quispe, estudiante de segunda especialidad en la Universidad Privada Norbert Wiener, estoy realizando una investigación sobre las características del consumo de alcohol en pacientes del Centro de Rehabilitación de Ñaña.

Los resultados servirán de referencia para el mismo Centro, para fortalecer las intervenciones e implementación de programas de promoción de la salud y prevención de conductas de riesgo dentro de la institución, en beneficio del desarrollo personal, familiar, laboral y social de los mismos pacientes.

#### Instrucciones

A continuación se presenta una serie de preguntas con sus respectivas alternativas de respuestas, marca con un aspa (X) solo una respuesta según corresponda.

#### Datos Generales:

1. Edad: 18 – 21 ( ) 22- 25 ( ) 26 a más ( )
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

#### Preguntas:

1. ¿Alguna vez en la vida has consumido alguna bebida alcohólica?

- ( ) Sí  
( ) No

Si la respuesta es "Sí" continúa con las siguientes preguntas

2. ¿En el último año has consumido alguna bebida alcohólica?

- ( ) Sí  
( ) No

3. Si la respuesta en la pregunta 3 es "Sí" ¿Cuántas veces año has bebido alcohol?

- ( ) Menos de cinco veces al año  
( ) Más de cinco veces al año

4. ¿Has consumido alcohol en los últimos 6 meses?

- ( ) Sí  
( ) No

5. ¿Has consumido alcohol en el último mes?

- ( ) Sí  
( ) No

6. ¿Durante cuántos días, del último mes, has bebido alcohol?

- ( ) Ningún día  
( ) 1 a 2 días  
( ) 3 a 7 días  
( ) 8 a más días

7. ¿Has consumido alcohol en la última semana?

- Sí
- No

8. ¿Cuántos días de la semana bebes usualmente?

- Ningún día
- 1 a 2 días
- 3 a 5 días
- 5 a más días

9. ¿Las veces que consumiste alcohol, acompañado de quienes bebiste?

- Solo
- Con mis amigos
- Con mis familiares
- Con mi pareja
- Con mis vecinos
- Con mis compañeros de trabajo
- Otros (por favor completa): \_\_\_\_\_

10. ¿Dónde bebes usualmente?

- Reunión en casa
- Discotecas y bares
- En la universidad
- En la calle o vía pública
- Otro (por favor completa): \_\_\_\_\_

11. ¿Qué bebida alcohólica consumes con mayor frecuencia? (Marca una sola respuesta)

- Cerveza
- Vino
- Ron
- Vodka
- Pisco
- Otra bebida (por favor completa): \_\_\_\_\_

Teniendo en cuenta la siguiente tabla de cantidades

N°	EQUIVALENTE
1 trago	Una botella o lata individual de cerveza Un vaso de vino Un vaso pequeño de licor puro (ron, vodka, aguardiente, trago corto)
1 trago y medio	Medio litro de cerveza
3 tragos	Un litro de cerveza
6 tragos	Una botella de vino (750 cc)
8 tragos	Una caja de vino ( 1 litro)
18 tragos	Una botella de licor (750cc.)(aguardiente, pisco, singani, ron, vodka, whisky)

12. ¿Usualmente cuántos “tragos” de bebida alcohólica consumes?

(Marca una sola respuesta)

- Menos de 1 trago
- 1-1 y medio trago
- 3-6 tragos
- 8-18 tragos
- Más de 18 tragos

13. ¿Cuántos “tragos” bebiste el día que más consumiste alcohol?

(Marca una sola respuesta)

- Menos de 1 trago
- 1-1 y medio trago
- 3-6 tragos
- 8-18 tragos
- Más de 18 tragos

14. ¿Alguna vez te has embriagado o emborrachado por consumir alcohol?

- Sí
- No

15. ¿Cuántas veces te has embriagado o “emborrachado” en el último año?

- No me he embriagado
- Menos de 12 veces en este año
- Más de 12 veces en este año

## Anexo 4: Validez del instrumento

### Validación del instrumento para la variable personalidad

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

##### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres de juez : LANCHIPA ALE, ALBERTO PATRICIO  
 1.2 Cargo en la institución donde labora: DOCENTE DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES DE LA UNJBG-TACNA  
 1.3 Grado : DOCTOR EN SALUD PÚBLICA  
 1.4 Nombre del instrumento evaluado: INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK FORMA B PARA ADULTOS (EPI)  
 1.5. Autor (es) del instrumento : HANS JURGEN EYSENCK – SYBIL BLANCA EYSENCK

##### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN: Marcar con un aspa(X)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Bajo	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CORTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
					8

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \cdot A + 2 \cdot B + 3 \cdot C + 4 \cdot D + 5 \cdot E}{50} = \frac{0,96}{1} = 0,96$$

##### III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa (X))

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00–0,60]
Observado	<0,60–0,70]
Aprobado X	<0,70–1,00]

##### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. aplicable

Lugar: Universidad Jorge Basadre Grohmann Tacna

Tacna, 18 de Agosto del 2016

Firma del juez

Dr. Alberto P. Lanchipa Ale

CPsP 3874

2

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres de juez : RAFAEL ENRIQUE AZOCAR PRADO  
 1.2 Cargo en la institución donde labora: DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL TACNA  
 1.3 Grado : DOCTOR EN SALUD PÚBLICA  
 1.4 Nombre del instrumento evaluado: INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK FORMA B PARA ADULTOS (EPI)  
 1.5. Autor (es) del instrumento : HANS JURGEN EYSENCK – SYBIL BLANCA EYSENCK

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN: Marcar con un aspa(X)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Bajo 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				8	40

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \cdot A + 2 \cdot B + 3 \cdot C + 4 \cdot D + 5 \cdot E}{50} = 0.96$$

### III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa (X))

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00–0,60]
Observado	<0,60 –0,70]
Aprobado	<0,70 –1,00] X

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar: Universidad Alas Peruanas Tacna  
 Tacna... 16 de Agosto del 2016

  
**Firma del juez**  
 Dr. Rafael E. Azocar Prado  
 C. Ps. P. 6711

Tacna, 19 de Agosto 2016

  
**Firma del juez**



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres de juez : PILARES FERNÁNDEZ, CARLOS
- 1.2. Grado académico : DOCTOR EN PSICOLOGÍA
- 1.3. Cargo en la institución donde labora : DOCENTE DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA
- 1.4. Nombre del instrumento evaluado : INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK FORMA B PARA ADULTOS (EPI)
- 1.5. Autor del instrumento : HANS JURGEN EYSENCK – SYBIL BLANCA EYSENCK

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Bajo	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos técnicos				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \boxed{0,94}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	(0,60 – 0,70]
Aprobado	(0,70 – 1,00] X

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

*Aplicable de Integridad.*

Tacna, 19 de Agosto, 2016

  
Firma del juez

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres de juez : MORRIS AYCA, MARÍA VICTORIA
- 1.2. Grado académico : DOCTORA EN EDUCACIÓN
- 1.3. Cargo en la institución donde labora : DOCENTE DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA
- 1.4. Nombre del instrumento evaluado : INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE EYSENCK FORMA B PARA ADULTOS (EPI).
- 1.5. Autor del instrumento : HANS JURGEN EYSENCK – SYBIL BLANCA EYSENCK

**II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					✓
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b>		↓	↓	↓	↓	↓
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez =  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = 0.86$

**III. CALIFICACIÓN GLOBAL**

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	(0,60 – 0,70]
Aprobado	(0,70 – 1,00] ✓

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

*Documento aplicable coherente con los propósitos de la investigación*

Tacna, 19 de agosto 2016

  
**Firma del juez**

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres de juez : CANCINO MORALES, SEGUNDO URBANO  
 1.2. Grado académico : DOCTOR EN EDUCACIÓN  
 1.3. Cargo en la institución donde labora : DOCENTE DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA  
 1.4. Nombre del instrumento evaluado : INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE EYSENCK FORMA B PARA ADULTOS (EPI).  
 1.5. Autor del instrumento : HANS JURGEN EYSENCK – SYBIL BLANCA EYSENCK

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b>		↓	↓	↓	↓	↓
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \boxed{0,94}$$

### III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	(0,60 – 0,70]
Aprobado	(0,70 – 1,00] ✓

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Válido para los objetivos de investigación

Tacna, 18 de agosto... 2016

  
**Firma del juez**

## Validación de instrumento para la variable depresión

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

TABLA DE PRUEBA BINOMIAL SEGÚN JUECES EXPERTOS

ITEMS	N° JUECES								p
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	0	1	1	1	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	1	1	1	0	0	1	1	0.145
7	1	1	1	1	1	1	0	0	0.145
<b>TOTAL</b>									0.048

Favorable: 1 Desfavorable: 0

Valor final de la validación:  $\Sigma(p)/7 = 0.048$

Si  $p < 0.05$  el grado de concordancia es significativo; al observar el resultado final de la validación el resultado es menor a 0.05 por lo que se considera significativo. En cuanto a cada uno de los ítems, dos de ellos eran mayores a 0.05, pero se realizaron las correcciones sugeridas

## Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

### Confiabilidad del instrumento para la variable personalidad

Apéndice H: Puntajes Test – Re test para medir la confiabilidad del instrumento  
Inventario de la personalidad de Eysenck forma B

N	Test		Re test	
	N	E	N	E
1	14	8	15	11
2	19	10	19	12
3	23	9	19	9
4	10	16	8	16
5	15	11	16	6
6	17	7	15	10
7	18	16	14	18
8	15	17	17	16
9	19	11	15	12
10	13	10	15	12
11	4	15	6	14
12	8	13	12	14
13	15	6	14	5
14	10	9	8	10
15	19	14	21	14
16	8	12	16	14
17	10	13	9	17
18	12	9	14	10
19	11	11	13	17
20	18	11	16	9
21	16	11	15	14
22	15	11	16	9
23	12	10	15	14
24	18	13	20	11
25	17	11	14	12
26	6	12	8	13
27	11	22	11	21
28	13	16	11	21
29	13	14	7	11
30	11	16	13	15

*Nivel de confiabilidad del Inventario de personalidad de Eysenck*

Variable	Dimensiones	Confiabilidad
Inventario de personalidad de Eysenck	Extroversión-Introversión	0,757
	Estabilidad-Inestabilidad	0,771

Fuente: Prueba piloto.

## Confiabilidad del instrumento para la variable alcoholismo

### PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH - CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la prueba piloto, se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

VARIABLE	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
1	0.83	15

- Su interpretación será que, cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mejor es la confiabilidad.
- Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere  $\alpha > 0.5$ , por lo tanto este instrumento es confiable

## Anexo 6: Formato de consentimiento informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021”

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. Mayra Yasmina Acosta Quispe

**Propósito del estudio:** determinar cuál es la relación entre personalidad y alcoholismo en pacientes de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2021.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la 4, correo electrónico: .....

### **Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

<b>Nombres y apellidos del participante o apoderado</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>N° de DNI:</b>	
<b>N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Nombre y apellidos del investigador</b>	<b>Firma</b>
<b>N° de DNI</b>	
<b>N° de teléfono móvil</b>	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestadores</b>	<b>Firma</b>
<b>N° de DNI</b>	
<b>N° de teléfono</b>	
<b>Datos del testigo para los casos de pacientes iletrados</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nombre y apellido</b>	
<b>DNI</b>	
<b>Teléfono</b>	

Lima, 23 de julio de 2021

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante