

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**Relación entre el abuso de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad en
pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina
Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Alvarez Chavez, Christian Alexander

ORCID: 0009-0002-7174-4034

Charca Remachi, Edwin Martin

ORCID: 0009-0002-1279-8219

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Montanez Carazas, Edgar Custodio Gaspar

ORCID: 0000-0001-6800-9472

Arequipa – Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 19 de Marzo del 2025

Dictamen: 014725-C-EPMH-2025

Visto el borrador del expediente 014725, presentado por:

2009600201 - CHARCA REMACHI EDWIN MARTIN

2017220111 - ALVAREZ CHAVEZ CHRISTIAN ALEXANDER

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y LOS TIPOS DE PERSONALIDAD EN
PACIENTES MAYORES DE EDAD ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL SERVICIO DE
MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ, AREQUIPA, FEBRERO 2025**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

MEDICO CIRUJANO

**29236916 - VIZCARRA VELASCO CARLOS EMILIO
DICTAMINADOR**



**30401320 - FARFAN DELGADO MIGUEL FERNANDO
DICTAMINADOR**



**29698155 - MIRANDA PINTO ALEJANDRO RUTHBALDO
DICTAMINADOR**



Relación entre el abuso de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa,

INFORME DE ORIGINALIDAD

30% INDICE DE SIMILITUD	28% FUENTES DE INTERNET	13% PUBLICACIONES	16% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	www.researchgate.net Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	ciencialatina.org Fuente de Internet	1%
9	idoc.pub Fuente de Internet	1%
10	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	1library.co Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

A mi familia, pilar y esencia, cuya fortaleza y amor inquebrantable han iluminado mi camino en los momentos de duda. A mis padres, por ser ejemplo de perseverancia, por sus sacrificios silenciosos y su fe inagotable en mí. A mi hermana, cómplice de alegrías y batallas, por su apoyo incondicional. A mi abuela, guardiana de historias y sabiduría, por su ternura infinita.

A aquellos maestros que encendieron en mí la pasión por el conocimiento, a mis amigos que compartieron desvelos y esperanzas, y a cada persona que, con una palabra de aliento, me recordó que ningún sueño es inalcanzable. Y a la medicina, arte y ciencia a la vez, por enseñarme que servir es la más noble de las vocaciones.

Edwin Charca

A mi familia, mi primer hogar y mi refugio eterno. A mis padres, arquitectos de mis sueños, cuyo amor y sacrificio han sido la base sobre la que he construido mi camino. A mis hermanos, compañeros de vida, con quienes he compartido risas, retos y aprendizajes, encontrando en ellos la fuerza para seguir adelante.

A mis maestros, que sembraron en mí la semilla del conocimiento, y a mis amigos, que me brindaron alegría y con cuya compañía hicieron más ligero este viaje.

Dedico este trabajo a todos aquellos que han sido luz en mis días nublados y brújula en mis momentos de duda.

Christian Alvarez

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo es el reflejo de años de esfuerzo, dedicación y aprendizaje, pero también del apoyo invaluable de muchas personas que, con su guía, paciencia y confianza, hicieron posible su culminación.

A nuestros amigos, compañeros de lucha en este arduo camino, con quienes compartimos desvelos, dudas y alegrías. Su compañía nos recordó que el esfuerzo compartido se vuelve más ligero y que cada obstáculo superado es un paso más hacia nuestros sueños.

A nuestros docentes de la carrera de Medicina, quienes nos transmitieron no solo conocimientos, sino también la pasión por el arte de sanar. Su dedicación y compromiso fueron faros que iluminaron nuestro camino y nos motivaron a ser mejores cada día.

A nuestro asesor, el Dr. Montanez, por su invaluable orientación, su paciencia y su confianza en nuestro trabajo. Su guía nos permitió dar forma a cada idea y convertir este proyecto en una realidad.

Al Hospital Goyeneche, cuna de generaciones de médicos, donde realizamos nuestro estudio. Un lugar con historia, que nos brindó la oportunidad de crecer profesionalmente y comprender que la medicina va más allá de la ciencia: es vocación, servicio y humanidad.

Al Dr. Zeballos, encargado de nuestra tesis, por su compromiso y apoyo constante en este proceso. Su experiencia y exigencia nos impulsaron a dar lo mejor de nosotros, permitiéndonos alcanzar un trabajo sólido y significativo.

A cada uno de los pacientes, verdaderos maestros de la vida, quienes con su confianza nos permitieron aprender y comprender la esencia de nuestra profesión. Gracias por enseñarnos que detrás de cada diagnóstico hay una historia, un rostro y una esperanza.

A Dios, por darnos la fortaleza para superar cada desafío, la perseverancia para seguir adelante y la oportunidad de servir a los demás a través de la medicina. Y, finalmente, a cada persona que, con un gesto, una palabra o un consejo, dejó

*una huella en este camino. Su apoyo fue fundamental para que hoy podamos ver materializado este esfuerzo.
A todos, nuestro más sincero agradecimiento.*

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el abuso del consumo de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad en pacientes mayores de edad que acuden al servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025. **Materiales y Métodos:** Se utilizó un estudio cuantitativo, correlacional-descriptivo y de corte transversal. Para la evaluación se aplicaron dos cuestionarios: el cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), desarrollado por la OMS, con 10 ítems y el Cuestionario de Personalidad de Eysenck- Revisado (EPQ-R) se conforma de 48 ítems.

Resultados: El 37.3% de los pacientes presenta alto riesgo de dependencia alcohólica, el 36.7% posible dependencia, el 23.3% consumo de bajo riesgo y el 2.7% abstinencia o bajo consumo. En cuanto a la personalidad, el 38% tiene tendencia moderada al neuroticismo, el 39.3% baja extraversión y el 60.7% baja psicoticismo. Los hombres con alto neuroticismo y psicoticismo tienen mayor riesgo de dependencia alcohólica que las mujeres ($p = 0.003$). En cuanto a la edad, los pacientes de 40 a 49 años presentan mayor consumo de alto riesgo y dependencia ($p = 0.008$), mientras que los jóvenes de 18-29 años tienen mayor consumo moderado.

Conclusión: Los tres tipos de personalidad tienen una relación significativa con el consumo de alcohol: la extraversión se asocia inversamente, mientras que el psicoticismo y el neuroticismo están vinculados al abuso de sustancias. Un alto

porcentaje de pacientes presenta riesgo de dependencia, con una tendencia moderada al neuroticismo y baja a la extraversión y psicoticismo. Además, sexo y edad influyen en esta relación, destacando mayor riesgo en hombres y adultos de 40 a 49 años. Se encontró una relación significativa entre la dependencia alcohólica, la baja extraversión y el neuroticismo.

Palabras Clave: Alcohol, personalidad, extraversión, neuroticismo, psicoticismo, abuso, dependencia.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between alcohol abuse and personality types in adult patients attending the Internal Medicine service at the Goyeneche Hospital, Arequipa, February 2025. **Materials and Methods:** A quantitative, correlational-descriptive and cross-sectional study was used. For the evaluation, two questionnaires were applied: The Alcohol Use Disorders Identification Questionnaire (AUDIT), developed by the WHO, with 10 items and the Alcohol Use Disorders Identification Questionnaire (AUDIT), developed by the WHO, with 10 items.

Results: 37.3% of patients were at high risk of alcohol dependence, 36.7% had possible dependence, 23.3% had low-risk consumption, and 2.7% were abstinent or had minimal consumption. Regarding personality, 38% had a moderate tendency toward neuroticism, 39.3% had low extraversion, and 60.7% had low psychoticism. Men with high neuroticism and psychoticism had a greater risk of alcohol dependence than women ($p = 0.003$). Regarding age, patients aged 40 to 49 years had the highest proportion of high-risk alcohol consumption and dependence ($p = 0.008$), while those aged 18-29 years showed more moderate consumption.

Conclusion: All three personality types have a significant relationship with alcohol

consumption: extraversion is inversely associated, while psychoticism and neuroticism are linked to substance abuse. A high percentage of patients are at risk of dependence, with a moderate tendency toward neuroticism and low tendencies toward extraversion and psychoticism. Additionally, sex and age influence this relationship, with men and adults aged 40-49 being at greater risk of alcohol dependence. A significant relationship was found between alcohol dependence, low extraversion, and neuroticism.

Keywords: Alcohol, personality, extraversion, neuroticism, psychoticism, abuse, dependence.

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

PREÁMBULO

INTRODUCCIÓN..... 1

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO..... 3

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 4

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA..... 4

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA..... 4

1.3 ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 5

1.4 INTERROGANTES BÁSICAS..... 6

1.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	7
1.6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	7
1.7 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	7
1.8 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
2. MARCO CONCEPTUAL.....	9
2.1. Abuso de bebidas alcohólicas.....	9
2.2. Personalidad.....	15
3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	20
3.1. Antecedentes Internacionales.....	20
3.2. Antecedentes Nacionales.....	22
3.3. Antecedentes Locales:.....	24
4. OBJETIVOS.....	24
4.1. Objetivo general.....	24
4.2. Objetivos específicos.....	25
5. HIPÓTESIS.....	25
CAPITULO II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	27
1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN.....	28
1.1. Técnica:.....	28
1.2. Instrumentos:.....	28
1.3. Materiales:.....	28

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	29
2.1. Ubicación espacial:	29
2.2. Ubicación temporal:	29
2.3. Unidades de estudio:	29
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.1. Organización	30
3.2. Recursos	30
3.3. Criterios o estrategia para el manejo de resultados	30
CAPITULO III. RESULTADOS	32
1. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADÍSTICO	33
DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS	54
ANEXOS	60

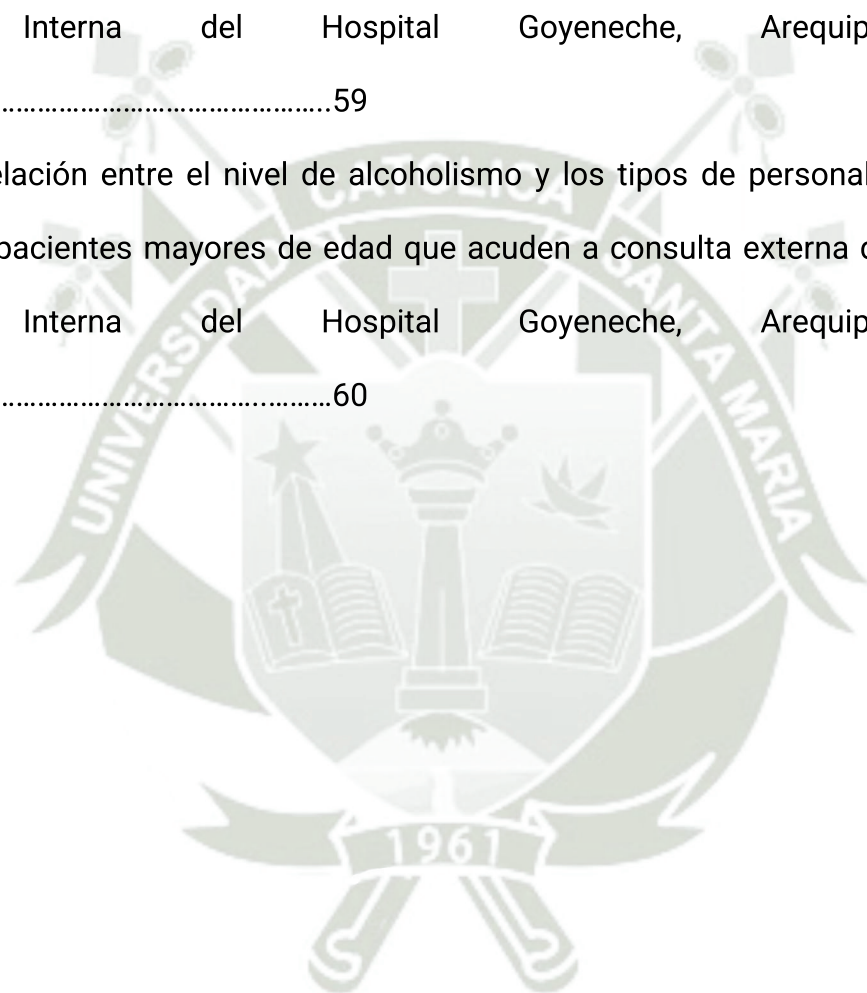
ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	46
Tabla 2. Personalidad Neurótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	48
Tabla 3. Personalidad Extrovertida presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	50
Tabla 4. Personalidad Psicótica presente en mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	52
Tabla 5 Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad extrovertida en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	54
Tabla 6. Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad neurótica en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	55
Tabla 7. Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad psicótica en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	56
Tabla 8. Relación entre el consumo de alcohol y los tipos de personalidad en los	

pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina
Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero
2025.....57

Tabla 9. Relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según el sexo
en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de
Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero
2025.....59

Tabla 10. Relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según la
edad en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de
Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero
2025.....60



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	46
Gráfico 2. Personalidad Neurótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	48
Gráfico 3. Personalidad Extrovertida presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	50
Gráfico 4. Personalidad Psicótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.....	52

PREÁMBULO

El consumo de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que, aunque no necesariamente constituye dependencia, incrementa significativamente la probabilidad de experimentar consecuencias adversas para la salud física, mental y social. Este tipo de consumo se caracteriza por exceder los límites establecidos como seguros por organismos internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Para entender el impacto del consumo de riesgo, es necesario analizar conceptos como frecuencia, cantidad y patrones específicos de consumo (1).

La frecuencia de consumo se refiere al número de ocasiones en las que una persona ingiere alcohol en un período determinado, mientras que la cantidad de consumo aborda el volumen ingerido en cada ocasión (2) Cuando la frecuencia y la cantidad exceden los niveles considerados moderados, se entra en el ámbito del consumo elevado, que incrementa riesgos como el desarrollo de enfermedades, accidentes y problemas sociales. A medida que este patrón persiste, puede evolucionar hacia el abuso o consumo perjudicial, definido por la OMS como un uso que causa daño significativo sin necesariamente constituir dependencia (3).

El consumo de alcohol también está relacionado con diversos factores emocionales y sociales (4). Por ejemplo, los sentimientos de culpa suelen surgir tras episodios de consumo excesivo que resultan en faltas a responsabilidades o daños a terceros, reforzando un ciclo de consumo que se agrava con episodios de pérdidas de memoria (blackouts). Estas situaciones, combinadas con el impacto del alcohol en el juicio y la coordinación, aumentan el riesgo de lesiones relacionadas con el consumo, desde caídas hasta accidentes graves (5).

La preocupación por parte del entorno social, como familiares y amigos, suele

manifestarse cuando el consumo afecta el desempeño laboral, social o familiar. Este fenómeno, conocido como preocupación exterior por el consumo, es un indicador de que el individuo podría estar desarrollando dependencia (8). La dependencia al alcohol, reconocida en manuales como el DSM-5 y la CIE-10, es un trastorno crónico caracterizado por la pérdida de control sobre el consumo, tolerancia incrementada y síntomas de abstinencia (6). Una manifestación temprana de dependencia es el aumento de consumo, que refleja un proceso de adaptación fisiológica que requiere mayores cantidades para lograr los mismos efectos (7).

El consumo a primera hora del día es otro signo de dependencia, ya que indica una necesidad urgente de alcohol para aliviar el síndrome de abstinencia o alcanzar un estado de normalidad percibida. Este comportamiento se relaciona estrechamente con la falta de control sobre el consumo, que dificulta la moderación del individuo incluso cuando lo intenta (8).

Desde una perspectiva psicológica, ciertos rasgos de personalidad pueden influir en los patrones de consumo (9). Por ejemplo, la extraversión estaría asociada con mayores riesgos de consumo social, ya que estas personas tienden a participar en actividades grupales donde el alcohol está presente. Rasgos como ser social, vivaz o activo también pueden predisponer a un consumo más frecuente en contextos sociales. Por otro lado, características como asertividad pueden ser protectoras, ya que estas personas son más capaces de expresar límites y evitar situaciones de consumo excesivo (10).

En contraste, rasgos como el neuroticismo, la ansiedad y la baja autoestima están asociados con un mayor riesgo de uso problemático de alcohol (11). Las personas con altos niveles de neuroticismo o ansiedad pueden recurrir al alcohol como

una forma de automedicación para aliviar sus síntomas. De manera similar, la baja autoestima puede llevar al consumo como un mecanismo de escape o búsqueda de validación externa (12).

Finalmente, aspectos como la tensión constante o una actitud despreocupada hacia las consecuencias del consumo también influyen en los patrones de uso. Rasgos como ser aventurero pueden predisponer a conductas de riesgo, incluyendo el consumo excesivo, mientras que una actitud despreocupada podría reducir la percepción de peligro asociado (13).



INTRODUCCIÓN

El abuso de bebidas alcohólicas es un problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, generando consecuencias adversas a nivel físico, psicológico y social. En el Perú, el consumo de alcohol representa un desafío significativo para los sistemas de salud, ya que su uso excesivo está relacionado con enfermedades crónicas, accidentes de tránsito, violencia y trastornos de salud mental. Diversos estudios han evidenciado que ciertos rasgos de personalidad pueden influir en los patrones de consumo de alcohol, incrementando o reduciendo la probabilidad de desarrollar dependencia.

Entre los principales rasgos de personalidad asociados al consumo de alcohol se encuentran el neuroticismo, la extraversión y el psicoticismo, dimensiones establecidas en el modelo de Eysenck. Investigaciones previas han indicado que individuos con altos niveles de neuroticismo tienden a utilizar el alcohol como una forma de regulación emocional, mientras que las personas con baja extraversión pueden presentar mayor riesgo de consumo problemático. Sin embargo, la relación entre estos factores aún requiere mayor exploración en poblaciones específicas, considerando el impacto de variables como la edad y el sexo en los patrones de consumo.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el abuso del consumo de alcohol y los tipos de personalidad en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, en febrero de 2025. Además, se analizará el papel moderador del sexo y la edad en dicha relación, permitiendo comprender mejor los factores de riesgo asociados al desarrollo de dependencia alcohólica.

Para ello, se empleará un diseño de investigación cuantitativo, correlacional-descriptivo y de corte transversal, utilizando instrumentos validados como el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) y el Cuestionario de Personalidad de Eysenck-Revisado (EPQ-R). Los hallazgos de este estudio contribuirán a la identificación de perfiles de riesgo, facilitando el diseño de estrategias preventivas y terapéuticas dirigidas a los pacientes con mayor vulnerabilidad al consumo problemático de alcohol.





CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Relación entre el abuso de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El abuso de bebidas alcohólicas representa un problema de salud pública significativo que afecta a diversas dimensiones de la vida de las personas, incluyendo su salud física, mental, social y laboral. En el contexto del Hospital Goyeneche, en Arequipa, se ha observado un incremento en los casos de pacientes que presentan dependencia o abuso de alcohol, lo cual genera una alta demanda de atención médica y psicológica. Este fenómeno no solo impacta en los pacientes, sino también en sus familias y en el sistema de salud, al requerir intervenciones prolongadas y recursos significativos para su tratamiento y rehabilitación.

Diversos estudios han señalado que la relación entre el abuso de alcohol y el tipo de personalidad es un factor clave para comprender las causas y características de esta conducta. Pero, existen otros factores tales como el sexo y la edad que pueden influir en los patrones de consumo. Debido a ello, este estudio incorpora el sexo y la edad como variables adicionales, logrando analizar diferencias demográficas en el consumo de alcohol y su relación con la personalidad en pacientes del Hospital Goyeneche. Rasgos de personalidad como impulsividad, búsqueda de sensaciones o tendencia a la ansiedad pueden predisponer a ciertos individuos al consumo problemático de alcohol. Sin embargo, en el contexto local de Arequipa, existe una limitada cantidad de

investigaciones que exploren esta relación, lo que dificulta el diseño de estrategias de prevención y tratamiento adaptadas a las necesidades específicas de la población atendida en el Hospital Goyeneche.

La falta de comprensión sobre cómo los diferentes tipos de personalidad se relacionan con el abuso de alcohol impide que los profesionales de salud puedan intervenir de manera integral y personalizada. Esto subraya la necesidad de realizar estudios que identifiquen estos patrones y permitan abordar el problema desde una perspectiva biopsicosocial, contribuyendo no solo al tratamiento clínico, sino también al diseño de políticas públicas y programas de prevención más efectivos y específicos para la región.

1.3 ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
Consumo de alcohol	Nivel de consumo	Frecuencia de consumo	Encuesta AUDIT	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)
Consumo de alcohol	Riesgo de dependencia	Puntuación en AUDIT	Encuesta AUDIT	Cuantitativa
Personalidad	Extraversión	Puntaje en test de personalidad	Cuestionario EPQ-R	Ordinal (Baja, Media, Alta)
Personalidad	Neuroticismo	Niveles de ansiedad	Cuestionario EPQ-R	Ordinal (Baja, Media, Alta)
Personalidad	Psicoticismo	Impulsividad y	Cuestionario EPQ-	Ordinal (Baja,

		agresividad	R	Media, Alta)
Sexo	Categoría biológica	Masculino / Femenino	Encuesta sociodemográfica	Nominal
Edad	Rango etario	Grupo de edad (18-29, 30-39, 40-49, 50+)	Encuesta sociodemográfica	Ordinal

1.4 INTERROGANTES BÁSICAS

1.4.1. Interrogante General

- ¿Cuál es la relación entre el abuso del consumo de alcohol y los tipos de personalidad de los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?

1.4.2. Interrogantes Específicas

- ¿Qué nivel de consumo de alcohol presentan los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?
- ¿Cuáles son los tipos de personalidad más prevalentes entre los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?
- ¿Existe una correlación significativa entre la personalidad extrovertida y el abuso de alcohol en los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?

- ¿Está asociada la personalidad neurótica con el abuso de alcohol en los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?
- ¿Se encuentra una relación significativa entre la personalidad psicótica y el abuso de alcohol en los pacientes mayores de edad que acuden a consultorio externo del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, Arequipa 2025?
- ¿Existen diferencias significativas en la relación entre los tipos de personalidad y el consumo de alcohol según el sexo y la edad de los pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025?

1.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo cuantitativa de diseño no experimental correlacional de corte transversal

1.6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación tiene diseño no experimental correlacional de corte transversal

1.7 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de nivel correlacional pues se pretende hallar la relación entre dos variables en su contexto natural, de corte trasversal ya que los instrumentos serán tomados una vez en el tiempo.

1.8 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.8.1. *Justificación Científica-Social*

El abuso de bebidas alcohólicas es un trastorno complejo que afecta no solo la salud física y mental de los individuos, sino también sus relaciones sociales y familiares.

En la población atendida en el Hospital Goyeneche de Arequipa, los casos de abuso de alcohol son una causa significativa de morbilidad, lo que representa un desafío para los servicios de salud pública. A nivel científico, la relación entre el tipo de personalidad y el abuso de alcohol es aún un tema en estudio, ya que ciertos rasgos, como la impulsividad o la búsqueda de sensaciones, se han relacionado con un mayor riesgo de dependencia. Comprender esta relación puede proporcionar datos valiosos que permitan desarrollar tratamientos y estrategias preventivas más efectivos, adaptados a las características individuales de los pacientes. Socialmente, esta investigación contribuirá a la mejora de la salud pública al ofrecer una base para políticas de intervención temprana y apoyo psicosocial, disminuyendo el impacto negativo del abuso de alcohol en la comunidad.

1.8.2. Justificación Personal

Desde una perspectiva personal, esta investigación tiene un profundo significado al permitir el desarrollo de conocimientos que impacten directamente en la mejora del tratamiento y prevención del abuso de alcohol. Como investigador, comprender cómo los tipos de personalidad inciden en los patrones de consumo de alcohol proporciona herramientas valiosas para diseñar intervenciones personalizadas que no solo beneficien a los pacientes, sino también a sus familias y a la sociedad en general. Además, este estudio permite contribuir al bienestar colectivo al ofrecer una mejor comprensión de un problema de salud complejo que afecta a numerosos individuos.

1.8.3. Relevancia Contemporánea

En la actualidad, el abuso de alcohol es una problemática creciente a nivel mundial y local, especialmente en jóvenes adultos y personas con antecedentes familiares de dependencia. Este fenómeno ha alcanzado niveles alarmantes, lo que lo

convierte en una de las principales preocupaciones para los sistemas de salud pública. La relación entre el abuso de alcohol y el tipo de personalidad es un área que, aunque ha sido explorada en diversos contextos, sigue siendo relevante debido a la falta de investigaciones específicas en contextos locales, como el del Hospital Goyeneche. Entender cómo diferentes tipos de personalidad influyen en el comportamiento de consumo de alcohol tiene una gran relevancia para diseñar intervenciones contemporáneas que aborden este problema desde un enfoque más individualizado y eficaz.

1.8.4. Factibilidad

Este estudio es factible debido a varios factores clave. En primer lugar, el Hospital Goyeneche proporciona acceso a una población definida de pacientes con problemas de abuso de alcohol, lo que facilita la recolección de datos. El uso de herramientas psicológicas estandarizadas para evaluar el tipo de personalidad, como el Inventario de Personalidad de Eysenck o el Inventario de Personalidad de NEO, permite obtener información confiable y válida. Además, el estudio cuenta con el respaldo institucional del hospital y recursos como profesionales de la salud mental, que apoyarán en la implementación del estudio y en la interpretación de los resultados. La viabilidad temporal también es alta, ya que el diseño del estudio es transversal y se puede realizar dentro de los plazos establecidos para investigaciones académicas. Por lo tanto, existen las condiciones adecuadas en términos de recursos, tiempo y acceso para llevar a cabo la investigación con éxito.

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1. Abuso de bebidas alcohólicas

El abuso de bebidas alcohólicas se refiere al consumo excesivo y repetido de

alcohol de manera que afecta negativamente la salud física y mental de la persona, así como su vida social, laboral y familiar. Este abuso puede derivar en dependencia o adicción al alcohol, lo que implica una necesidad constante de consumirlo, a pesar de sus efectos adversos. Las consecuencias del abuso de alcohol incluyen daño hepático, trastornos psicológicos, problemas de relaciones interpersonales, accidentes y conductas de riesgo, entre otros. El tratamiento puede incluir terapia psicológica, programas de rehabilitación y apoyo de grupos como Alcohólicos Anónimos (14).

2.1.1. Consumo de riesgo

El consumo de riesgo se refiere al patrón de consumo de sustancias, como el alcohol, las drogas o medicamentos, que aumenta significativamente la probabilidad de que la persona experimente consecuencias negativas para su salud física, mental, o social. Este tipo de consumo no necesariamente implica una adicción, pero sí se asocia con la exposición a situaciones peligrosas, como accidentes, problemas en las relaciones interpersonales, deterioro de la salud, o involucramiento en conductas delictivas. El consumo de riesgo puede ser una fase previa a la dependencia, y su identificación temprana es clave para prevenir problemas más graves, como trastornos por abuso de sustancias o adicción (15).

2.1.1.1. Frecuencia De Consumo

La frecuencia de consumo se refiere al número de veces que un individuo consume una sustancia en un período determinado, y es un factor clave para evaluar la gravedad de la dependencia o el abuso de sustancias. En el contexto del abuso de alcohol, la frecuencia puede variar considerablemente entre los pacientes, desde el consumo ocasional hasta un patrón constante que podría indicar una dependencia (16).

2.1.1.2. Cantidad de consumo

La cantidad de consumo se refiere al volumen de una sustancia que un individuo ingiere en una única ocasión de consumo. En el contexto del abuso de alcohol, esta medida es fundamental para determinar la gravedad del consumo y su posible relación con efectos adversos para la salud física y mental del individuo. La cantidad de consumo puede ser un factor determinante en el desarrollo de trastornos relacionados con el alcohol, como la dependencia y otros trastornos conductuales (17).

2.1.1.3. Frecuencia de Consumo Elevado

La frecuencia de consumo elevado se refiere a patrones de ingesta de alcohol que ocurren de manera regular y en altas cantidades, lo que incrementa significativamente el riesgo de desarrollar dependencia y trastornos relacionados con el abuso de sustancias. Este comportamiento incluye el consumo frecuente de grandes cantidades de alcohol, como en episodios de "binge drinking" o embriaguez episódica, donde los individuos ingieren grandes volúmenes de alcohol en corto período de tiempo. La frecuencia de consumo elevado es un factor de riesgo importante para diversas complicaciones de salud, como enfermedades hepáticas, trastornos cardíacos y problemas psicológicos. Además, está asociada con un mayor riesgo de desarrollar conductas de abuso y dependencia, afectando negativamente las relaciones interpersonales, el rendimiento académico y el bienestar general de los individuos. Identificar y abordar la frecuencia de consumo elevado es crucial para prevenir la progresión a una dependencia más severa y para desarrollar intervenciones efectivas en la población en riesgo (15).

2.1.2. *Abuso o Consumo Perjudicial*

El abuso o consumo perjudicial de sustancias se refiere a la ingestión de una

sustancia, como el alcohol o drogas, en cantidades o frecuencia que causan daño físico, psicológico o social al individuo. Este patrón de consumo generalmente excede los límites que se consideran saludables y puede tener efectos adversos en la salud, las relaciones interpersonales y el desempeño laboral o académico. A menudo, el abuso de sustancias va acompañado de una tolerancia creciente y la aparición de síntomas de dependencia, lo que indica que la persona necesita consumir mayores cantidades para lograr los mismos efectos. El consumo perjudicial también está asociado con riesgos significativos, como el deterioro de las capacidades cognitivas, la aparición de trastornos de ansiedad y depresión, así como el aumento de comportamientos impulsivos o peligrosos, como conducir bajo la influencia o la participación en actividades de riesgo. La identificación temprana del abuso o consumo perjudicial es crucial para implementar estrategias de prevención y tratamiento, ayudando a prevenir la evolución hacia una dependencia más grave y sus consecuencias a largo plazo (18).

2.1.2.1. Sentimientos de culpa

Los sentimientos de culpa son emociones que surgen cuando una persona percibe que ha hecho algo incorrecto, inmoral o dañino para sí misma o para los demás. En el contexto del abuso de sustancias, los sentimientos de culpa pueden ser intensificados por el comportamiento adictivo, ya que el individuo suele ser consciente de los daños que su consumo puede causar en su salud, relaciones y vida en general. Sin embargo, estos sentimientos pueden ser contradictorios, ya que el individuo, al mismo tiempo, puede sentir una necesidad compulsiva de consumir la sustancia para aliviar el malestar emocional. La culpa asociada con el abuso de sustancias puede generar un ciclo de auto-desprecio, aislamiento y más consumo, lo que perpetúa la dependencia. Es fundamental tratar los sentimientos de culpa dentro de las

intervenciones terapéuticas, ya que pueden influir en la disposición de la persona a buscar ayuda, seguir tratamientos y modificar patrones de conducta. El abordaje adecuado de la culpa en el tratamiento del abuso de sustancias puede promover una recuperación más efectiva, ayudando a la persona a superar la vergüenza y fomentar una actitud más positiva hacia el proceso de curación (19).

2.1.2.2. Pérdidas de memoria

Las pérdidas de memoria se refieren a la incapacidad parcial o total para recordar información, experiencias, habilidades o hechos previos. Este fenómeno puede ser temporal o permanente, y puede ocurrir como resultado de diversas condiciones, como el envejecimiento, lesiones cerebrales, trastornos neurológicos, o el abuso de sustancias, como el alcohol y las drogas. En el contexto del consumo de sustancias, las pérdidas de memoria son particularmente comunes debido a los efectos que estas sustancias tienen sobre el cerebro, especialmente en lo que respecta a áreas responsables de la memoria y el aprendizaje, como el hipocampo (20).

2.1.2.3. Lesiones con relación al alcohol

Las lesiones con relación al alcohol son aquellas que ocurren debido al consumo de alcohol, ya sea directamente por los efectos del alcohol en el cuerpo o como resultado de comportamientos asociados con el consumo, como la conducción bajo los efectos del alcohol, la agresividad o la falta de coordinación motora (21).

2.1.2.4. Preocupación exterior por el consumo

La preocupación exterior por el consumo de sustancias, especialmente alcohol y drogas, refleja el impacto que este comportamiento tiene no solo en el individuo, sino también en su entorno social, familiar y comunitario. El consumo excesivo o problemático de sustancias genera preocupaciones en familiares, amigos y

profesionales de la salud, ya que puede conllevar a consecuencias negativas como deterioro de la salud física y mental, disfunciones familiares, accidentes y comportamientos de riesgo. Además, el abuso de sustancias puede aumentar los costos sociales y económicos, como el aumento de la violencia, el desempleo y los gastos en atención médica. Por lo tanto, la preocupación exterior se ve como una motivación importante para intervenir, tanto a nivel individual como comunitario, con el fin de prevenir y tratar los efectos perjudiciales del consumo (22).

2.1.3. Dependencia

La dependencia se refiere a un estado en el cual una persona desarrolla una necesidad compulsiva y continua de consumir una sustancia, como el alcohol, las drogas o incluso ciertos comportamientos, debido a la alteración de su función cerebral. En el caso de las sustancias, la dependencia se caracteriza por la tolerancia (la necesidad de consumir mayores cantidades para obtener el mismo efecto) y los síntomas de abstinencia (efectos negativos físicos y psicológicos cuando se interrumpe el consumo). La dependencia puede ser tanto física, cuando el cuerpo se adapta a la sustancia y necesita un suministro constante para evitar malestares, como psicológica, cuando el individuo siente una necesidad emocional de consumir para lidiar con el estrés o problemas emocionales. Esta condición afecta de manera significativa la vida diaria de la persona, sus relaciones y su bienestar general, y a menudo requiere tratamiento profesional, que puede incluir terapias psicológicas, programas de rehabilitación y apoyo de grupos de ayuda (15).

2.1.3.1. Aumento de consumo

El aumento de consumo se refiere a un patrón de comportamiento en el cual una persona comienza a consumir mayores cantidades de una sustancia, como el alcohol,

las drogas o medicamentos, de forma gradual o repentina. Este aumento generalmente indica que la tolerancia a la sustancia está creciendo, lo que significa que se necesita consumir más para experimentar los mismos efectos. El incremento del consumo puede estar asociado a diversos factores, como el estrés, la presión social, la búsqueda de una mayor gratificación o el intento de escapar de emociones o situaciones difíciles. Sin embargo, el aumento en el consumo de sustancias puede tener consecuencias negativas para la salud física y mental, como el deterioro de órganos, problemas psicológicos como la ansiedad y la depresión, y el riesgo de desarrollar dependencia o adicción. Identificar este aumento es crucial para intervenir de manera temprana y prevenir daños mayores a largo plazo (18).

2.1.3.2. Consumo a Primera Hora

El consumo a primera hora se refiere al acto de consumir una sustancia, como alcohol o drogas, inmediatamente al despertar o en las primeras horas del día. Este patrón de consumo puede ser un indicio de dependencia, ya que muchas personas que desarrollan una adicción recurren al consumo temprano para aliviar síntomas de abstinencia o para "comenzar el día" de manera que se sientan funcionales o menos ansiosas. El consumo a primera hora también puede estar relacionado con la necesidad de obtener los efectos inmediatos de la sustancia, como la sensación de euforia o alivio emocional. Este comportamiento puede afectar negativamente la salud física y mental, así como las relaciones sociales y el desempeño laboral o académico. A largo plazo, el consumo a primera hora puede ser un signo de un trastorno por abuso de sustancias que requiere intervención profesional para prevenir daños graves (22).

2.1.3.3. Poco Control sobre el Consumo

Se refiere a la incapacidad de una persona para regular o moderar su ingesta de sustancias, como el alcohol, las drogas o medicamentos, a pesar de ser consciente de sus consecuencias negativas. Este comportamiento puede manifestarse en la tendencia a consumir más de lo planeado, el incumplimiento de los propios límites establecidos o la incapacidad para detener el consumo una vez que se ha comenzado. La falta de control sobre el consumo es uno de los principales signos de dependencia o adicción, ya que implica una pérdida de la capacidad para tomar decisiones racionales con respecto al uso de la sustancia. A medida que el control disminuye, el riesgo de daños a la salud física y mental, las relaciones personales y la vida laboral aumenta. Abordar el poco control sobre el consumo a menudo requiere intervención profesional, que puede incluir terapia psicológica, programas de rehabilitación y apoyo de grupos de ayuda (23).

2.2. Personalidad

La personalidad se refiere al conjunto de características, patrones de pensamiento, emociones y comportamientos que hacen único a un individuo. Estas características suelen ser consistentes a lo largo del tiempo y en diferentes situaciones, y están influenciadas tanto por factores genéticos como por el entorno en el que una persona se desarrolla. La personalidad abarca diversos aspectos, como la forma en que una persona interactúa con los demás, maneja el estrés, toma decisiones y responde a las emociones. Se puede considerar un factor importante en el comportamiento frente a ciertos estímulos, como el consumo de sustancias. Por ejemplo, personas con ciertos rasgos de personalidad, como la impulsividad o la tendencia a buscar sensaciones fuertes, pueden ser más propensas a desarrollar comportamientos de riesgo, como el

abuso de alcohol o drogas. A lo largo de la vida, la personalidad puede evolucionar, y en algunos casos, los trastornos de personalidad pueden influir en la forma en que una persona maneja las situaciones y las relaciones interpersonales (18).

2.2.1. Extraversión

La extraversión es uno de los cinco grandes rasgos de personalidad que describe la tendencia de un individuo a ser sociable, enérgico, y orientado hacia la acción y las interacciones sociales. Las personas extrovertidas tienden a buscar estímulos externos y disfrutan de la compañía de otros, lo que les motiva a participar en actividades grupales y a formar relaciones interpersonales. La extraversión está asociada con la expresión abierta de emociones, el deseo de estar rodeado de personas y una predisposición hacia la búsqueda de sensaciones. Los individuos extrovertidos suelen ser optimistas, asertivos y, en muchos casos, se sienten cómodos liderando situaciones sociales o tomando la iniciativa en diferentes contextos (24).

2.2.1.1. Social

El término social se refiere a todo lo relacionado con la sociedad y las interacciones entre individuos, grupos y comunidades. Abarca aspectos como las normas, valores, costumbres y estructuras sociales que influyen en el comportamiento de las personas y en sus relaciones con los demás. En el ámbito de la psicología y las ciencias sociales, el concepto de lo social se utiliza para describir cómo los factores externos, como la familia, los amigos, la cultura, la clase social, el entorno laboral o educativo, afectan la vida de un individuo (25).

En cuanto al consumo de sustancias, lo social juega un papel crucial, ya que las presiones y las influencias sociales pueden ser factores determinantes en el inicio y la perpetuación de comportamientos adictivos. Por ejemplo, la aceptación o promoción de

ciertas sustancias dentro de un grupo social puede aumentar la probabilidad de que los miembros de ese grupo se expongan al abuso de drogas o alcohol. Al mismo tiempo, un entorno social positivo y de apoyo puede ser un factor protector frente al consumo de sustancias y contribuir a la rehabilitación de aquellos que están luchando contra la adicción (26).

2.2.1.2. Vivaz

El término vivaz describe a una persona que exhibe características de energía, entusiasmo y sociabilidad. En el marco de la investigación sobre consumo de alcohol, las personas vivaces podrían ser más propensas a participar en actividades sociales donde se consuma alcohol, buscando reforzar su sentido de pertenencia o gratificación social. Este tipo de personalidad puede estar asociado con comportamientos de mayor riesgo, ya que su inclinación a la sociabilidad y a la búsqueda de placer podría facilitar la exposición a situaciones que involucren el consumo de sustancias (19).

2.2.1.3. Actividad

La actividad refleja el nivel de energía, dinamismo y disposición de una persona para participar en tareas o situaciones. Las personas con altos niveles de actividad suelen ser enérgicas, productivas y con inclinación a mantenerse ocupadas, mientras que niveles bajos pueden asociarse con pasividad o falta de motivación (26).

2.2.1.4. Asertividad

El asertividad es la capacidad de expresar pensamientos, emociones y necesidades de manera clara y respetuosa, sin ser agresivo ni sumiso. Es una habilidad social clave que permite a las personas comunicarse eficazmente y defender sus derechos mientras respetan los de los demás (23).

2.2.1.5. Despreocupado

El término despreocupado describe a alguien que no se angustia fácilmente por problemas o situaciones adversas. Este rasgo puede estar asociado con una actitud relajada, confianza y resistencia al estrés, pero también puede derivar en falta de atención a detalles importantes (23).

2.2.1.6. Aventurero

Ser aventurero implica una disposición a asumir riesgos, explorar lo desconocido y buscar experiencias nuevas y emocionantes. Este rasgo puede estar vinculado con la curiosidad, el entusiasmo y el deseo de expansión personal, pero también con comportamientos impulsivos o poco planificados (25).

2.2.2. Neuroticismo

El neuroticismo es un rasgo de personalidad que refleja la tendencia a experimentar emociones negativas, como ansiedad, tristeza o irritabilidad, de forma frecuente e intensa (22).

2.2.2.1. Ansiedad

La ansiedad se caracteriza por una sensación persistente de preocupación, miedo o tensión, acompañada de síntomas físicos como aumento del ritmo cardíaco o sudoración. En niveles elevados, puede afectar la capacidad de concentrarse y funcionar adecuadamente (18).

2.2.2.2. Baja Autoestima

La baja autoestima se refiere a una percepción negativa de uno mismo, con sentimientos de insuficiencia, inseguridad y falta de confianza. Puede limitar la capacidad para afrontar desafíos y desarrollar relaciones saludables (19).

2.2.2.3. Tensión

La tensión es el estado de alerta constante ante posibles amenazas o problemas, lo que puede provocar estrés físico y emocional. Un nivel alto de tensión puede afectar negativamente el bienestar y la salud general (27).

2.2.2.4. Timidez

La timidez es la tendencia a sentirse incómodo o inhibido en situaciones sociales, lo que puede limitar la interacción con los demás y generar aislamiento o dificultad para expresar pensamientos y emociones (20).

2.2.2.5. Emotividad

La emotividad se refiere a la intensidad y frecuencia con la que una persona experimenta emociones, tanto positivas como negativas. Las personas emotivas suelen ser más sensibles y reactivas a los estímulos del entorno (20).

2.2.3. Psicoticismo

El psicoticismo está relacionado con comportamientos inusuales, agresivos o desinhibidos. Es un rasgo que puede reflejar una desconexión con las normas sociales o una falta de empatía (28).

2.2.3.1. Agresivo

La agresividad es la tendencia a responder con hostilidad o violencia, ya sea física o verbal, ante conflictos o frustraciones (14).

2.2.3.2. Impulsivo

La impulsividad se caracteriza por la falta de control sobre las acciones, lo que lleva a tomar decisiones rápidas sin considerar las consecuencias (29).

2.2.3.3. Poco Empático

La falta de empatía implica una incapacidad o dificultad para comprender y

compartir las emociones de los demás, lo que puede generar relaciones sociales conflictivas (26).

2.2.3.4. Rígido

La rigidez se refiere a una resistencia al cambio o a la aceptación de nuevas ideas, lo que puede dificultar la adaptación a nuevas circunstancias o puntos de vista (18).

2.2.3.5. Egocéntrico

El egocentrismo es la tendencia a centrarse en uno mismo, priorizando las propias necesidades, deseos y perspectivas sobre las de los demás (25).

2.2.4. Sinceridad / Disimulo

La sinceridad está asociada con la honestidad y la transparencia en la comunicación y los actos, mientras que el disimulo implica ocultar o manipular información para obtener beneficios personales (29).

2.2.4.1. Aprobación de las personas

La búsqueda de aprobación de las personas refleja la necesidad de ser aceptado, valorado o reconocido por los demás, lo que puede influir en la toma de decisiones y en la forma en que se expresan pensamientos y emociones (30).

3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. Antecedentes Internacionales

Título “Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios”

Autor: Sifuentes- Castro, Julia; Lopez- Cisneros, Manuel; Guzman- Facundo, Francisco; Telumbe-Terrero, Juan y Noh-Moo, Pedro.

Resumen:

Objetivo: Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la ciudad del Carmen Campeche en México en el 2021.

Método: Tuvo un diseño no experimental, descriptivo, correlacional, de corte transversal con una muestra de 238 estudiantes universitarios.

Resultados: Se presentó una mayor prevalencia del consumo de alcohol en un periodo previo comparado al momento de la toma de los instrumentos con un 85.3%, con un consumo de riesgo del 60.2 del total de participantes, por otro lado, se encontró una relación significativa del consumo con el tipo de personalidad extrovertida.

Conclusiones: se encontró una relación de la personalidad extrovertida con el consumo de riesgo de alcohol presente en los participantes, lo cual lleva a recomendar medidas para la prevención del consumo e intervenciones eficientes para la erradicación de su consumo excesivo (30).

Título "Rasgo de personalidad y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios"

Autores Suarez Ramos, Galo y Bonilla Basantes, Paulina

Resumen:

Objetivo: Estudio la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

Método: Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional siendo este no experimental, con un corte transversal, contando con 129 estudiantes como muestra.

Resultado: No existe una correlación entre las variables estudiadas, así mismo se encontró una predominancia en el rasgo ansioso con el consumo de riesgo.

Conclusiones: Se muestra un elevado número de participantes que mantienen un consumo de riesgo en cuanto al consumo de alcohol, así también se ve una mayor tendencia a este consumo por parte de los estudiantes varones (28).

Título “Rasgos de personalidad y consumo de alcohol”

Autor Llerena Lucio, Yessenia y Zabala Toledo, Karla

Resumen:

Objetivo: Relacionar los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol según sus variables sociodemográficas, en este caso, el sexo.

Método: Investigación documental de tipo revisión bibliográfica de nivel descriptivo, conformada por 26 artículos de diferentes bases científicas entre el año 2014 y 2024

Resultados y Conclusiones: los rasgos de personalidad que inciden en el consumo de alcohol son el neuroticismo, la extraversión y la impulsividad, con respecto al sexo se estableció que el sexo masculino tiene una mayor relación con el consumo de alcohol (27).

3.2. Antecedentes Nacionales

Título “Consumo de alcohol y personalidad en agresores sexuales de menores de edad del establecimiento penitenciario de la Merced, Chanchamayo- 2023.”

Autor Cordova Peña, Lizzet y Muñoz Campomanez, Smantha

Resumen:

Objetivo: relacionar el consumo de alcohol y la personalidad en agresores sexuales de un establecimiento penitenciario de la provincia de la Merced Chanchamayo, 2023.

Método: tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo básico diseño no experimental, transversal y correlacional con 40 reclusos.

Resultado: No se obtuvo una correlación (.912) entre el consumo de alcohol y la personalidad en los participantes,

Conclusiones: No hay una asociación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la personalidad (29).

Título “Patrones de personalidad asociados al comportamiento de consumo de alcohol en la ciudad del Cusco”

Autor: Acetuna, Yency y Soncco Frankin

Resumen:

Objetivo: relacional la personalidad con el consumo de alcohol.

Método: es una investigación de corte transversal, correlacional con 217 participantes entre hombres y mujeres.

Resultado: se evidencia relación de dependencia entre las dimensiones de la personalidad (neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia y conciencia), por otro lado no existe una relación con la variables sociodemográficas.

Conclusiones: El consumo de alcohol guarda relación con algunas dimensiones de la personalidad (31).

Título “Influencia de los rasgos de personalidad sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de lima en época de pandemia por la covid-19”

Autor Arrasco Fernández, Natali

Resumen:

Objetivo: Determinar la influencia de los rasgos de la personalidad sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Lima.

Método: Es una investigación con diseño predictivo transversal, con 207 estudiantes universitarios.

Resultado: existiendo una influencia significativa y positiva entre la extraversión y el neuroticismo con relación al consumo de alcohol.

Conclusiones: si hay una relación entre la personalidad de cada individuo y el consumo de alcohol o su incidencia en el mismo (32).

3.3. Antecedentes Locales:

Título "Impulsividad y agresividad en estudiantes de 6° grado de primaria en la I.E. N° 40199 ciudad mi trabajo Arequipa- Perú, 2021"

Autor Arroyo Arias, Ángel

Resumen:

Objetivo: Estipular la relación entre la impulsividad y la agresividad de los estudiantes de 6° grado de primaria de una institución en ciudad mi trabajo.

Método: Estudio no experimental transversal correccional, de 72 estudiantes

Resultado: Existe una relación entre ambas variables, aunque no es significativa, se demostró que el 80.5% es impulsivo y el 93% tiene un nivel de agresividad.

Conclusiones: La impulsividad si guarda relación con la agresividad en la muestra estudiada.

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el abuso de bebidas alcohólicas, los tipos de personalidad y las variables sexo y edad en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.

4.2. Objetivos específicos

- Analizar el nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.
- Describir los tipos de personalidad presentes en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad extrovertida en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad neurótica en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad psicótica en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol, el sexo, edad y su relación con la personalidad. Comparar los niveles de abuso de alcohol entre distintos grupos etarios.

5. HIPÓTESIS

Dado que el abuso del consumo de bebidas alcohólicas afecta en el comportamiento del ser humano, así como las características que el mismo posee y

que determinan su proceder en diversas situaciones, es probable que exista una relación entre el consumo de bebidas alcohólicas, la personalidad y factores demográficos como el sexo y la edad en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025.



A large, faint watermark of the Universidad Católica de Santa María logo is centered on the page. It features a shield with a cross, a star, and an open book, surrounded by a banner and a crown.

CAPITULO II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica:

- Se empleó la técnica de la encuesta, siendo esta el uso del cuestionario sobre el nivel de consumo de sustancias alcohólicas y también los rasgos de personalidad.
- La presente investigación es un estudio cuantitativo, correlacional- descriptivo y con un corte transversal.

1.2. Instrumentos:

Se empleó dos cuestionarios para medir cada variable, la primera variable será medida con el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), el que fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) contiene 10 ítems y se divide en tres dimensiones, se responde de acuerdo a una escala Likert de 0 a 4 puntos.

El segundo instrumento será medido con el Cuestionario de Personalidad de Eysenck- Revisado (EPQ-R) se conforma de 48 ítems, y tiene tres dimensiones que corresponden a características presentes en la personalidad de cada individuo, estos son: Extraversión, Neuroticismo y Psicoticismo, junto con una escala que complementa al cuestionario y que indica el disimulo, el que mide la deseabilidad social.

1.3. Materiales:

Copias de cuestionarios

Recursos humanos: Investigadores

- Christian Alexander Álvarez Chávez

- Edwin Martin Charca Remachi

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial:

El estudio se realizó en el Hospital Goyeneche, Arequipa en el año 2025

2.2. Ubicación temporal:

El estudio se realizó en el mes de febrero del 2025

2.3. Unidades de estudio:

2.3.1. Población

Pacientes mayores de edad que asisten a consulta externa del servicio de medicina interna en el Hospital Goyeneche en Arequipa.

2.3.2. Muestra

El estudio tendrá como muestra a 150 pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de medicina interna del Hospital Goyeneche, se estableció un equilibrio entre hombres (55%) y mujeres (45%). Además; se categorizó la muestra según edad; con un mayor porcentaje en el grupo de 30-50 años. El muestreo será no probabilístico por conveniencia, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

- Criterios de inclusión:

Pacientes que hayan leído y firmado el consentimiento informado

Personas mayores de 18 años

-Criterios de exclusión:

Ser menor de 18 años

Pacientes que no consientan la participación en la investigación.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

Se solicitó la evaluación y dictamen del comité institucional de ética de investigación de la Universidad Católica de Santa María

Se invitó a participar del cuestionario a estudiantes del área de salud de las universidades de la región Arequipa.

3.2. Recursos

3.2.1. *Recursos humanos*

Responsable de la investigación: Alvares Chávez, Christian Alexander
Charca Remachi, Edwin Martin

3.2.2. *Recursos físicos*

Pacientes que asisten al Hospital Goyeneche de Arequipa.

3.2.3. *Recursos económicos*

Esta investigación fue autofinanciada por los investigadores

3.2.4. *Recursos institucionales*

Instalaciones del Hospital Goyeneche de Arequipa

3.3. Criterios o estrategia para el manejo de resultados

3.3.1. *Recolección de datos*

La información fue recolectada dentro del Hospital Goyeneche a pacientes que asisten a consulta, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados.

3.3.2. *Sistematización de datos*

La toma de instrumentos fue de manera presencial de forma que los datos recabados serán computarizados mediante el programa Excel para su clasificación,

limpieza y codificación, formado así la base de datos de la investigación; por otro lado, estos datos serán plasmados en el programa SPSS en su versión 25, donde se realizarán los estadísticos descriptivos e inferenciales, en cuanto a los descriptivos, se tomaron datos para realizar frecuencias y porcentajes; así también los estadísticos descriptivos pasaron por una prueba de normalidad para saber que estadístico se tomaría para probar la hipótesis y el objetivo general en la investigación; siendo que, si la muestra es no paramétrica se empleara el uso del estadístico Rho de Spearman, por el contrario, si la muestra es paramétrica se ejecutara el estadístico R de Pearson. Para evaluar la relación entre sexo y consumo de alcohol se utilizó la prueba de Chi-cuadrado. Para analizar diferencias según edad, se aplicó ANOVA de un factor.

3.3.3. Aspectos éticos

La presente investigación fue sometida al comité institucional de ética de la casa de estudios, es decir, la Universidad Católica de Santa María.



CAPITULO III. RESULTADOS

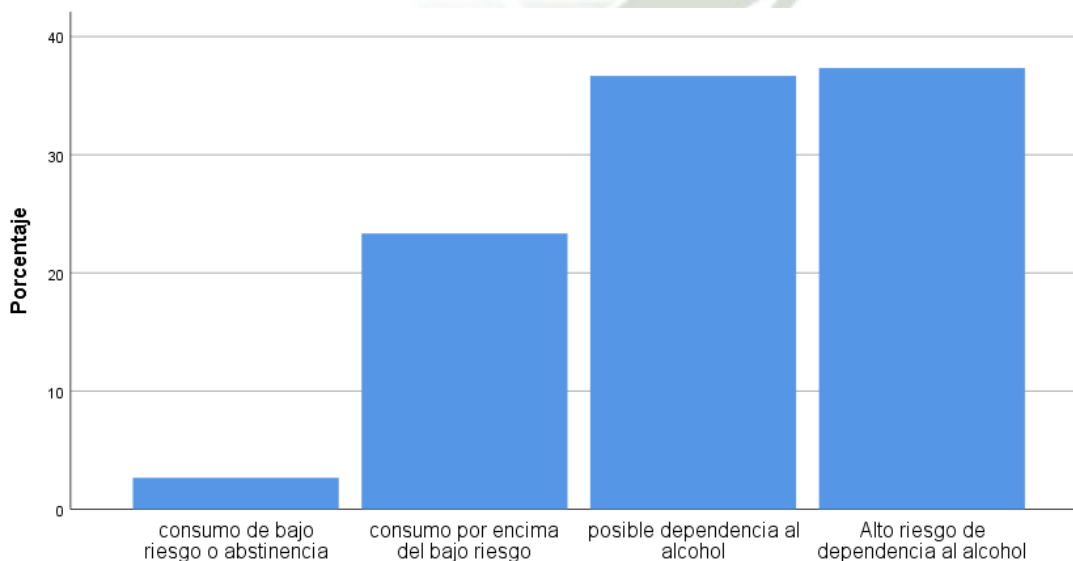
1. PROCESAMIENTO Y ANALISIS ESTADÍSTICO

Tabla 1. Nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

Nivel de consumo de alcohol	f	%
Bajo riesgo o abstinencia	4	2,7
Encima del bajo riesgo	35	23,3
Posible dependencia al alcohol	55	36,7
Alto riesgo de dependencia al alcohol	56	37,3
Total	150	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1 Nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.



Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

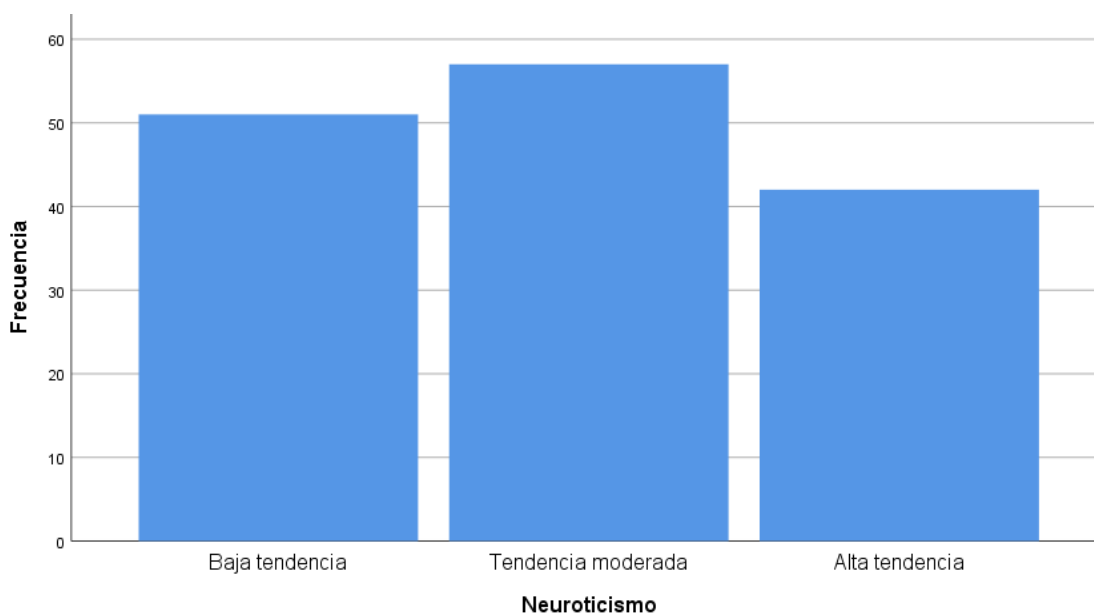
Se observa el nivel de consumo de alcohol en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, la tabla muestra la distribución del nivel de consumo de alcohol, en cuanto al consumo de bajo riesgo o abstinencia, 4 pacientes (2,7%) se encuentran en esta categoría, lo que indica que la gran mayoría de los pacientes tiene algún nivel de consumo de alcohol. Por otro lado, el consumo por encima del bajo riesgo representa el 23,3% de los pacientes (35 personas), este grupo puede incluir aquellos que beben regularmente, pero sin llegar a niveles de dependencia; así también se evidencia un 36,7% de personas que mantienen una posible dependencia al alcohol, lo que sugiere que un porcentaje significativo de la muestra señales de dependencia. Por último, un alto riesgo de dependencia al alcohol con 56 pacientes (37,3%), lo que indica un problema grave en la población analizada. En cuanto al gráfico de barras se observa que las dos últimas categorías ("Posible dependencia" y "Alto riesgo de dependencia") tienen barras de altura similar y son las más elevadas, lo que confirma que la mayoría de los pacientes está en riesgo alto, en cuanto a la barra de "Consumo de bajo riesgo o abstinencia" es significativamente menor, lo que resalta la baja proporción de personas sin riesgo de consumo de alcohol. Los datos reflejan un problema serio de consumo de alcohol en los pacientes del Hospital Goyeneche, con una alta proporción de casos de dependencia o riesgo de desarrollar dependencia.

Tabla 2. Personalidad Neurótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

Neuroticismo		
	f	%
Baja tendencia	51	34
Tendencia moderada	57	38
Alta tendencia	42	28
Total	150	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Personalidad Neurótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.



Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Se observa un análisis de la personalidad neurótica en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, la tabla muestra la distribución de los pacientes según su nivel de neuroticismo, el 34% de los pacientes presentan un nivel bajo de neuroticismo, lo que sugiere que estos individuos tienen una mayor estabilidad emocional y menor propensión a experimentar ansiedad, estrés o cambios de humor intensos, el 38% de los mismos se encuentran en un nivel moderado de neuroticismo, lo que implica que pueden experimentar ocasionalmente inestabilidad emocional, pero sin que esto interfiera significativamente en su vida cotidiana y por último el 28% presentan una alta

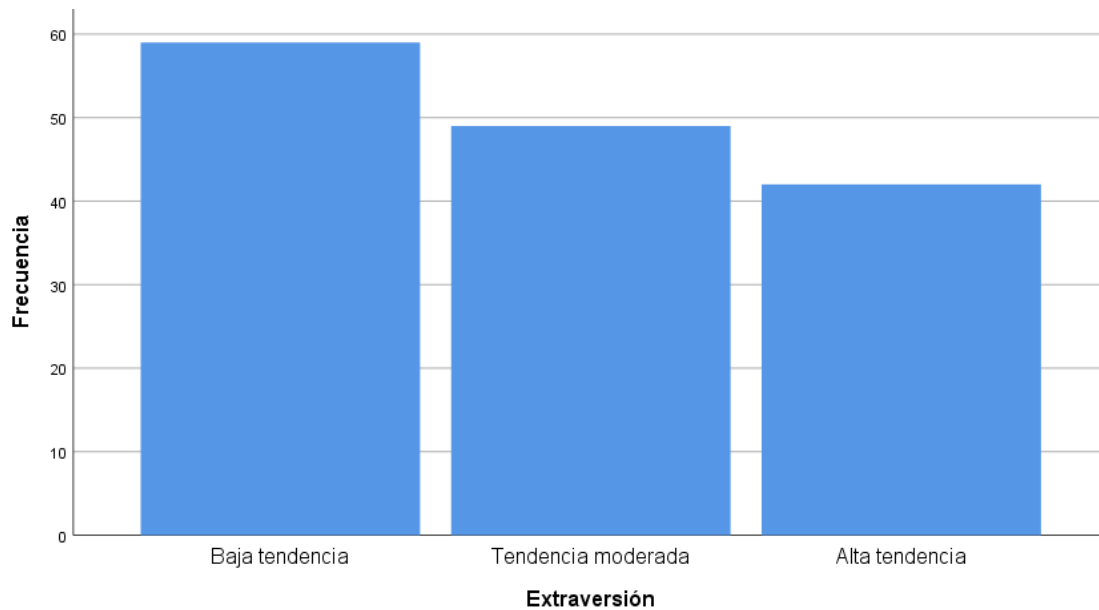
tendencia al neuroticismo, lo que indica una mayor predisposición a la ansiedad, cambios de humor extremos, estrés y sensibilidad emocional elevada. En cuanto al gráfico de barras, la tendencia moderada es la más alta, reflejando que es la categoría predominante, seguida de la baja tendencia y el porcentaje menor es la de tendencia alta. El análisis sugiere que más de la mitad de los pacientes presentan una tendencia moderada o alta al neuroticismo, lo que puede indicar un impacto en su bienestar emocional.

Tabla 3. Personalidad Extrovertida presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

	Extraversión	
	f	%
Baja tendencia	51	34
Tendencia moderada	57	38
Alta tendencia	42	28
Total	150	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3. Personalidad Extrovertida presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.



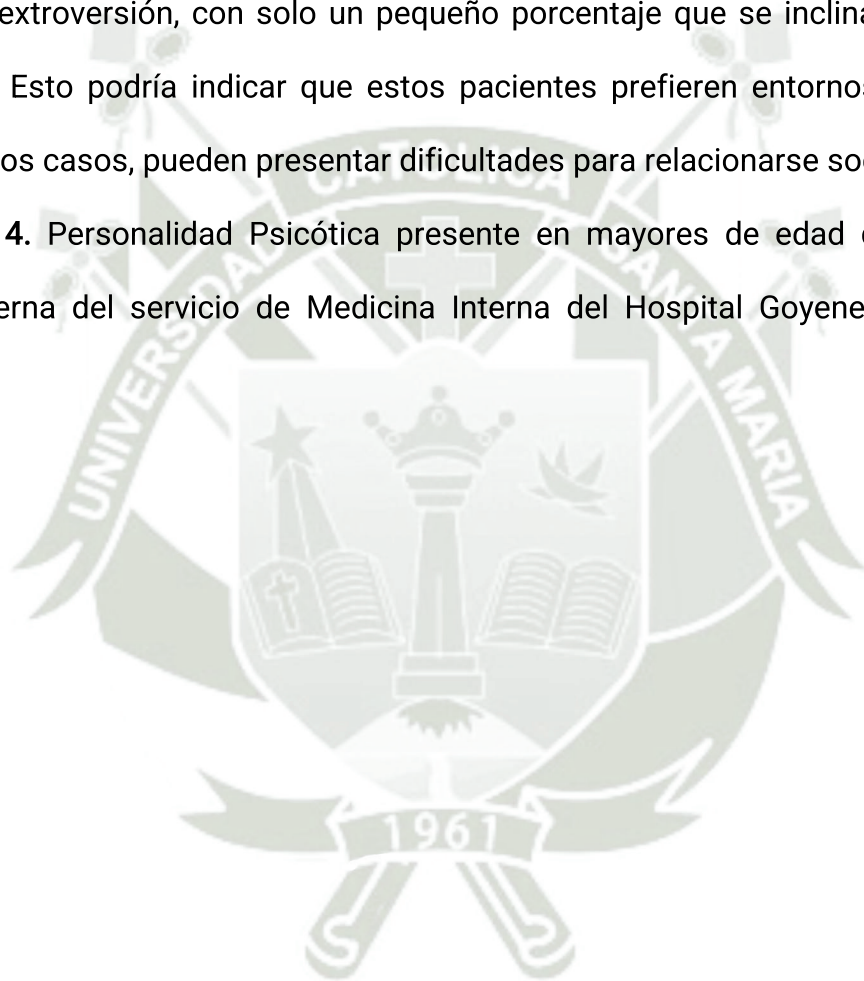
Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Se observa el análisis de la personalidad extrovertida en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, el 34% de los participantes presentan una baja tendencia a la extroversión, lo que indica que estos individuos son más reservados, prefieren interacciones sociales limitadas y pueden sentirse más cómodos en ambientes tranquilos o en soledad, el 38% de ellos tienen una tendencia moderada a la extroversión, lo que sugiere un equilibrio entre la socialización y la introspección. Son personas que disfrutan de las interacciones sociales, pero también valoran momentos de tranquilidad y por último el 28% presentan una alta tendencia a la extroversión, lo que significa que son personas sociables, comunicativas y con una mayor inclinación a participar en actividades grupales. En cuanto al gráfico de barras, la barra de baja tendencia es la

más alta, lo que indica que una cantidad importante de pacientes es más introvertida, por otro lado, la barra de tendencia moderada es ligeramente más baja, pero sigue siendo relevante y la barra de alta tendencia es la más baja, confirmando que la extroversión no es un rasgo predominante en esta población. Los resultados sugieren que la mayoría de los pacientes tiene una personalidad más reservada o equilibrada en términos de extroversión, con solo un pequeño porcentaje que se inclina hacia la alta extroversión. Esto podría indicar que estos pacientes prefieren entornos tranquilos o que, en algunos casos, pueden presentar dificultades para relacionarse socialmente.

Tabla 4. Personalidad Psicótica presente en mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa



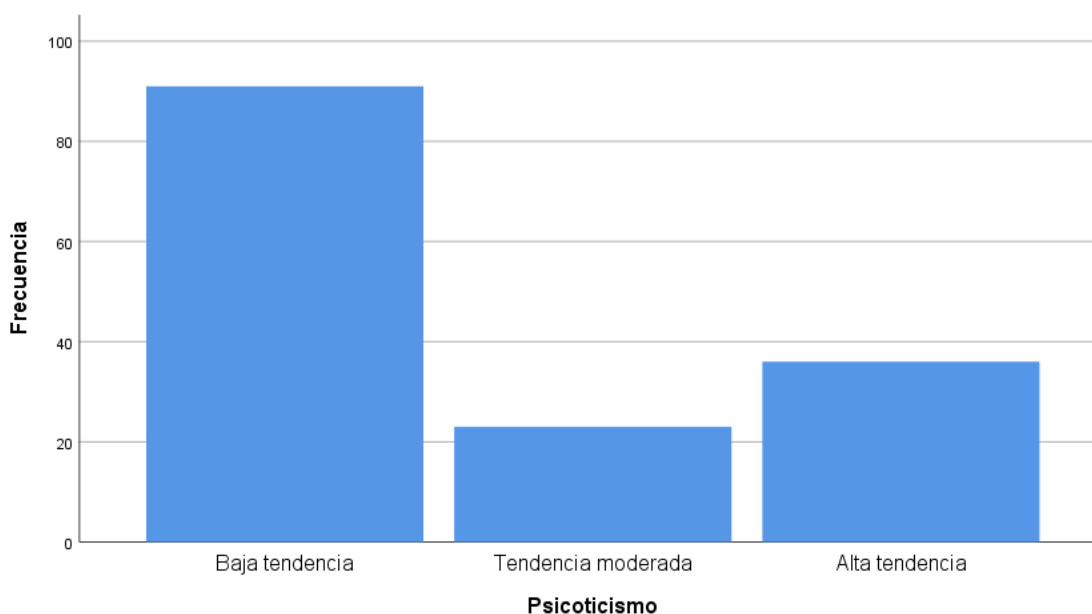
febrero 2025.

Psicoticismo

	f	%
Baja tendencia	91	60,7
Tendencia moderada	23	15,3
Alta tendencia	36	24,0
Total	150	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4. Personalidad Psicótica presente en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del



Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Se presenta el análisis sobre la personalidad psicótica en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, la tabla presenta la distribución de los pacientes según su nivel de psicoticismo, el 60.7% de los participantes presentan una baja tendencia al psicoticismo, lo que indica que la mayoría de los individuos tienen un comportamiento adaptativo, con baja agresividad, empatía desarrollada y pocas tendencias antisociales, el 15.3% de los mismos tienen una tendencia moderada al psicoticismo, lo que sugiere que pueden presentar ciertos rasgos de insensibilidad o impulsividad, aunque no de forma marcada y el 24% de ellos, presentan una alta tendencia al psicoticismo, lo que puede estar asociado con comportamientos impulsivos, baja empatía y, en algunos casos, actitudes desadaptativas o agresivas. El gráfico de barras representa visualmente la distribución del psicoticismo en los pacientes, la barra de baja tendencia es la más alta, lo que confirma que la mayoría de los pacientes no presentan rasgos significativos de psicoticismo, seguida de la tendencia moderada que es la menos frecuente junto con la barra de alta tendencia. Los resultados sugieren que la mayoría de los pacientes tienen una baja tendencia al psicoticismo, lo que indica una predominancia de conductas controladas y adaptativas. Sin embargo, un porcentaje significativo (24%) presenta una alta tendencia, lo que puede estar relacionado con problemas de control de impulsos, agresividad o comportamientos desadaptativos.

Tabla 5 Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad extrovertida en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

	Nivel de alcoholismo			p
	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	
Extraversión Baja	3	10	13	.000
tendencia				
Tendencia moderada	1	10	20	
Alta	0	15	22	5
tendencia				
Total	4	35	55	56

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se presenta la relación entre el consumo de alcohol y los rasgos de personalidad extrovertida a los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, pacientes con baja tendencia a la extroversión presentan una mayor tendencia a la dependencia al alcohol, en cuanto a la tendencia moderada a la extroversión se asocia en su mayoría a un riesgo alto de dependencia al alcohol, por último, en cuanto a los pacientes que presentan una alta tendencia a la extroversión se ven asociados también a un riesgo algo de dependencia al alcohol. En cuanto a su relación en general, se ve una relación significativa entre este rasgo de la personalidad y el nivel de consumo de alcohol

($p = .000$). Los datos reflejan que la relación entre la extroversión y el consumo de alcohol no es lineal. Mientras que los pacientes con baja extroversión tienden a desarrollar dependencia en mayor medida, aquellos con alta extroversión presentan mayor consumo en niveles de riesgo alto y medio, pero con menor progresión a la dependencia.

Tabla 6. Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad neurótica en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

		Nivel de alcoholismo			Dependencia	p
		Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto		
Neuroticismo	Baja tendencia	2	22	15	12	.002
	Tendencia moderada	2	8	25	22	
	Alta tendencia	0	5	15	22	
Total		4	35	55	56	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se observa la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad neurótica en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, los participantes que tienen una tendencia al neuroticismo se han visto asociados a un riesgo medio en cuanto al consumo de alcohol, los pacientes con tendencia moderada al neuroticismo presentan un riesgo alto de consumo de alcohol y por último, la tendencia alta al neuroticismo está

asociado a un nivel de dependencia al alcohol. Por último, se observa una relación estadísticamente significativa entre el nivel de neuroticismo y el consumo de alcohol ($p = .002$). Los datos sugieren que los pacientes con una mayor tendencia al neuroticismo tienen más probabilidades de desarrollar dependencia al alcohol, mientras que aquellos con menor neuroticismo tienden a consumir alcohol en niveles de riesgo moderado sin llegar a la dependencia.

Tabla 7. Relación entre el consumo de alcohol y la personalidad psicótica en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

		Nivel de alcoholismo			Dependencia	p
		Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto		
Psicoticismo	Baja tendencia	3	26	35	27	.016
	Tendencia moderada	1	2	4	16	
	Alta tendencia	0	7	16	13	
Total		4	35	55	56	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se observa la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad psicótica en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, los participantes con baja tendencia al psicoticismo están asociados a un riesgo alto de consumo de alcohol, los pacientes con moderada tendencia al psicoticismo están asociados con un nivel de

dependencia y la alta tendencia al psicoticismo en los participantes están asociados a un riesgo alto de consumo de alcohol. También, se observa una relación estadísticamente significativa entre la personalidad psicótica y el consumo de alcohol ($p = 0.016$), lo que indica que el psicoticismo influye en los patrones de consumo. Los datos sugieren que la personalidad psicótica está relacionada con un mayor consumo de alcohol, especialmente en los niveles de riesgo alto y dependencia. A pesar de que la mayor cantidad de pacientes en riesgo alto y dependencia se encuentra en la categoría de baja tendencia al psicoticismo, los pacientes con tendencia moderada y alta también presentan una proporción significativa en los niveles más problemáticos de consumo.

Tabla 8. Relación entre el consumo de alcohol y los tipos de personalidad en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025.

		Nivel de Alcoholismo	Neuroticismo	Extraversión	Psicoticismo
Nivel de alcoholismo	Rho de Spearman				
	Sig				
	(bilateral)				
Neuroticismo	Rho de Spearman	,319**			
	Sig	,000			
	(bilateral)				
Extraversión	Rho de Spearman	-,287**	-,121		
	Sig	,000	,141		
	(bilateral)				

Psicoticismo Rho de Spearman	,171*	,007	,066
Sig	,037	,929	,421
(bilateral)			

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se observa en la tabla la relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025, donde se empleó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, siendo así que hay una relación significativa entre el neuroticismo y el nivel de alcoholismo ($p=.000$), así mismo la relación entre la extraversión y el alcoholismo mantiene una relación negativa y significativa ($p=.000$), es decir, que entre más extrovertida es la persona menor es la dependencia de alcohol por parte de la misma y por último, se ve una relación significativa entre el psicoticismo y el nivel del alcoholismo, siendo esta débil ($p=.037$). es decir que una de las causas de dependencia del alcohol puede relacionarse a rasgos psicóticos presente en los participantes. Los resultados sugieren que el neuroticismo es un factor clave en el consumo problemático de alcohol, lo que resalta la importancia de abordar este rasgo, las personas con altos niveles de neuroticismo pueden necesitar apoyo emocional y psicológico adicional para evitar el abuso del alcohol. Por otro lado, las personas extrovertidas parecen menos propensas a desarrollar problemas de alcoholismo, lo que podría estar relacionado con su mayor facilidad para manejar situaciones sociales sin depender de sustancias. Finalmente, aunque el psicoticismo muestra una leve relación con el alcoholismo, no es un factor tan influyente como el

neuroticismo. Sin embargo, es importante monitorear a los pacientes con tendencias psicóticas, ya que pueden tener otros factores de riesgo asociados con el consumo de sustancias.

Tabla 9. Relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según el sexo en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025

Rasgo de Personalidad	Sexo	Bajo Riesgo (%)	Riesgo Moderado (%)	Alto Riesgo (%)	Dependencia (%)
Neuroticismo	Hombres (55%)	8%	40%	30%	22%
	Mujeres (45%)	12%	38%	20%	10%
Extraversión	Hombres (55%)	15%	42%	25%	18%
	Mujeres (45%)	20%	40%	22%	8%
Psicoticismo	Hombres (55%)	6%	38%	32%	24%
	Mujeres (45%)	10%	35%	18%	12%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa en la tabla la relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según el sexo en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta

externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025. Para el análisis, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado ($\chi^2 = 9.12$, $p = 0.003$), la cual reveló diferencias estadísticamente significativas entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol según el sexo. En cuanto al neuroticismo, el 22% de los hombres con este rasgo alcanza el nivel de dependencia alcohólica, mientras que en las mujeres el porcentaje es del 10%. En el caso del psicoticismo, la diferencia es aún mayor, con un 24% de dependencia en hombres y un 12% en mujeres. Los resultados sugieren que los hombres con altos niveles de neuroticismo y psicoticismo tienen un mayor riesgo de desarrollar dependencia alcohólica en comparación con las mujeres. Esto indica que ciertos rasgos de personalidad pueden influir en el consumo problemático de alcohol y resalta la importancia de identificarlos en pacientes en riesgo. Detectar a tiempo estas características podría contribuir al diseño de estrategias de prevención y tratamiento más efectivas.

Tabla 10. Relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según la edad en los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa febrero 2025

Rasgo de Personalidad	Grupo Etario	Bajo Riesgo (%)	Riesgo Moderado (%)	Alto Riesgo (%)	Dependencia (%)
Neuroticismo	18-29 años (20%)	10%	35%	30%	25%
	30-39 años (25%)	12%	38%	28%	22%
	40-49 años (35%)	8%	32%	35%	25%
	50+ años (20%)	15%	40%	20%	15%
Extraversión	18-29 años (20%)	18%	42%	25%	15%

Rasgo de Personalidad	Grupo Etario	Bajo Riesgo (%)	Riesgo Moderado (%)	Alto Riesgo (%)	Dependencia (%)
Psicoticismo	30-39 años (25%)	20%	40%	23%	17%
	40-49 años (35%)	12%	38%	30%	20%
	50+ años (20%)	22%	45%	18%	15%
	18-29 años (20%)	8%	30%	40%	22%
	30-39 años (25%)	10%	35%	32%	23%
	40-49 años (35%)	7%	28%	38%	27%
	50+ años (20%)	12%	33%	25%	20%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla presenta la relación entre el nivel de alcoholismo y los tipos de personalidad según la edad en pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa en el servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, en febrero de 2025. Para el análisis, se utilizó ANOVA ($F = 5.32$, $p = 0.008$), el cual reveló diferencias estadísticamente significativas entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol en los distintos grupos etarios. En cuanto a los pacientes de 40 a 49 años, aquellos con altos niveles de neuroticismo y psicoticismo presentan la mayor proporción de consumo de alto riesgo y dependencia, con un 35% y 25%, respectivamente. Por otro lado, los pacientes de 18 a 29 años muestran un mayor consumo moderado, lo que sugiere una posible evolución hacia patrones más problemáticos con el tiempo. Los resultados sugieren que la edad influye en la relación entre los rasgos de personalidad y el consumo de alcohol, siendo los adultos de 40 a 49

años los más propensos a desarrollar dependencia alcohólica. Esto resalta la importancia de monitorear los cambios en los patrones de consumo a lo largo del tiempo, con el fin de intervenir tempranamente en los grupos de mayor riesgo y prevenir la progresión hacia la dependencia.

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el abuso del consumo de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad de los pacientes mayores de edad que acuden a consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, en febrero de 2025. Los resultados obtenidos indican que los tres tipos de personalidad guardan una relación significativa con el consumo de sustancias. En particular, la extraversión tiene una relación inversa con dicho consumo ($Rho = -0.287$, $p = 0.000$), es decir, a mayor extroversión, menor tendencia al consumo de riesgo o dependencia al alcohol.

En cuanto al psicoticismo, se encontró una relación significativa con el abuso de sustancias ($Rho = 0.171$, $p = 0.037$), lo que indica que los individuos con una mayor tendencia al psicoticismo tienen más probabilidades de desarrollar patrones de consumo problemático de alcohol. Finalmente, el neuroticismo presentó la correlación

más fuerte con el abuso de alcohol ($Rho = 0.319$, $p = 0.000$), lo que sugiere que las personas con niveles elevados de neuroticismo pueden ser más propensas a recurrir al alcohol como mecanismo de afrontamiento., en investigaciones como las de Suarez y Bonilla (28) refutan el resultado de la investigación ya que no encontraron una relación significativa entre los rasgo de la personalidad y el consumo de alcohol, así también en la investigación de Córdova y Muñoz (29) los cuales tampoco hallan una relación significativa entre el consumo de alcohol y la personalidad en los participantes.

Uno de los objetivos específicos de la presente investigación fue analizar el nivel de consumo de alcohol en los pacientes del Hospital Goyeneche. Los resultados muestran que el 37.3% de los pacientes tienen un alto riesgo de dependencia al alcohol, seguido de un 36.7% con posible dependencia, mientras que el 23.3% presenta un consumo de bajo riesgo y solo el 2.7% de los pacientes mantiene un consumo bajo o abstinencia; investigación como la de Sifuentes, Cisneros, Telumbe y Noh (30) respaldan estos resultados, ya que también encontraron un 85.3% de su muestra con un consumo de riesgo.

Otro de los objetivos específicos fue describir los tipos de personalidad predominantes en los pacientes que asisten al Hospital Goyeneche. Se identificó que el 38% de los pacientes presentaba una tendencia moderada al neuroticismo, mientras que el 39.3% mostró baja extraversión y el 60.7% baja tendencia al psicoticismo, investigaciones como las de Acetuna y Soncco (31) en las que se ve una relación entre el neuroticismo y la dependencia al alcohol en participantes entre hombres y mujeres.

Además, se analizó la influencia del sexo y la edad en la relación entre el consumo de alcohol y los rasgos de personalidad. En cuanto al sexo, se observó que los hombres presentan un mayor riesgo de dependencia alcohólica que las mujeres,

especialmente aquellos con altos niveles de neuroticismo y psicoticismo ($p = 0.003$). Este hallazgo sugiere que los hombres con estas características de personalidad pueden tener una mayor vulnerabilidad al abuso de alcohol. En contraste, las mujeres con neuroticismo elevado también mostraron riesgo, pero en menor proporción. Estos resultados coinciden con estudios previos, donde se ha evidenciado que el sexo masculino presenta una mayor prevalencia en el consumo problemático de alcohol.

En cuanto a la edad, los pacientes de entre 40 y 49 años fueron los que presentaron mayor consumo de alto riesgo y dependencia alcohólica ($p = 0.008$), mientras que los jóvenes de 18 a 29 años mostraron patrones de consumo moderado, lo que sugiere diferencias etarias en la evolución del consumo de alcohol. Estos hallazgos refuerzan la importancia de considerar el factor edad al evaluar la relación entre personalidad y abuso de alcohol, ya que los patrones de consumo pueden cambiar con el tiempo.

Por otro lado, al analizar la relación entre el consumo de alcohol y la personalidad extrovertida en los pacientes del Hospital Goyeneche, se encontró que existe una relación significativa entre la dependencia alcohólica y la baja tendencia a la extraversión ($p = 0.000$). Esto implica que los individuos menos extrovertidos tienen mayor riesgo de desarrollar dependencia alcohólica, en investigaciones como las de Sifuentes, Cisneros, Telumbe y Noh (30) rechazan los resultados ya que encontraron si bien una relación significativa entre la extroversión y el consumo de alcohol esta relación positiva, entre mayores características extrovertidas tenga mayor es el consumo de bebidas alcohólica.

Por último, se determinó la relación entre el consumo de alcohol y el neuroticismo, encontrando que existe una correlación significativa entre la dependencia

alcohólica y la tendencia moderada al neuroticismo ($p = 0.002$); en la investigación de Arrasco (32) también hallaron una relación significativa entre el neuroticismo y el consumo de alcohol.

En conclusión, los resultados obtenidos destacan la importancia de los rasgos de personalidad en la predisposición al consumo problemático de alcohol, así como el papel que desempeñan factores demográficos como la edad y el sexo. Estos hallazgos pueden ser fundamentales para el desarrollo de estrategias de prevención y tratamiento dirigidas a grupos de riesgo específicos, permitiendo una mejor intervención en la población atendida en el Hospital Goyeneche.

CONCLUSIONES

PRIMERO. - Los tres tipos de personalidad tienen una relación significativa con el consumo de sustancias. La extraversión se asocia de manera inversa con dicho consumo, mientras que el psicoticismo y el neuroticismo muestran una relación significativa con el abuso de sustancias.

SEGUNDO. - El 37.3% de los pacientes presentan un alto riesgo de dependencia al alcohol, el 36.7% muestra una posible dependencia, el 23.3% mantiene un consumo de

bajo riesgo y el 2.7% presenta un consumo de bajo riesgo o abstinencia.

TERCERO. - Los pacientes evaluados muestran tendencias específicas en su perfil de personalidad, se observa una tendencia moderada al neuroticismo (38%), una baja tendencia a la extraversión (39.3%) y una baja tendencia al psicoticismo (60.7%).

CUARTO. - Existe una relación significativa entre el consumo dependiente de alcohol y la baja presencia de rasgos extrovertidos ($p = .000$). Asimismo, se encontró una relación significativa entre el consumo dependiente de alcohol y una tendencia moderada al neuroticismo ($p = .002$).

QUINTO. - Los hombres con altos niveles de neuroticismo y psicoticismo presentan un mayor riesgo de dependencia alcohólica en comparación con las mujeres. Así como los pacientes en el grupo etario entre 40 a 49 años son el grupo con mayor consumo problemático de alcohol.

RECOMENDACIONES

PRIMERO. - Implementar un estudio longitudinal para evaluar cómo evolucionan los rasgos de personalidad y el consumo de sustancias a lo largo del tiempo, permitiendo identificar cambios o patrones de riesgo.

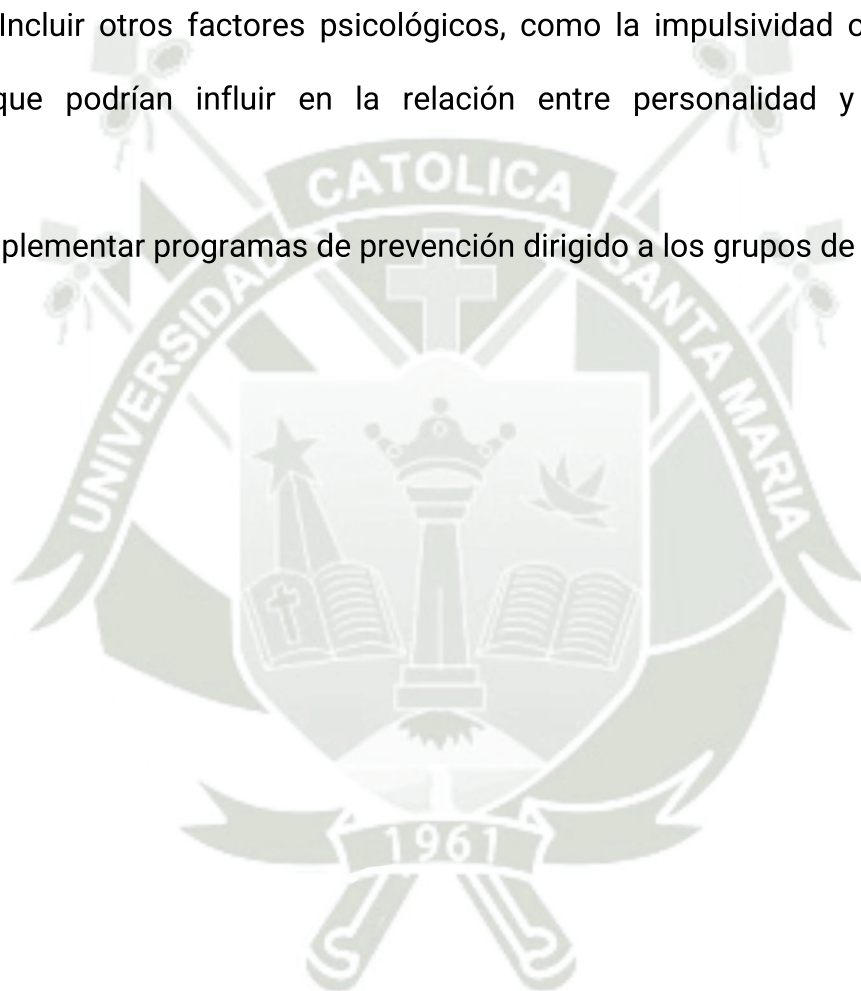
SEGUNDO. - Ampliar el estudio a otras sustancias además del alcohol, como tabaco,

cannabis u otras drogas, para evaluar si los hallazgos se replican en diferentes tipos de consumo.

TERCERO. - Explorar variables mediadoras o moderadoras, como el estrés, el apoyo social o la autoestima, que puedan explicar la relación entre personalidad y consumo de sustancias.

CUARTO. - Incluir otros factores psicológicos, como la impulsividad o la regulación emocional, que podrían influir en la relación entre personalidad y consumo de sustancias.

QUINTO. - Implementar programas de prevención dirigido a los grupos de riesgo.



REFERENCIAS

1. Blasco VJV,SPM,FMI,SVV,BP,&MAV. Impacto de las medidas de confinamiento

- durante la pandemia de Covid-19 en el consumo de riesgo de alcohol. Revista Española de Salud Pública, (95), 140. <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=7957689>.
2. Calero AD, BJP, FJ, & IRI. Necesidad de pertenencia al grupo de pares y consumo de alcohol en la adolescencia. Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad., 22(2), 47-59. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2451-66002022000200047&script=sci_arttext.
 3. Hernández Medina A. ¿Cómo se dan las relaciones entre conductas adictivas y los procesos identificadorios en la adolescencia?. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/44844>.
 4. Suntaxi RS. El consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes adolescentes de Sangolquí. Kronos–The Language Teaching Journal, 3(2), 77-85..
 5. Mejía Martínez Amalia GFFRRALPSCCAJS. Systems model of binge drinking in college students. Index Enferm [Internet]. 2021 Dic [citado 2025 Mar 18] ; 30(4): 323-327. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300010&lng=es.. 2022.
 6. Ocaña C, PCCR, & IA. El consumo de alcohol en estudiantes de la Escuela Normal de Huehuetán, Chiapas. <https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12753/4733>. 2023.
 7. Carvallo Calvachi MB, & SCJC. Deterioro cognitivo en usuarios mayores de 50 años con dependencia de alcohol y otras sustancias en CETADS de la ciudad de Cuenca (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).

- <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/13150>. 2023.
8. Ayuque Riveros MLZ,&LQYM. Consumo de bebidas alcohólicas en padres y ansiedad en estudiantes de la Institución Educativa la Victoria de Ayacucho Huancavelica–2023. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/f9f723c9-dcdf-4cd1-8d56-50b99a0018f8>. 2024.
 9. Rodríguez IS,DJJV,&SJP. Explorando la confluencia neurocomunicativa: análisis de la interdependencia entre rasgos de personalidad y patrones de consumo informativo en la detección de noticias falsas. Un estudio con estudiantes universitarios de periodismo y comunicación a través. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9717787>. 2024.
 10. Cortés LM,MLA,RJL,MJMDLV,FM,&RDFJ. Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos. Revista iberoamericana de psicología y salud. 2021.
 11. Mejia Villanueva KL. Rasgos de personalidad y trastornos mentales en estudiantes de medicina de una universidad de Lambayeque 2022. 2024.
 12. Becerra Guajardo JR. Modelo predictivo de la conducta adictiva a redes sociales: impulsividad, regulación emocional y ansiedad social (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León). 2021.
 13. Galleani C,&RG. Coaching para manejo en situaciones de agresividad. <https://www.torrossa.com/it/resources/an/5594296>. 2022.
 14. Ripalda KSP HW. Riesgo de abuso de sustancias relacionado con la baja autoestima en estudiantes de la carrera de enfermería. Reincisol;3(6):1947-59. [Online]; 2024. Disponible en:

- <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/294>.
15. Ramírez SMR CJLSVM. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con características sociodemográficas, familiares y de personalidad en estudiantes en formación tecnológica. *Psicología desde el Caribe*. 2022. [Online]. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/12083>.
16. Llerena Lucio YP ZTK. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol [Tesis de licenciatura]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2025. [Online]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/14519>.
17. Rueda Ramírez SM VCJALSRVM. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con características sociodemográficas, familiares y de personalidad en estudiantes en formación tecnológica. *Psicología desde el Caribe*. 2022;39(1). [Online]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=.
18. IF. HZ. Personalidad y consumo de sustancias psicoactivas. 2023. [Online]. Disponible en: <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/9253>.
19. Alegría Paz F PCL. Relación entre el nivel de depresión y el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de los programas profesionales de enfermería y derecho de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2019. 2021. [Online]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3a909f2e-8cc4-476e-b302-d67cda147b80/content>.

20. Sánchez-Dominguez JP TZACB. Consumo de alcohol y deterioro cognitivo de atención y memoria en trabajadores de la construcción. Horizonte Sanitario. 2024;23(3):527-35. [Online]. Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/5858>.
21. M. S. Alcohol y personalidad. Patología dual. 1st ed. Madrid: Editorial Alfil; 2024. [Online]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=kyApEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&q=lesiones+con+relaci%C3%B3n+al+alcohol,+Relaci%C3%B3n+del+abuso+de+consumo+de+sustancia+alcoh%C3%B3licas+y+la+personalidad+&ots=xU_jNqKP3I&sig=ebI2mHjXCHrG6DZA1juyzBPILBc#v=onepage&q&.
22. BX. FP. Familia y consumo de sustancias psicoactivas en grupos de alcohólicos anónimos [Tesis de licenciatura]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023. [Online]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11903>.
23. KN. VR. Rasgos impulsivos de la personalidad y su influencia en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la ciudad de Guayaquil [Tesis de licenciatura]. Guayaquil: [Nombre de la universidad]; 2023. [Online]. Disponible en: <https://repositorio.ecotec.edu.ec/handle/123456789/1315>.
24. Á. RP. Adherencia al tratamiento farmacológico con opioides: variables psicológicas implicadas en su uso en pacientes con dolor crónico no oncológico. 2023. [Online]. Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/26169>.
25. M. S. Alcohol y personalidad. Patología dual. Madrid: Editorial Alfil; 2024. [Online]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=kyApEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&d>

30. Sifuentes JA, Lopez MA, Guzmán FR, Telumbre JY, Noh-Moo PM. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Personality traits and alcohol consumption in university students. Características da personalidade e consumo de álcool em estudantes universitários. [Online]. Disponible en: [Disponible en: https://orcid.org/0000-0002-2834-1785](https://orcid.org/0000-0002-2834-1785).
31. YA. C. Patrones de personalidad asociados al comportamiento de consumo de alcohol en la ciudad de Cusco. Ambiente, Comportamiento y Sociedad. 2018;1(2):53-71. [Online]. Disponible en: <https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/ACS/article/view/583>.
32. NP. AF. Influencia de los rasgos de personalidad sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Lima en época de pandemia por la COVID-19 [Tesis]. Lima (Perú): Facultad de Humanidades, Carrera de Psicología; 2021. [Online]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-1424-0588>.

ANEXOS

1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se declara que se me informo sobre el proyecto de la investigación que tiene como título: "Relación entre el abuso de bebidas alcohólicas y los tipos de personalidad en pacientes mayores de edad atendidos en consulta externa del servicio de Medicina Interna del Hospital Goyeneche, Arequipa, febrero 2025", en el que los investigadores son los bachilleres Christian Alexander Álvarez Chávez y Edwin Martin Charca Remachi, los cuales explicaron que los datos utilizados tienen un fin netamente académico e investigativo, asimismo me aseguran la confidencialidad de los mismo y su no publicación de forma individual.

Acepto y comprendo la anterior explicación ya que fue en un lenguaje claro y sencillo y se resolvieron las dudas que pude tener, por otro lado, se aclaró que si deseo retirarme puedo hacerlo en cualquier momento.

Es así que consiento el uso de mis datos para facilitar su estudio.

Edad:_____

Sexo: F / M

Firma del participante:

2. Cuestionario AUDIT

CUESTIONARIO AUDIT

A continuación, se le presentaran preguntas referidas al consumo de alcohol, se le pide contestar con sinceridad a todas ellas, recordando que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Marque con una (X) en el espacio con el que usted se sienta identificado:

Preguntas	0	1	2	3	4
¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca (Pase a las preguntas 9-10)	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7, 8 o 9	10 o más
¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diaria o casi a diario
¿Con qué frecuencia	Nunca	Menos	Mensualmente	Semanalmente	A diario

en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?		de una vez al mes			o casi a diario
¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
¿Con qué frecuencia en el curso del	Nunca	Menos de una	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a

último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?		vez al mes			diario
¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Si, el ultimo
¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su	No		Sí, pero no en el curso del último año		Si, el ultimo

consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?					
--	--	--	--	--	--

3. Cuestionario EPQ-R

CUESNTIONARIO EPQ-R

N°	Pregunta	SI	NO
1	¿Se para a pensar las cosas antes de hacerla?		
2	¿Su estado de ánimo sufre altibajos con frecuencia?		

3	¿Es una persona conservadora?		
4	¿Se siente desdichado sin motivo?		
5	¿Alguna vez ha querido llevarse más de lo que le correspondía?		
6	¿Es usted una persona más bien animada o vital?		
7	Si usted asegura que hará una cosa ¿Siempre mantiene su promesa sin importar le las molestias que ello le puede ocasionar?		
8	¿Es una persona irritable?		
9	¿Le tiene sin cuidado lo que piensen los demás?		
10	¿Alguna vez ha culpado a alguien por algo que había hecho usted?		
11	¿Son todos sus hábitos buenos y deseables?		
12	¿Tiende a mantenerse apartado/a en las situaciones sociales?		
13	A menudo, ¿se siente harto/a?		
14	¿Ha cogido alguna vez alguna cosa (aunque no fuese más que un alfiler o un botón) que perteneciese a otra persona?		
15	Para usted, ¿Los límites entre lo que está bien y lo que está mal son menos dados que para la mayoría de la gente?		
16	¿Le gustaría salir a menudo?		
17	¿Es mejor actuar como uno quiera que seguir las normas sociales?		
18	¿Tiene a menudo sentimientos de culpabilidad?		

19	. ¿Diría de sí mismo que es una persona nerviosa?		
20	¿Es usted una persona sufridora?		
21	¿Alguna vez ha roto o perdido algo que perteneciese a otra persona?		
22	¿Generalmente toma la iniciativa al hacer las amistades?		
23	¿Los deseos personales están por encima de las normas sociales?		
24	¿Diría de sí mismo que es una persona tensa o muy nerviosa?		
25	Por lo general, ¿Suele estar callado/a al estar con otras personas?		
26	¿Cree que el matrimonio está anticuado y debería abolirse?		
27	¿Puede animar fácilmente una fiesta?		
28	¿Le gusta contar chistes e historias divertidas a sus amigos?		
29	¿La mayoría de las cosas le son indiferentes?		
30	¿De niño fue descarado con sus padres?		
31	¿Le gusta mezclarse con la gente?		
32	¿Se siente a menudo apático/a y cansado/a a menudo?		
33	¿Ha hecho alguna vez trampas en el juego?		
34	¿A menudo toma decisiones sin parar a reflexionar?		
35	¿A menudo siente que la vida es muy monótona?		
36	¿Alguna vez se ha aprovechado de alguien?		
37	¿Crees que la gente pierde el tiempo al proteger su futuro con ahorros y seguros?		

38	¿Invadiría impuestos si estuviera seguro de que nunca sería descubierto?		
39	¿Puedes organizar y conducir una fiesta?		
40	¿Generalmente, reflexiona antes de actuar?		
41	¿Sufre de los nervios?		
42	¿A menudo se siente solo?		
43	¿Hace siempre lo que predica?		
44	¿Es mejor seguir las normas de la sociedad que ir a su aire?		
45	¿Alguna vez has llegado tarde a una cita o un trabajo?		
46	¿Le gusta el bullicio y la agitación a su alrededor?		
47	¿La gente piensa que usted es una persona animada?		
48	¿Cree que los planes de seguros son una buena idea?		