

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Tesis**

**Factores psicosociales y consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E.**

**Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac – Perú, 2024**

Asesor(a):

Dra. Huamán Nahúla. Cecilia Clotilde

Autores:

Sierra Córdova, Miguel Ángel

Quispe Cahuana, Norma

Para optar el Título Profesional:

Licenciado(a) en Enfermería

Abancay – Apurímac - Perú

2025



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Acta N°: 093-2025

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL**

En la ciudad de Abancay, a los 10 de setiembre del 2025, siendo las 08:30 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0229-2025-UTEA-FCS-EPE de la Escuela Profesional de ENFERMERIA, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente	: Mg. Espinoza Palomino Aydee
Dictaminante	: Mg. Márquez Ticona Rubén
Replicante	: Dr. Gallegos Aparicio Edo

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis       Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Factores psicosociales y consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac – Perú, 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Sierra Córdova Miguel  
Br.: Quispe Cahuana Norma

Para optar el Tituló Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) APROBADO (S):

Por: Unanimidad  
(Unanimidad o Mayoría) (\*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Sierra Córdova Miguel	Aprobado
Br. Quispe Cahuana Norma	Aprobado

Siendo las 10:40 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

**PRESIDENTE** : Mg. Espinoza Palomino Aydee  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

**DICTAMINANTE:** Mg. Márquez Ticona Rubén  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

**REPLICANTE** : Dr. Gallegos Aparicio Edo  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

Nota: Desaprobado: 0-10; Aprobado: 11-20  
[\*]: Mayoría: Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; Unanimidad: Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.  
[\*\*]: 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

## 6% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.

## Metadatos

<b>Datos de los autores</b>	
Apellidos y nombres	: Sierra Córdova, Miguel Ángel
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 70980781
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0009-0005-7455-6938">https://orcid.org/0009-0005-7455-6938</a>
Apellidos y nombres	: Quispe Cahuana, Norma
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 45460811
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0009-0004-9462-4734">https://orcid.org/0009-0004-9462-4734</a>
<b>Datos de la asesora</b>	
Apellidos y nombres	: Dra. Huamán Nahúla, Cecilia Clotilde
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 23838847
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0000-0002-7086-5857">https://orcid.org/0000-0002-7086-5857</a>
<b>Datos de la investigación</b>	
Facultad	: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	: Enfermería
Línea de Investigación	: Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	: Enero del 2024 – mayo del 2025
Fuente de financiamiento	: Autofinanciada
Porcentaje de similitud	: 6%
URL de OCDE	: <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

A Dios.

A mis padres: Elio y Nelly, por el apoyo incondicional. Gracias por vuestro sacrificio.

A mis hermanos y amigos, por todo vuestro apoyo moral.

A mí, por todo el esfuerzo que implicó alcanzar esta meta, por mis ganas de seguir transitando este camino académico – profesional.

## **Norma**

A Dios y a la memoria de mi padre: Andrés Sierra, que desde el cielo continúa guiándome en cada peldaño de mi vida.

A mi madre: Exalta Córdova, quien dentro de la incondicionalidad que solo una madre muestra, es mi faro hacia el éxito personal, profesional y laboral.

A mis hermanos, que sin su apoyo y ejemplo este sueño no hubiera sido posible.

## **Miguel**

## **Agradecimiento**

Al Director de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac, quien nos brindó el acceso y las posibilidades requeridas.

A los estudiantes, que con su participación permitieron que esta investigación sea posible.

A la Dra. Cecilia C. Huamán Nahúla, por su guía y apoyo brindado en la elaboración de nuestra tesis.

A todos ¡Muchas gracias!

**Miguel y Norma**

## Resumen

La investigación: Factores psicosociales y consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac – Perú, 2024, tuvo como objetivo principal de determinar la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024. Metodología: estudio de tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental-transversal. La población fue de 128 estudiantes, la muestra 92 estudiantes de 13 a 16 años, seleccionados a partir del muestreo no probabilístico de tipo intencional. La técnica de recolección de datos fue la encuesta, tomando como instrumentos el “Cuestionario de Factores Psicosociales” y el “AUDIT”. Resultados: el 57,6% de los estudiantes fue de sexo femenino y el 42,4% masculino. El rango de edad predominante fue de 15 a 16 años. En cuanto al grado escolar, predominó el 4º grado con el 39,1%. El 64,1% vivía con ambos padres y en hogares de tres a cinco integrantes. El 72,8% presentó un nivel medio de factores psicosociales, mientras que el 52,2% de los estudiantes se encontró en riesgo medio de consumo. Se demostró que existe asociación significativa entre las variables ( $\chi^2 = 18,103$ ;  $p = 0,006$ ). Se concluye que el equilibrio emocional, el entorno familiar y la integración social son componentes esenciales en la conducta de consumo de bebidas alcohólicas.

**Palabras clave:** Factores psicosociales, adolescente, consumo de bebidas alcohólicas.

## **Abstract**

The research study titled “Psychosocial Factors and Alcohol Consumption in Students Aged 13 to 16 from Benjamín Herencia Zevallos Educational Institution, Tintay – Aymaraes – Apurímac – Peru, 2024” aimed to determine the association between psychosocial factors and alcohol consumption among students aged 13 to 16 from the same institution. Methodology: This was a basic study with a quantitative approach, correlational level, and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 128 students, with a sample of 92 students aged 13 to 16, selected through intentional non-probabilistic sampling. The data collection technique was a survey, using the “Psychosocial Factors Questionnaire” and the “AUDIT” as instruments. Results: Of the participants, 57.6% were female and 42.4% male. The predominant age range was 15 to 16 years. Regarding grade level, 4th grade represented the highest proportion with 39.1%. Additionally, 64.1% lived with both parents in households of three to five members. A total of 72.8% presented a medium level of psychosocial factors, while 52.2% showed a medium risk of alcohol consumption. A significant association was found between the variables ( $\chi^2 = 18.103$ ;  $p = 0.006$ ). It is concluded that emotional balance, family environment, and social integration are essential components influencing alcohol consumption behavior.

**Keywords:** Psychosocial Factors; Adolescent; Alcohol Drinking.

## Índice general

Portada.....	i
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de figuras.....	xii
Índice de anexos.....	xiii
<b>I. Introducción.....</b>	<b>14</b>
<b>II. Planteamiento del problema.....</b>	<b>16</b>
2.1. Descripción y formulación del problema.....	16
2.2. Objetivos.....	20
2.2.1. Objetivo general.....	20
2.2.2. Objetivos específicos.....	20
2.3. Justificación e importancia.....	20
2.4. Hipótesis.....	21
2.5. Variables.....	23
<b>III. Marco teórico.....</b>	<b>26</b>
3.1. Antecedentes.....	26
3.2. Bases teóricas.....	30

3.3. Definición de términos.....	43
<b>IV. Metodología.....</b>	<b>45</b>
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	45
4.2. Ámbito temporal y espacial.....	46
4.3. Población y muestra.....	46
4.4. Instrumentos.....	47
4.5. Procedimientos.....	49
4.6. Análisis de datos.....	50
4.7. Consideraciones éticas.....	50
<b>V. Resultados y discusión.....</b>	<b>51</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>74</b>
<b>VII. Recomendaciones.....</b>	<b>76</b>
<b>VIII. Referencias.....</b>	<b>78</b>
<b>IX. Anexos.....</b>	<b>88</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 01.</b> <i>Operacionalización de la variable Factores psicosociales</i> .....	23
<b>Tabla 02.</b> <i>Operacionalización de la variable Consumo de alcohol</i> .....	24
<b>Tabla 03.</b> <i>Operacionalización de variables intervinientes</i> .....	25
<b>Tabla 04.</b> <i>Niveles de medición para los factores psicosociales de estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	48
<b>Tabla 05.</b> <i>Niveles de medición para el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	48
<b>Tabla 06.</b> <i>Características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024</i> .....	51
<b>Tabla 07.</b> <i>Factores psicosociales presentes en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	54
<b>Tabla 08.</b> <i>Riesgo del consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	56
<b>Tabla 09.</b> <i>Asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	57
<b>Tabla 10.</b> <i>Asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	59
<b>Tabla 11.</b> <i>Asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	60
<b>Tabla 12.</b> <i>Asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024</i> .....	62
<b>Tabla 13.</b> <i>Prueba de asociación para la hipótesis general</i> .....	64
<b>Tabla 14.</b> <i>Prueba de asociación para la hipótesis específica 1</i> .....	64
<b>Tabla 15.</b> <i>Prueba de asociación para la hipótesis específica 2</i> .....	65
<b>Tabla 16.</b> <i>Prueba de la hipótesis específica 3</i> .....	65

## Índice de figuras

<b>Figura 01.</b> <i>Características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024.....</i>	52
<b>Figura 02.</b> <i>Factores psicosociales presentes en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	54
<b>Figura 03.</b> <i>Riesgo en el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	56
<b>Figura 04.</b> <i>Asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	58
<b>Figura 05.</b> <i>Asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	59
<b>Figura 06.</b> <i>Asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	61
<b>Figura 07.</b> <i>Asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024.....</i>	62

## Índice de anexos

<b>Anexo 01.</b> Matriz de consistencia.....	89
<b>Anexo 02.</b> Documento que autoriza la aplicación del instrumento en la institución .....	92
<b>Anexo 03.</b> Validación de instrumentos.....	93
<b>Anexo 04.</b> Cuestionario de investigación.....	95
<b>Anexo 05.</b> Base de datos.....	103
<b>Anexo 06.</b> Galería de fotografías.....	106

## **I. Introducción**

El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia es una preocupación significativa para las familias, las autoridades educativas y de salud, debido a los múltiples riesgos físicos, psicológicos y sociales que conlleva. Durante la adolescencia, el cerebro aún está en desarrollo, provocando que el consumo de sustancias alcohólicas tenga efectos negativos más pronunciados en comparación con los adultos. Estos efectos pueden manifestarse en problemas cognitivos, dificultades académicas y mayor vulnerabilidad a trastornos de salud mental.

La temática abordada en esta investigación requiere atención por múltiples razones, que no solo generan impacto en el ámbito de la salud, sino también en el desarrollo y los múltiples aspectos de la vida de los adolescentes y de la sociedad en su conjunto. El fomento de la salud y la mejora de las condiciones de vida de las futuras generaciones, el enfoque debe ser la prevención y la intervención temprana. Por tanto, el objetivo de la presente fue determinar la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024.

Esta investigación, se estructura de la siguiente forma:

- I. Introducción: resume de manera general la temática abordada y la estructura del estudio.
- II. Planteamiento del problema: desarrolla la descripción y formulación de problemas, los objetivos, la justificación, importancia, las hipótesis y la operacionalización de las variables.

III. Marco teórico: presenta los antecedentes y fundamentos conceptuales que sustentan el estudio, además de la definición de términos relevantes para orientar la comprensión del eje temático.

IV. Metodología: se describe con precisión el tipo, nivel y diseño de investigación, el ámbito temporal y espacial, la población y muestra, los instrumentos de recolección de información, el procedimiento seguido y el análisis de datos realizado, junto con las consideraciones éticas.

V. Resultados y discusión: se expone los hallazgos descriptivos e inferenciales obtenidos según los objetivos planteados y la contrastación con los antecedentes y fundamentos teóricos, destacando coincidencias y diferencias relevantes.

VI. Conclusiones: se presenta los resultados principales que evidencian el cumplimiento de los objetivos de investigación.

VII. Recomendaciones: se propone acciones de mejora frente a la problemática identificada, orientadas a beneficiar a los estudiantes de la institución educativa.

VIII. Referencias: se incluye las fuentes consultadas que sustentan el desarrollo del estudio.

IX. Anexos: reúne la información complementaria que respalda y amplía la investigación.

## **II. Planteamiento del problema**

### **2.1. Descripción y formulación del problema**

El consumo de bebidas alcohólicas constituye un problema de salud pública debido al incremento sostenido de la tasa de consumo per cápita a nivel mundial. Esta tendencia ha generado una elevada prevalencia de efectos adversos en la salud física y psicosocial de las personas, especialmente en aquellas que mantienen un consumo prolongado y en cantidades que superan los límites recomendados (1).

El alcoholismo se reconoce como una enfermedad multifactorial ocasionada por diversos factores, destacando los de tipo psicosocial, que permiten su identificación desde etapas tempranas de la vida. La dinámica familiar desempeña un papel decisivo en la conducta de consumo, particularmente durante la adolescencia. La disfunción familiar, la falta de comunicación y la exposición a modelos de consumo en el hogar son factores que favorecen actitudes permisivas frente a las bebidas alcohólicas, lo que puede derivar en una supervisión deficiente y aumentar el riesgo de experimentar con otras sustancias (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que, a nivel global, aproximadamente 400 millones de adolescentes entre 15 y 19 años presentan trastornos asociados al consumo de bebidas alcohólicas, de los cuales el 23,5% muestra dependencia. Durante la última década, la población adolescente consumidora aumentó en un 30% (3). Este fenómeno se vincula con el incremento de la mortalidad en este grupo etario, que en 2024 alcanzó los 2,6

millones de muertes en menores de 20 años, equivalente al 4,7% de los decesos adolescentes, siendo Europa, África y América los continentes con mayor incidencia (4).

El consumo de bebidas alcohólicas desde edades tempranas se asocia con más de 200 enfermedades y trastornos, y constituye la causa principal de 31 afecciones, entre ellas la cirrosis hepática, una de las principales consecuencias de la hepatitis C. Desde 2019, esta enfermedad presenta un aumento anual de aproximadamente un millón de nuevos casos, ocasionando la muerte de 3 500 personas por día a nivel mundial; el 12% corresponde a menores de 18 años y el 58% a varones (2).

En el ámbito peruano, el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2023), reportó un incremento del 65% en el consumo de bebidas alcohólicas en comparación con el año 2020. Del total de la población, el 35% presenta un consumo de riesgo y el 10% dependencia, con una alta incidencia de trastornos psicoemocionales relacionados, los cuales se ubican entre los principales problemas de salud mental del país (5). El Ministerio de Salud (MINSA) informó la existencia de 6 073 casos de adolescentes con dificultades vinculadas al consumo de bebidas alcohólicas, siendo las regiones de Cusco, Ayacucho, La Libertad, Apurímac y Junín las más afectadas (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señala que el 68% de los adolescentes peruanos se ha iniciado en el consumo de bebidas alcohólicas. El lugar de residencia constituye un factor relevante, pues las zonas de la costa y la selva presentan mayores niveles de consumo (7).

En la región de Apurímac se observa el incremento sostenido en el consumo de bebidas alcohólicas entre jóvenes de 15 a 18 años. En 2019, se registró que el 90,4% de la población adolescente había ingerido algún tipo de bebida alcohólica, cifra que ascendió al 93,2% en 2022. Las zonas urbanas registran los índices más altos, favorecidas por el fácil acceso a diferentes productos y la limitada capacidad de control local sobre su expendio (8).

La Dirección Regional de Salud de Apurímac (DIRESA, 2024), señaló que en el distrito de Tintay, perteneciente a la provincia de Aymaraes, se registraron 59 casos de adolescentes de entre 12 a 17 años de edad, con problemas de salud relacionados al consumo de alcohol durante el 2024, donde 22 de los adolescentes presentó trastornos mentales y del comportamiento, y 10 adolescentes tuvieron intoxicación aguda, además de 3 adolescentes con dependencia comprobada al consumo de alcohol (9).

Situación que se presenta en consecuencia de normalización del consumo de bebidas alcohólicas desde edades tempranas en las diferentes y constantes celebraciones masivas como parte de las tradiciones del distrito, entornos en los que se logra visualizar discusiones y peleas entre familiares, siendo los altercados entre progenitores los más frecuentes, así como también se evidencian situaciones, ajenas a los festejos culturales, donde la población adolescente se reúne en parques, lugares poco transitables o domicilios donde realizan reuniones y fiestas que integran bebidas alcohólicas, y generalmente por el estado de embriaguez que alcanzan los adolescentes, se ocasionan discusiones que terminan en peleas físicas, mismas que se prolongan y vuelven en conflictos personales y grupales que se contextualizan también en el entorno educativo.

En la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, ubicada en el distrito de Tintay, se suelen presentar situaciones que reflejan comportamientos de agresividad, timidez y retraimiento en los alumnos, que dejan entrever factores que podrían generarse a partir de la dinámica familiar en la que viven los adolescentes, ya que en el distrito se presentan una cantidad cuantiosa de familias disfuncionales con numerosos integrantes, así como familias que tienen como mínimo un integrante que consume bebidas alcohólicas de manera frecuente y por tiempo prolongado, además, también se alcanza a visualizar familias en las que se recrean situaciones de violencia física y verbal. Ante esta situación, surge la necesidad de identificar cuáles son aquellos factores que generan estas manifestaciones que se suelen

reflejar en el comportamiento de los adolescentes que, como espacio en común, tienen el contexto educativo. Es por ello, que la presente investigación se centra en la institución educativa, ya que dentro de esta se ubican la totalidad de adolescentes registrados en el distrito. Ante esta coyuntura, se formulan los siguientes problemas de investigación:

### **2.1.1. Problema general**

¿Existe asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?

### **2.1.2. Problemas específicos**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?
- ¿Cómo es el factor psicosocial en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?
- ¿Cuál es el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?
- ¿De qué manera el factor personal se asocia con el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?
- ¿De qué manera el factor familiar se asocia con el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?
- ¿De qué manera el factor social se asocia con el consumo riesgoso de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024?

## **2.2. Objetivos**

### **2.2.1. Objetivo general**

Determinar la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024.

### **2.2.2. Objetivos específicos**

- Describir cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024
- Determinar los factores psicosociales presentes en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024
- Describir el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024
- Determinar de qué manera el factor personal se asocia con el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024
- Determinar de qué manera el factor familiar se asocia con el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024
- Determinar de qué manera el factor social se asocia con el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024

## **2.3. Justificación e importancia**

La presente investigación abordó un problema de salud pública de creciente relevancia en el contexto educativo rural, analizando los factores personales, familiares y sociales que

inciden en las conductas de riesgo durante la adolescencia, etapa caracterizada por una alta vulnerabilidad emocional y social.

Por tanto, aporta evidencia que amplía la comprensión de los determinantes psicosociales asociados al consumo de alcohol en los adolescentes del ámbito rural, fenómeno complejo que integra aspectos psicológicos, familiares y culturales. El principal aporte radica en generar conocimiento útil para fortalecer las estrategias preventivas y promover entornos escolares protectores orientados al bienestar físico y mental del adolescente. Para obtener los resultados se utilizaron instrumentos validados por la OPS y la OMS adaptados a la realidad sociocultural del distrito de Tintay, garantizando resultados válidos y aplicables en contextos rurales similares al distrito.

Además, los hallazgos permitieron identificar los factores psicosociales vinculados al consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos, proporcionando información relevante para el diseño posterior de programas de prevención y talleres de sensibilización dentro de la institución.

El estudio adquiere especial valor en el aspecto sociocultural, al considerar que el consumo de alcohol en el distrito de Tintay forma parte de las prácticas tradicionales y costumbres festivas de la comunidad. Bajo este contexto, la investigación contribuye a promover una cultura preventiva que respete las tradiciones locales, pero que fomente el consumo responsable y la protección de la salud adolescente, fortaleciendo así el desarrollo educativo y social del distrito.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

**Ha:** existe asociación significativa entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

**HE1:** Existe asociación significativa entre el factor personal y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024

**HE2:** Existe asociación significativa entre el factor familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024

**HE3:** Existe asociación significativa entre el factor social y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024

## 2.5. Variables

**Tabla 01.**

*Operacionalización de la variable Factores psicosociales*

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores	Naturaleza	Escala	Expresión final
<b>Factores psicosociales</b>	Se refiere al conjunto de condiciones personales, familiares y sociales que influyen en la forma en que los adolescentes perciben, interpretan y responden a su entorno. La evaluación de la variable se realizó a partir de las percepciones y experiencias de los adolescentes respecto a su autoestima, autoconcepto, manejo emocional, relaciones familiares, vínculos afectivos y entorno social. Se utilizó el Cuestionario de Factores Psicosociales formulado por la OMS.	Factor personal	- Autoestima - Autoconcepto - Manejo emocional	1= nunca 2= casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	Cualitativa	Ordinal	<b>Bajo</b> 15 a 35 puntos  <b>Medio</b> 36 a 56 puntos  <b>Alto</b> 57 a 75 puntos
		Factor familiar	- Entorno familiar - Funcionalidad familiar - Tipo de familia - Calidad de vínculo familiar - Comunicación familiar - Apoyo emocional				
		Factor social	- Vínculo amical - Ámbito educativo - Ámbito comunal				

Tabla 02.

*Operacionalización de la variable Consumo de alcohol*

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores	Naturaleza	Escala	Expresión final
<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b>	Comprende la frecuencia y cantidad con que los adolescentes ingieren bebidas alcohólicas, así como las consecuencias asociadas a dicha conducta. Se evaluó mediante el un cuestionario AUDIT – OPS que permitió identificar el nivel de consumo en la población escolar.	Consumo riesgoso de alcohol	- Frecuencia de consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nunca</li> <li>- Mensual o menos</li> <li>- De 2 a 4 veces al mes</li> <li>- De 2 a 3 veces a la semana</li> <li>- 4 o más veces a la semana</li> </ul>	Cuantitativa	Ordinal	<b>Riesgo bajo</b> De 0 - 7 Puntos <b>Riesgo medio</b> De 8 - 15 Puntos <b>Riesgo alto</b> De 16 - 19 Puntos <b>Probable adicción</b> De 20 - 40 Puntos
			- Cantidad de consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 o 2</li> <li>- 3 o 4</li> <li>- 5 o 6</li> <li>- De 7 a 9</li> <li>- e. 10 o más</li> </ul>	Cuantitativa	Ordinal	
		Dependencia al alcohol	- Pérdida de autocontrol	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nunca</li> <li>- Mensual o menos</li> <li>- De 2 a 4 veces al mes</li> <li>- De 2 a 3 veces a la semana</li> <li>- e. 4 o más veces a la semana</li> </ul>	Cuantitativa	Ordinal	
			- Malestares físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No</li> <li>- Sí, pero no en el último año</li> <li>- c. Sí, durante el último año</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	

**Tabla 03.***Operacionalización de variables intervinientes*

<b>Variables Intervinientes</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Naturaleza</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Características sociodemográficas</b>	Conjunto de atributos que permiten describir y clasificar a las personas según sus condiciones biológicas y sociales.	Edad	- 13 años - 14 años - 15 años - 16 años	Cuantitativa	Ordinal
		Sexo	- Masculino - Femenino	Cualitativa	Nominal
		Grado de educación secundaria	- 3° grado de secundaria - 4° grado de secundaria - 5° grado de secundaria	Cuantitativa	Ordinal
		Convivencia familiar	- Con ambos padres - Con un solo progenitor - Con sus parientes - Solo/a	Cualitativa	Nominal
		Integrantes de la familia	- De uno a tres - De cuatro a cinco - Más de cinco	Cuantitativa	Intervalo

### III. Marco teórico

#### 3.1. Antecedentes

##### A nivel internacional

**Guerra et al. (Panamá - 2022)** desarrollaron su estudio “Factores psicosociales de riesgo por el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de Coclé”, con el propósito de identificar la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en la edad adolescente. La metodología del estudio comprendió el enfoque cuantitativo, no se realizó manipulación y la toma de datos fue por única vez, consideró como muestra de estudio a 275 adolescentes a quienes se les facilitó cuestionarios. Los resultados hallados demostraron que más del 50% de los adolescentes consumen alcohol, siendo el género masculino los de mayor consumo representados por el 51,4%, mientras que la edad promedio es entre los 16 y 18 años. Además se halló que el 51,5% de los adolescentes que consumen alcohol tenían proveniencia de hogares disfuncionales y que el 81,1% tiene la tendencia de consumir alcohol de manera mensual. Conclusión: se determinó que el factor familiar es aquel que mayor repercusión tiene en la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol (10).

**Rondón et al. (Colombia - 2021)** en su estudio: “Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes”, tuvieron la finalidad de analizar los factores que se encuentran asociados con el consumo de alcohol en adolescentes. Metodológicamente el estudio comprende a la ruta cuantitativa, tipo básico y nivel correlacional. Como resultados determinaron que el consumo de alcohol en los adolescentes responde a un trastorno

multifactorial, pues los cambios presentados por los adolescentes ha generado impacto significativo en su entorno familiar y social. Como conclusión, se estableció que el consumo de alcohol dentro de la adolescencia es un factor facilitante de acceder a otras drogas (11).

**Carmona-Valencia et al. (Colombia - 2020)** desarrollaron su estudio: “Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira”, con el propósito de identificar los factores psicosociales asociados al patrón de consumo de alcohol en adolescentes. El estudio comprendió como metodología el tipo básico, nivel descriptivo-correlacional, contando con la participación de 284 adolescentes entre 12 a 18 años. Los resultados demostraron la existencia de relación significativa entre los elementos analizados, demostrando así que el consumo de alcohol repercute de manera directa en el entorno y funcionamiento familiar, así como en el rendimiento académico, ya que se identificó nivel académico desfavorable en el 36,4% de los estudiantes con mayor consumo de alcohol. Conclusión: se demostró que el factor familiar tiene repercusión significativa en el consumo de alcohol de los estudiantes, principalmente en su consumo nocivo (12).

#### **A nivel nacional**

**Galiano (Trujillo - 2023)** realizó su investigación: “Patrón de consumo de alcohol y factores asociados en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina San Fernando”, con el objetivo de evaluar el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes en el periodo de 2007 a 2017. La metodología utilizada respondió a la revisión documental y sistemática, comprendiendo la revisión y análisis de 85 artículos. Resultado: el estudio demostró la existencia de diferencias significativas en el consumo de alcohol de acuerdo al género y posición social. Conclusión: se determinó la urgencia de generar y ampliar programas de intervención y prevención desde los colegios, bajo mecanismos que permita la detección temprana de alcoholismo y actitud adictiva (13).

**Ramírez (La Libertad - 2023)** desarrollaron una investigación: “Consumo de alcohol en el nivel secundario de las instituciones educativas 128 La Libertad y Koreb School”, con la finalidad de examinar la violencia familiar y su impacto en el consumo de alcohol en adolescentes. Metodológicamente el estudio respondió a la ruta cuantitativa y diseño no experimental, se tomó como muestra a 400 estudiantes del género masculino quienes respondieron a cuestionarios para la toma de datos. Resultados: mediante el coeficiente Rho de Spearman igual a 0,850 se demostró la asociación significativa del factor familiar en el consumo de alcohol, además, se halló que el 19% de los participantes convive en hogares de alta violencia doméstica, pero no se halló asociación significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol. Conclusión: el factor social y familiar se asocian de manera significativa en el consumo del alcohol en los adolescentes, a diferencia del factor personal (14).

**Salazar-Taquiri y Molina-Quñones (Lima - 2022)** ejecutaron su investigación: “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú”, con el fin de identificar si existía asociación entre las variables familiares y sociales con el consumo de alcohol. Respecto al diseño metodológico, el estudio se hizo dentro del camino cuantitativo, tomando como alcance el correlacional, además que el diseño fue no experimental. Se centró en 194 estudiantes adolescentes. Resultados: se identificó que el 47,4% de los estudiantes tiende a consumir alcohol de manera frecuente teniendo al factor personal y familiar como los más influyentes a diferencia del factor social. La conclusión a la cual arribaron demostró que los problemas familiares repercuten de manera directa en los estados de ánimo de los adolescentes, siendo la baja autoestima y estrés aquellas emociones que favorecen al mayor consumo de alcohol (15).

**Lavado (Lima - 2021)** presentaron su investigación: “Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa

Sol – Los Olivos”, realizada con el fin de identificar aquellos factores psicosociales que inciden en el consumo de alcohol en edad adolescente en universitarios. La metodología del estudio respondió a la ruta cuantitativa, nivel correlacional, teniendo la participación directa de 51 adolescentes en etapa universitaria, quienes respondieron a los cuestionarios facilitados, uno de ellos el AUDIT. Los resultados demostraron que la edad promedio del 86,2% fue 25 años, además se halló que el 15,6% de los participantes tiende a tener influencia de su círculo de amigos para consumir alcohol. La conclusión muestra la existencia de incidencia significativa de los factores psicosociales en el consumo de alcohol (16).

**Vinces (El Callao - 2020)** mediante su investigación: “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5 to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020”, desarrollada con la finalidad de examinar si el consumo de alcohol en adolescentes es generado por los factores psicosociales. La investigación respondió al diseño metodológico de enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel descriptivo - correlacional. Los resultados demostraron que en el 52,9% de los adolescentes que consumen alcohol de manera frecuente tienen influencia familiar determinados por el grado de comunicación intrafamiliar, mientras que el 63,2% tienen influencia en su entorno amical. Conclusión: se demostró la existencia de correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio (17).

#### **A nivel regional y local**

**Ramos (Curahuasi - 2023)** realizó su estudio: “Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi -Apurímac 2023”, con el objetivo de hallar las características personales asociadas al consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria. Metodología: el estudio siguió la ruta cuantitativa, tipología básica y nivel de investigación

se consideró el descriptivo, la muestra fue representada por estudiantes de 14 a 16 años, la técnica empleada fue la encuesta. Resultados: se demostró que en el 31% de los estudiantes la bebida de mayor consumo es el ron, en cuanto al motivo de consumo se identificó que el 50% de los adolescentes lo consume por gusto y sin motivo específico. Además se identificó que en el 36% el entorno familiar repercute en su consumo de alcohol, teniendo como principal punto de referencia el comportamiento del padre. Así como también se identificó que el 47% de los adolescentes tiene a consumir de manera frecuente con su grupo de amigos. Sin embargo, no se identificó que a partir del consumo de alcohol los estudiantes hayan presentado problemas académicos. Conclusión: el factor familiar tiene mayor incidencia en el consumo de alcohol en los adolescentes, seguido del factor social (18).

**Portillo (2020)** realizó su estudio: “Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Pública Abancay-2020” – Abancay, con el fin de identificar si la agresividad en adolescentes tiene relación con el consumo del alcohol. La metodología del estudio respondió al nivel correlacional y tipo básico, teniendo como muestra a 297 estudiantes. Se usaron los cuestionarios AUDIT y el AQ de Bus y Perry. Resultados: demostró la existencia de relación explicado por el valor de rho igual a 0,840, mientras que el consumo de alcohol con la irritabilidad y hostilidad presentaron rho=0,801 y 0,272 de manera respectiva. Además se identificó que el sexo que presenta mayor dependencia, agresividad física y verbal es el masculino. Conclusión: el consumo del alcohol repercute en la conducta agresiva de los adolescentes, siendo la irritabilidad la emoción de mayor jerarquía, por tanto, a mayor consumo de alcohol, mayor es el comportamiento agresivo (19).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Factores psicosociales**

Moreno y Báez (20)., definen que los factores psicosociales son circunstancias, culturales o ambientales, que las personas experimentan, considerando la interacción físico-social, así como las particularidades que presenta cada personas.

Para Wertsch (21), se define como los mecanismos y circunstancias cotidianas que se vinculan a la interacción humana dentro de un espacio. Mientras que García y López-Guillén (22), lo consideran como el conjunto de medios que los individuos utilizan para su integración como elemento de sociedad en la búsqueda de bienestar físico y emocional.

De acuerdo a Valencia-Contreras y Rivera-Rojas (23), estos factores están fundamentados en la interacción de un individuo con su medio, sea familiar, social o personal, con el afán de suplir necesidades bajo cierto tipo de condiciones que faciliten su supervivencia, y tiene repercusión de las circunstancias culturales. Malo-Carrato et al. (24), consideran que elementos psicosociales se vinculan a las características perceptivas y emocionales de sentido cognitivo, y cumplen un rol fundamental en el desarrollo humano, pues definen la personalidad del individuo como ente naturalmente social.

Lindell (25), asegura que los vínculos sociales, psicológicos e interpersonales presentan impacto considerable en el actuar de las personas que, cuanto menos edad tengan, su autonomía se verá más afectada, por tanto, su proceso de adaptación social estará en función al actuar de sus pares. Además, establece como dimensiones de los factores psicosociales al:

- **Factor personal:** del cual indica que corresponde a la valoración sobre las características propias como la autoestima, autoconcepto, las habilidades y el manejo emocional en la toma de decisiones. Esta percepción se desarrolla bajo dos criterios: el positivo y negativo, a partir de estos, el individuo construye vivencias e interacción en contextos sociales. En la adolescencia, este factor se ve altamente fluctuante, ya que, por características propias de la edad, el adolescente se percibe como alguien falto de

particularidades y tiende a adoptar actitudes direccionadas por la vivencia del momento y entorno, sobre todo, del familiar antes que del social.

- **Factor familiar:** sobre este factor, Palacios menciona que está constituido por la funcionalidad familiar e incluye el tipo y calidad del vínculo emocional desarrollado entre los integrantes, además de la interacción comunicativa que se brinda en el núcleo familiar. Dentro de este factor, se considera la dinámica establecida por los valores, normas y comportamientos permitidos en el hogar. Por tanto, representa un eje fundamental en el desarrollo comportamental de los adolescentes, y de cómo estos se desenvuelven en sociedad, aflorando el tipo de valores y costumbres familiares dentro de entornos sociales que el adolescente considera seguro y donde establece sus principios de establecimiento de límites propios y de sus pares.
- **Factor social:** representa la relación de individuo con su entorno inmediato dentro de contextos más amplios en comparación con el factor familiar. Estos entornos no necesariamente son propios del individuo, sino que, dentro de este factor, intervienen los demás agentes parte del conjunto amical, académico y comunal. El papel que toma el adolescente en este factor, toma relevancia por la necesidad que refleja para desarrollar su independencia cognitiva y emocional, para que en adelante solidifique su pertenencia a los grupos sociales que mejor se adapten a sus necesidades, emociones y pretensiones. Sin embargo, el factor social representa un punto de alto conflicto emocional para el adolescente, pues se tienden a presentar situaciones que transgreden la formación recibida en su núcleo familiar, por tanto, experimenta mayor conflicto interno para la toma de decisiones y se enfrenta a situaciones influenciadas por la presencia de pares. La vulnerabilidad que experimenta el adolescente dentro de este factor es más alta en comparación con los dos factores anteriores, pues, es en el contexto social donde el desarrollo de la madurez mental se comporta con mayor fragilidad, generando en el

adolescente permanente vaivén emocional y actitudinal, ya que el anhelo de validación y temor al rechazo social por la carencia de identidad propia es más resaltante.

### **3.2.2. Bebidas alcohólicas**

De acuerdo a Ordoñez-Calle (26), son líquidos que utilizan etanol como su componente principal, pueden categorizarse en función del método de su elaboración, pudiendo ser por destilación cuando se emplea el calor para separar componentes o sustancias de una mezcla, y posteriormente por ebullición selectiva se lleva a cabo la condensación. Las bebidas más habituales derivadas de este proceso son el whisky, vodka, pisco, tequila, ron, brandy y fermentación, que se produce a través de la degradación.

De acuerdo con la OMS (4), el alcohol es uno de los factores de riesgo más significativos para la aparición de enfermedades y discapacidades. Por lo tanto, se sitúa en el tercer lugar a nivel global, siendo América y el Pacífico occidental los primeros y Europa los segundos.

#### **3.2.2.1. Bebidas alcohólicas de mayor consumo en las zonas rurales**

Ramírez y Olivera (27), mencionan que la ingesta de alcohol en áreas rurales de Perú puede fluctuar debido a varios factores, tales como la cultura local, las costumbres, la disponibilidad de la bebida y las circunstancias socioeconómicas, refiriendo que las más consumidas son:

- **Chicha de jora:** es una infusión fermentada tradicional hecha con maíz jora. Es habitual en varias áreas rurales de Perú y se ingiere en festividades, eventos y momentos especiales.
- **Aguardiente o caña:** El aguardiente es un destilado de alcohol que se produce en diversas zonas del Perú. Es común en ciertas áreas rurales debido a su accesibilidad y frecuentemente se consume en festividades y encuentros sociales.
- **El licor:** es un licor que requiere menos proceso de destilación de la caña, es prácticamente el residuo, lo que lo hace más accesible debido a su bajo costo. No

obstante, su consumo tiene un impacto negativo significativo en la salud de aquellos que lo consumen. En ciertas áreas rurales, particularmente en áreas de acceso complicado, puede ocurrir.

- **Cerveza y licores comerciales:** aunque las bebidas tradicionales previamente citadas son menos comunes, tanto las cervezas comerciales como los licores importados también pueden consumirse en algunas áreas rurales de Perú, especialmente en áreas donde es posible acceder a comercios o bodegas.

### **3.2.2.2. Diferencias en la elaboración y composición de las bebidas alcohólicas**

Tanto un licor como un destilado son bebidas que poseen un alto contenido de alcohol en forma de etanol, el cual se obtiene al destilar un fermentado. Por lo tanto, las bebidas alcohólicas pueden causar un daño severo al hígado a causa de los impactos tóxicos directos del alcohol y sus metabolitos en él. Se utilizan aditivos con altos niveles de subproductos tóxicos como el acetaldehído, que causan perjuicio en las células. A través de la utilización de estos aditivos, los efectos de las bebidas se demoran para incrementar su consumo, cuando se consume de manera prolongada, se produce toxicidad clínica debido al alto contenido de sustancias tóxicas. Entre los insumos de mayor toxicidad que se utiliza en el proceso de elaboración de bebidas estimulantes es el metanol como reemplazo del alcohol, que al ser altamente tóxico provoca serias complicaciones médicas en quienes la consumen (28).

Por otro lado, de acuerdo al ComexPerú (29), la elaboración artesanal de estas bebidas genera mayores riesgos, ya que muchas de estas bebidas son hechas de manera clandestina, que favorecen a la mala manipulación de insumos y uso de productos altamente tóxicos que

además alteran el límite de concentración de alcohol permitido para el consumo humano, además que se alteran las condiciones de salubridad exigidos para la ingesta segura.

### 3.2.3. Adolescencia

De acuerdo a la OMS (5), la adolescencia es un período del ciclo vital que marca la transición entre la niñez y la adultez, caracterizado por cambios rápidos cambios físicos, cognitivos y psicosociales que afectan cómo los jóvenes sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con el entorno. Se concibe como adolescente a quien tiene entre 10 y 19 años.

De acuerdo a Steinberg y Morris (30) la adolescencia no sólo es definida por la edad cronológica sino como un proceso de construcción biopsicosocial que incluye: i) la secuencia y el tiempo de la pubertad; ii) la reorganización cerebral asociada al desarrollo; iii) los procesos sociales e identitarios que emergen entre los 10 y los 19 años.

Stanley (31), lo definió como el periodo de conflicto intrínseco (tormenta y tensión), caracterizada por inestabilidad emocional, conflicto con los padres y conducta impulsiva, ya que el individuo se encuentra inmerso en una tendencia de exploración de valores, roles y metas (ocupacionales, ideológicas y personales) para llegar a compromisos identitarios que sostengan la adultez.

#### 3.2.1.1. Clasificación de la adolescencia

Stanley lo clasificó en tres etapas:

- **Pubertad o inicio de la adolescencia:** es cuando comienzan los cambios somáticos (crecimiento acelerado, desarrollo sexual secundario). Donde se refleja los signos de madurez sexual, alteraciones emocionales, conflicto con la autoridad, búsqueda de cambio.
- **Adolescencia plena:** periodo de máxima inestabilidad, de búsqueda de autonomía, de reorganización psicosocial. El individuo presenta oscilaciones entre egoísmo y altruismo, entre idealismo y rebeldía.

- **Fin de la adolescencia - transición a la adultez:** cuando las capacidades físicas, intelectuales y sociales se acercan a las del adulto, y se inicia la integración al rol adulto. Se presenta la reducción gradual del conflicto, consolidación de los cambios, integración social y personal hacia la vida adulta (31).

La OMS (5) también propone una subdivisión de la adolescencia, aunque advierte que no todos los individuos atraviesan las etapas al mismo ritmo.

- Adolescencia temprana: aproximadamente 10-14 años.
- Adolescencia media: aproximadamente 15-17 años.
- Adolescencia tardía: aproximadamente 18-19 años.

#### **3.2.4. Consumo de alcohol**

Para Méndez-Ruíz et al. (32), se define como el acto de ingerir bebidas que tengan como componente principal al etanol, que tiene como objetivo primordial generar en el consumidor sensaciones de euforia, alteración física y mental, por tanto, se considera a estas bebidas como estimulantes que, al ser ingeridas de manera frecuente, generan impacto comportamental que suele afectar a la vida personal, familiar y social de sus consumidores. El consumo de alcohol en la edad adolescente frena el desarrollo integral adecuado de las personas, pues transforma su identidad y experiencias en referencia a su percepción de la realidad. El acercamiento de los adolescentes hacia el consumo de alcohol, es generalmente ocasionado por aspectos personales como la curiosidad e impulsividad para evadir emociones generalmente negativas, así como aspectos sociofamiliares como el afán de corresponder a la búsqueda de aceptación y consideración (33).

Según Javier-Juárez e Hidalgo-Rasmussen (34), el consumo de alcohol es considerado como una actitud normal y aceptable, pues su habitualidad como parte de un elemento cultural y hasta religioso lo posiciona como importante. Por lo que se concibe al alcohol como una

droga legal y en muchas culturas es vista como medicamento, en consecuencia, transmiten de manera generacional los supuestos beneficios, conceptos y creencias.

El impacto a nivel fisiológico que genera el alcohol en un adolescente es considerable porque su organismo no está preparado para metabolizarlo generando efectos nocivos más rápidos e intensos. Dentro de la psicología del adolescente, el alcohol inhibe capacidades cognitivas y fomenta el envejecimiento y retardo cerebral. El consumo de alcohol expone de manera alarmante para sufrir fluctuaciones de desarrollo en el adolescente (35).

Según Moreta-Herrera et al. (36) esta direccionada al acto de consumir bebidas que contienen alcohol etílico, que es un compuesto psicoactivo que influye en el sistema nervioso central. Con base a esta definición, establecen como dimensiones al:

- **Consumo riesgoso:** comprendida por las actitudes en la forma de beber, teniendo como principal indicador la cantidad de consumo, pues se explica por los excesos de la sustancia en una sola ocasión, pero no representa sensaciones de adicción. Entre las características que presenta un bebedor de riesgo son los comportamientos impulsivos y de agresividad por la inhibición de conciencia sobre las consecuencias.
- **Dependencia:** se encuentra representado por las altas cantidades y frecuencia constante del consumo de alcohol, que además refleja la necesidad de ingesta de bebidas alcohólicas que presenta el individuo para poder realizar sus actividades cotidianas y para afrontar las diferentes circunstancias que se le presentan en su día a día. Las actitudes que demuestran la dependencia están en la pérdida del autocontrol en cuanto a la cantidad y frecuencia de consumo, así como en los diferentes malestares físicos y emocionales en los intentos de abstinencia. En cuanto a la edad adolescente, se refleja de manera directa en el descuido personal y académico, poniendo en alto riesgo su desarrollo integral.

### **3.2.5. Enfermedades que causa el consumo del alcohol en la adolescencia**

De acuerdo a los Institutos Nacionales de Salud (NHI) (37), en la etapa adolescente el consumo de alcohol puede provocar una serie de impactos dañinos para la salud, tanto a corto como a largo plazo. Incorporan algunas de las afecciones y problemas de salud relacionados con el consumo de alcohol durante la etapa adolescente:

- Daño cerebral: el alcohol interfiere de manera significativa en el desarrollo cerebral, pues ocasiona dificultades en el proceso de recepción y memoria lo que como consecuencia directa genera que el proceso de aprendizaje no sea efectivo y además se desarrollen trastornos cognitivos.
- Problemas hepáticos: el consumo de alcohol dentro de edades como la adolescencia ocasiona que el hígado sea el órgano más afectado, pues genera daños irreversibles por la susceptibilidad por el poco desarrollo del órgano, por tanto, produce de manera frecuente patologías hepáticas como la esteatosis hepática (hígado graso), la hepatitis alcohólica y la cirrosis.
- Desórdenes gastrointestinales: el alcohol tiene la capacidad de irritar la membrana del sistema digestivo, lo que puede causar afecciones como gastritis, úlceras en el estómago y pancreatitis.
- Desórdenes cardiovasculares: la ingesta excesiva de alcohol puede aumentar la posibilidad de sufrir hipertensión arterial, cardiomiopatía (enfermedad cardíaca) y aumentar la posibilidad de padecer accidentes cerebrovasculares.
- Alteraciones del sueño: el consumo excesivo de alcohol puede modificar los patrones de sueño habituales, lo que puede generar problemas como ausencia de sueño y somnolencia durante el día.
- Problemas emocionales: Durante la adolescencia, el consumo excesivo de alcohol puede aumentar las posibilidades de sufrir trastornos de ansiedad, depresión y otras afecciones de salud mental.

- Aumento en el riesgo de adicción: el consumo excesivo de alcohol en la etapa adolescente puede aumentar la posibilidad de desarrollar problemas de consumo excesivo de sustancias y adicción a futuro.

### **3.2.6. Teorías que explican a las variables**

Ahumada-Cortez et al. (38), refieren que el uso de alcohol en adolescentes es un asunto de salud pública que ha sido tratado desde distintas perspectivas psicológicas. Dentro de estas se encuentran las siguientes:

**3.2.6.1. Teoría Psicosocial de Erik Erikson.** Esta teoría fundamenta su aseveración en indicar que la evolución y desarrollo humano es producido por un conjunto de crisis psicológicas y sociales. Referido a la etapa adolescente, la presencia de crisis emocionales se presenta de manera repetida, pues es en esta etapa de vida en la que el ser humano se encuentra en constante confusión de su autoidentidad respecto al rol social que cumple, dentro de este proceso el adolescente suele ser punto de exigencia social y tienden a ser más manipulables, ya que la ausencia de una identidad definida o el impacto de grupos de compañeros puede incrementar la probabilidad de consumo (39).

**3.2.6.2. Teoría del Aprendizaje Social de Bandura.** Esta teoría sostiene que, en el comportamiento humano, el aprendizaje se desarrolla a partir de la observación e imitación de los patrones sociales que lo rodean. Esta teoría, en relación a la actitud de consumo de alcohol se explica por la imitación de los niños hacia el comportamiento de sus padres y sociedad más cercana, es decir, si una persona ha estado desde edades muy tempranas expuesto a actitudes donde se vea de manera frecuente el consumo de alcohol y personalidades de agresión, el niño lo asocia con actitudes permisibles y entra en un contexto de normalización (40).

**3.2.6.3. Teoría del Estrés y Afrontamiento de Lazarus y Folkman.** Lazarus y Folkman sugieren que la ingesta de alcohol en adolescentes podría estar vinculada a estrategias de

manejo ineficientes del estrés. Cuando los jóvenes se encuentran con circunstancias estresantes, tales como conflictos familiares, presión escolar o dificultades de autovaloración, pueden optar por el alcohol como un medio para manejar sus emociones. La identificación de los factores de estrés y la presencia de recursos para gestionarlos tienen un impacto en la selección de estas tácticas (41).

**3.2.6.4. Modelo de Influencias Sociales.** El Modelo de Influencias Sociales enfatiza que el comportamiento de los adolescentes es influenciado por diversos factores sociales, tales como la familia, los amigos y la comunidad. La presión grupal y las normas sociales desempeñan un papel fundamental en el consumo de alcohol. Si el alcohol se ve como un hábito aceptado en su entorno social, es más probable que los jóvenes lo consuman. El propósito de las estrategias de prevención basadas en este modelo es potenciar las habilidades de resistencia frente a la presión social y promover entornos saludables (42).

El consumo de alcohol en la juventud es un fenómeno complejo que se ve influenciado por varios factores psicosociales. La combinación de la búsqueda identitaria, el efecto de los patrones sociales, las estrategias para gestionar el estrés y la presión del entorno pueden propiciar el inicio y la prolongación del consumo de alcohol. Comprender estas teorías permite desarrollar tácticas de prevención y tratamiento más efectivas, promoviendo el desarrollo saludable de los adolescentes y reduciendo los riesgos asociados al consumo de alcohol.

### **3.2.7. Relación teórica entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en la adolescencia**

El uso de alcohol en la juventud es un asunto de salud pública que ha sido extensamente investigado por sus efectos en el crecimiento cognitivo, social y emocional de los jóvenes. Varios estudios han determinado que los elementos psicosociales juegan un rol crucial en la inclinación hacia el consumo de alcohol en esta fase del ciclo vital. Desde un punto de vista

psicológico, elementos individuales como la confianza en sí mismo, la gestión de las emociones y la toma de decisiones, tienen un impacto considerable en el uso de alcohol. Los jóvenes que no poseen confianza en sí mismos pueden utilizar el alcohol como un recurso de supervivencia para mejorar su salud emocional o adaptarse a grupos sociales. Igualmente, una inadecuada regulación de las emociones y un control limitado de los impulsos pueden incrementar la tendencia al consumo excesivo de alcohol, particularmente en circunstancias de presión social (43).

En el ámbito familiar, el entorno y las interacciones en el hogar juegan un papel crucial. Modelos conceptuales como la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura sugieren que los jóvenes podrían adoptar conductas de consumo de alcohol parecidas a las que ven en sus padres o hermanos mayores. También se han reconocido como factores de riesgo la falta de supervisión por parte de los padres, la comunicación deficiente y las disfunciones en el núcleo familiar. Un ambiente familiar sin normas claras y apoyo emocional puede generar vulnerabilidad ante la influencia de los compañeros y otros factores externos (44).

El entorno social y cultural es otro elemento significativo en la ingesta de alcohol en los jóvenes. La presión grupal es un factor crucial, dado que los jóvenes aspiran a integrarse y ser aceptados por sus compañeros. La normalización del consumo de alcohol en ciertos contextos sociales, como celebraciones o acontecimientos académicos, fortalece el comportamiento de consumo. Además, los medios y las redes sociales pueden afectar la visión del alcohol como un elemento que representa autonomía, madurez y entretenimiento. La interrelación de estos elementos ayuda a establecer patrones de consumo de alcohol en los adolescentes. En esta línea, modelos explicativos como el Modelo de Influencias Sociales subrayan la relevancia de las relaciones entre el individuo, la familia y la sociedad en el contexto de la sociedad (45).

Los factores psicosociales son vitales en el uso de alcohol en los jóvenes, ya que la interacción entre aspectos personales, familiares y sociales configura patrones de consumo que pueden derivar en problemas de salud y bienestar. Comprender teóricamente estos elementos permite el desarrollo de estrategias de prevención y mitigación que promuevan un desarrollo saludable en los jóvenes y reduzcan los riesgos asociados al consumo de alcohol.

### **3.2.8. Características sociodemográficas**

Las “características sociodemográficas” se refieren al conjunto de atributos personales, familiares y sociales que permiten describir, agrupar y clasificar a un individuo o grupo en función de su situación biológica (edad, sexo) y social/familiar (grado de educación, tipo de familia, tamaño del hogar, etc.). Estos atributos ofrecen una base para analizar cómo contextos diferentes pueden influir en procesos de salud, conducta, consumo de sustancias, entre otros (46).

En la salud pública, las características sociodemográficas son variables esenciales en los diseños de investigación al permitir controlar, estratificar o moderar el efecto de otros factores de riesgo (47).

- **Edad:** número de años cumplidos desde el nacimiento de la persona. Desde un enfoque de desarrollo psicosocial, la edad no solo describe un atributo demográfico: afecta la maduración neurobiológica, las oportunidades sociales (exposición a pares, acceso a alcohol) y la vulnerabilidad a iniciar conductas de riesgo (48).
- **Sexo:** refiere a la categoría biológica asignada al nacer (masculino, femenino), que en muchos estudios actúa como factor de diferenciación en conductas de salud, consumo, riesgos, etc. (49).
- **Grado de educación secundaria:** indica la etapa curricular que cursa el estudiante, teóricamente se relaciona con variables escolares y de trayectoria educativa (rendimiento,

expectativas futuras), las cuales pueden actuar como factores de riesgo o protección frente al consumo (50).

- **Tipo de familia:** estructura familiar: por ejemplo, familia nuclear o de presencia de ambos progenitores, familia monoparental (presencia de un solo progenitor), familia reconstituida (cuando la persona no convive con sus progenitores), entre otras. Las teorías del contexto familiar (modelos ecológicos y de socialización) sostienen que la estructura familiar influye en supervisión, normas, estrés familiar y exposición a modelos de conducta (51).
- **Tamaño del hogar:** refiere a la cantidad de integrantes constituyen una familia específica, es decir, es el número total de personas que conforman el hogar familiar (por ejemplo: padres, hijos, abuelos, otros parientes) con quienes el adolescente convive habitualmente. Al respecto, de manera fundamentada en la teoría, el tamaño del hogar puede influir en recursos per cápita, privacidad, supervisión y dinámica familiar. En estudios de salud infantil/adolescente aparece como indicador sociodemográfico que, en combinación con variables de estatus socioeconómico, puede asociarse a conductas de riesgo (52).

### 3.3. Definición de términos

**Adolescente:** la adolescencia es una etapa vital que se caracteriza por un desarrollo continuo, dado que simboliza la transición entre la infancia o periodo escolar y la etapa de la adultez. Esta transición entre el cuerpo y la mente no solo surge en la persona, sino que también tiene un vínculo con su ambiente, que es esencial para que los significativos cambios psicológicos que suceden lo hagan llegar a la etapa adulta (27).

**Alcohol:** es el compuesto líquido que contiene componentes que tienen la finalidad de generar bloqueo del sistema nervioso central, buscando general alteraciones en la funcionalidad cognitiva y física (30).

**Alcoholismo:** es la condición que implica sentir una intensa necesidad de consumir alcohol etílico, lo que provoca una dependencia física a este, expresada por ciertos síntomas de abstinencia cuando no se puede consumir (28).

**Consumo de alcohol:** son los componentes del ambiente donde un individuo interactúa y se desarrolla. Incorpora las interacciones humanas, la cultura, la comunidad, la educación, las reglas sociales y el impacto de los medios de comunicación (28).

**Consumo riesgoso de alcohol:** Cuando el consumo de alcohol afecta la salud, el trabajo, las relaciones interpersonales o aumenta la probabilidad de accidentes (32).

**Dependencia al alcohol:** se refiere a la sensación de necesidad a estar bajo efecto del alcohol que una persona desarrolla a partir de su consumo excesivo, además de experimentar sensaciones de desesperación y pérdida de control al someterse a la abstinencia (32).

**Factor familiar:** Hace referencia a la influencia del núcleo familiar en la vida de una persona. Incluye el tipo de crianza, la comunicación, el apoyo emocional, el nivel socioeconómico y la estructura familiar, los cuales pueden impactar el desarrollo personal y social (27).

**Factor personal:** Se refiere a las características individuales de una persona que influyen en su comportamiento y desarrollo. Incluye aspectos como la personalidad, la autoestima, la inteligencia emocional, la motivación y la capacidad de adaptación (27).

**Factores psicosociales:** Son aquellas condiciones que surgen de la interacción entre los aspectos psicológicos individuales y el entorno social. Influyen en el comportamiento, el desarrollo emocional, cognitivo y social de una persona, y pueden afectar su bienestar y calidad de vida (20).

**Factor social:** Son los elementos del entorno en el que una persona interactúa y se desarrolla. Incluye las relaciones interpersonales, la cultura, la comunidad, la educación, las normas sociales y la influencia de los medios de comunicación (26).

## **IV. Metodología**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

#### **4.1.1. Tipo de investigación**

Se consideró el tipo básico, ya que el propósito de la investigación fue brindar descripción y mejor entendimiento sobre las variables de estudio. Este tipo de investigación se caracteriza por la intención de ampliar el conocimiento teórico de algún fenómeno, generando que su esencia radique en su comprensión y explicación (53).

De enfoque cuantitativo, debido a que se empleó la estadística para determinar la asociación entre las variables y por la necesidad de verificar la veracidad de las hipótesis planteadas (54).

El método de investigación fue hipotético-deductivo, teniendo en cuenta en investigaciones bivariadas se presenta la necesidad de comenzar la investigación desde la confirmación de los supuestos que se determinaron como punto de partida y orientación del estudio para la extrapolación de los hallazgos (55).

#### **4.1.2. Nivel de investigación**

El nivel considerado fue el correlacional, pues el estudio se centró en determinar la existencia de asociación entre las variables. Dentro de este nivel de análisis se busca conocer el comportamiento de los fenómenos cuando son intencionalmente relacionados (56).

Se siguió el diseño no experimental - transversal, por tanto, la recolección de información se dio a partir de la observación del comportamiento de las variables desde su entorno natural, además, la toma de datos se realizó por única vez.

## **4.2. Ámbito temporal y espacial**

### **4.2.1. Ámbito temporal**

La investigación se desarrolló entre los meses de mayo y diciembre de 2024, periodo en el que se llevaron a cabo las fases de elaboración del proyecto de investigación, la recolección de datos, el procesamiento estadístico y análisis de resultados. Este marco temporal permitió ejecutar cada etapa de manera ordenada y garantizar la pertinencia de la información obtenida. El lapso seleccionado aseguró la disponibilidad de los participantes y facilitó el trabajo de campo dentro del calendario académico de la institución, lo que contribuyó a la obtención de datos precisos y representativos de la población de estudio.

### **4.2.2. Ámbito espacial**

El estudio se realizó en la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, situada en el distrito de Tintay, provincia de Aymaraes de la región de Apurímac, este centro educativo atiende a adolescentes del distrito que se ubica en la zona rural andina del sur peruano, que es un entorno caracterizado por una fuerte preservación de costumbres locales que tienen como parte de sus celebraciones tradicionales al consumo de bebidas alcohólicas. La elección de este escenario se justifica porque el distrito de Tintay presenta antecedentes reportados por la Dirección Regional de Salud de Apurímac (DIRESA, 2024) sobre la presencia de casos problemáticos en adolescentes respecto al consumo de bebidas que tienen como principal componente al alcohol etílico, situación que reforzó la importancia de generar mayor evidencia empírica y científica local.

## **4.3. Población y muestra**

### **4.3.1. Población**

La población, se define como el conjunto representado por elementos que tienen como característica principal la coincidencia de aspectos comunes como el espacio y tiempo (57). La población del estudio estuvo comprendida por 128 estudiantes con edades de 13 a 16 años matriculados en la I.E. Benjamín Herencia Zevallos del distrito de Tintay de la provincia de Aymaraes en la región de Apurímac dentro del año curricular 2024 (ver anexo 7).

#### **4.3.2. Muestra**

La muestra es el subconjunto de elementos que ha sido extraído de la población como grupo representativo de análisis (54). La investigación estuvo representada por un total de 92 estudiantes, cantidad resultante del muestreo no probabilístico de tipo intencional empleado. Para la determinación de la cantidad muestral se consideraron los siguientes criterios de selección:

##### **Criterios de inclusión:**

- Todo estudiante de la institución educativa que decidió participar de manera voluntaria en la investigación y contó con el consentimiento informado de sus padres o apoderados.

##### **Criterios de exclusión:**

Estudiantes que:

- No dieron su asentimiento a participar
- No asistieron a la institución el día de la toma de datos
- Llenaron de manera incompleta o incorrecta los instrumentos
- No se encontraban dentro del rango de edad delimitado (13 a 16 años) al momento de la toma de datos.

#### **4.4. Instrumentos**

Como técnica de investigación se consideró la encuesta, misma que es definida como una herramienta que tiene la capacidad de abarcar en su evaluación a elementos en cantidades

mayores (58). En consecuencia, el instrumento de investigación fue el cuestionario que se estructuró en dos apartados: i) para medir a los factores psicosociales; ii) para medir el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas (ver anexo 2).

En el primer apartado, se usó el “Cuestionario de Factores Psicosociales” establecido por la Organización Mundial de la Salud y comprendido por 15 preguntas con escala de tipo Likert. Para medir la variable y dimensiones se consideró los siguientes niveles establecidos por la OMS, con la finalidad de clasificar de manera objetiva y proporcional el grado de presencia de los factores psicosociales en los adolescentes:

**Tabla 04.**

*Niveles de medición para los factores psicosociales de estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

<b>Variable</b>	<b>Dimensión 1</b>	<b>Dimensión 2</b>	<b>Dimensión 3</b>
<b>Nivel bajo</b> 15 a 35 puntos	<b>Nivel bajo</b> 7 a 16 puntos	<b>Nivel bajo</b> 5 a 11 puntos	<b>Nivel bajo</b> 3 a 7 puntos
<b>Nivel medio</b> 36 a 56 puntos	<b>Nivel medio</b> 17 a 26 puntos	<b>Nivel medio</b> 12 a 18 puntos	<b>Nivel medio</b> 8 a 12 puntos
<b>Nivel alto</b> 57 a 75 puntos	<b>Nivel alto</b> 27 a 35 puntos	<b>Nivel alto</b> 19 a 25 puntos	<b>Nivel alto</b> 13 a 15 puntos

*Nota.* Niveles o rangos de medición para la primera variable establecidos por la OMS

Respecto al segundo apartado, se empleó el “Cuestionario AUDIT”, presentado por la Organización Panamericana de la Salud en el 2001 (59). Comprende de 10 preguntas con respuestas de opciones múltiples.

La variable y sus dimensiones fueron medidas a partir de los siguientes:

**Tabla 05.**

*Niveles de medición para el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

<b>Variable</b>	<b>Dimensión 1</b>	<b>Dimensión 2</b>
-----------------	--------------------	--------------------

<b>Riesgo bajo</b> De 0 - 7 Puntos	<b>Riesgo bajo</b> De 0 – 8 Puntos	<b>Riesgo bajo</b> De 0 - 2 Puntos
<b>Riesgo medio</b> De 8 - 15 Puntos	<b>Riesgo medio</b> De 9 – 17 Puntos	<b>Riesgo medio</b> De 3 - 4 Puntos
<b>Riesgo alto</b> De 16 - 19 Puntos	<b>Riesgo alto</b> De 18 – 26 Puntos	<b>Riesgo alto</b> De 5 - 6 Puntos
<b>Probable adicción</b> De 20 - 40 Puntos	<b>Probable adicción</b> De 27 - 32 Puntos	<b>Probable adicción</b> De 7 - 8 Puntos

*Nota.* Niveles o rangos de medición para la segunda variable establecidos por la OPS

La decisión de conservar estos rangos responde al propósito de garantizar una medición estandarizada y comparable sobre el consumo de bebidas alcohólicas, para identificar el grado de riesgo y la posible presencia de conductas adictivas en los adolescentes, permitiendo interpretar los resultados conforme a los criterios internacionales de la OPS.

#### 4.5. Procedimientos

El proceso de recolección de datos se desarrolló de manera secuencial y ordenada a partir de las siguientes acciones:

- **Gestión de permisos y autorización con la institución educativa:** se inició con la solicitud formal de autorización ante la dirección de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos de Tintay. Este trámite permitió acceder a la población estudiantil seleccionada, asegurando el respaldo institucional para el desarrollo del estudio. Se coordinó con los docentes de aula para programar los horarios y espacios adecuados para la aplicación de los instrumentos.
- **Socialización del estudio con los estudiantes:** antes de la aplicación, se realizó una reunión informativa con los adolescentes para explicar el propósito de la investigación, los objetivos y la forma de participación. Se destacó el carácter voluntario y confidencial de la información, promoviendo la comprensión y la disposición colaborativa
- **Consentimiento y asentimiento informado:** A fin de cumplir con los principios éticos, se entregaron formularios de consentimiento informado a los padres o apoderados, quienes autorizaron la participación de sus hijos. De igual modo, se obtuvo el

asentimiento voluntario de los estudiantes, asegurando una participación libre y consciente.

- **Aplicación de los instrumentos:** se realizó en un ambiente tranquilo dentro de la institución educativa, bajo supervisión del director y psicóloga de la institución. Los estudiantes respondieron de forma individual y anónima, en un tiempo promedio de 10 a 15 minutos.
- **Verificación y control de los cuestionarios:** al finalizar, se revisaron los instrumentos para comprobar su correcto llenado y detectar posibles omisiones o inconsistencias. Aquellos cuestionarios incompletos fueron descartados para mantener la calidad del registro de datos.
- **Codificación y registro de la información:** los datos válidos fueron codificados y ordenados en el Excel, asegurando la fidelidad entre las respuestas originales y los valores ingresados. Este proceso permitió preparar la información para su análisis estadístico posterior a partir del programa SPSS v.29.

#### 4.6. Análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó mediante el uso de estadística descriptiva e inferencial. En una primera etapa, se aplicaron procedimientos de estadística descriptiva con el propósito de determinar las frecuencias absolutas y porcentajes que muestren la distribución correspondiente a las variables y sus dimensiones, permitiendo caracterizar el comportamiento general de los datos. Posteriormente, se empleó la estadística inferencial con el fin de contrastar las hipótesis formuladas y establecer la existencia de asociaciones significativas entre las variables de estudio. Para ello, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ), por ser adecuada para el análisis de variables categóricas y la identificación de asociaciones entre ellas.

#### **4.7. Consideraciones éticas**

La ejecución de este estudio se llevó a cabo siguiendo las pautas de investigación establecidas por la Universidad. Así pues, se respetó un procedimiento ético en la recolección de datos, infringiendo los permisos requeridos como la autorización para usar herramientas concedidas por la Institución Educativa, además del consentimiento otorgado por los padres o tutores de los adolescentes. Adicionalmente, se cuenta con el asentimiento informado de la muestra en estudio, lo que supone el asentimiento informado de la muestra en cuestión.

## V. Resultados y discusión

### 5.1. Resultados

#### 5.1.1. Resultados generales

**Tabla 06.**

*Características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia*

*Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024*

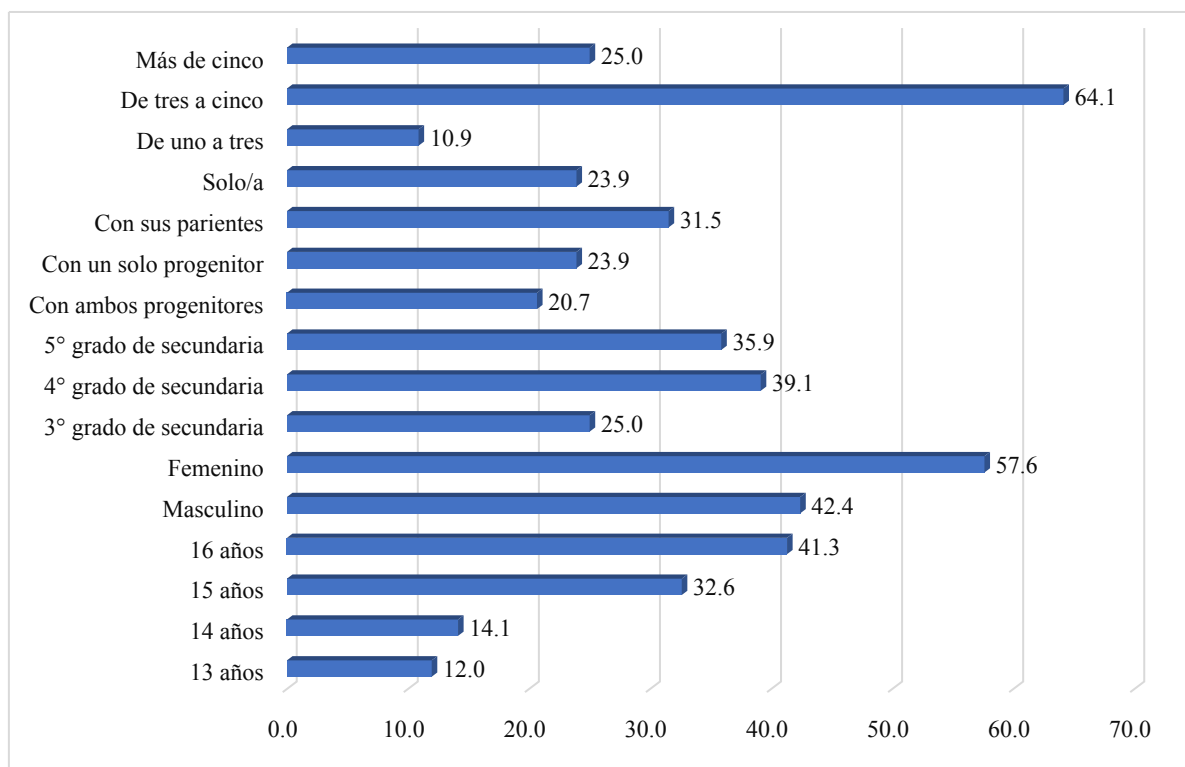
Características sociodemográficas		n	%
Edad	13 años	11	12.0
	14 años	13	14.1
	15 años	30	32.6
	16 años	38	41.3
	Total	92	100.0
Sexo	Masculino	39	42.4
	Femenino	53	57.6
	Total	92	100.0
Grado	3° grado de secundaria	23	25.0
	4° grado de secundaria	36	39.1
	5° grado de secundaria	33	35.9
	Total	92	100.0
Con quien vive	Con ambos progenitores	19	20.7
	Con un solo progenitor	22	23.9
	Con sus parientes	29	31.5
	Solo/a	22	23.9
	Total	92	100.0
Integrantes por familia	De uno a tres	10	10.9
	De tres a cinco	59	64.1
	Más de cinco	23	25.0
	Total	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 01.**

*Características sociodemográficas de los estudiantes de la I.E. Benjamín Herencia*

*Zevallos de Tintay – Aymaraes – Apurímac - Perú, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Interpretación y análisis:**

Mediante la tabla 06 y figura 01, se evidencia que la muestra estudiada estuvo compuesta por 92 estudiantes del nivel secundario de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay. En cuanto a la edad, el 41.3% tenía 16 años; 32.6% 15 años; 14.1% 14 años y el 12.0% 13 años.

Esto demuestra que los alumnos se encuentran en la etapa media de la adolescencia, periodo en el cual, según la OMS, se intensifican los procesos de independencia y la interacción social. En esta etapa los jóvenes comienzan a consolidar su identidad y se exponen a mayores influencias del entorno, lo que puede incidir en la aparición de comportamientos asociados al grupo de pares como es el consumo de bebidas alcohólicas.

En relación al sexo, el 57.6% corresponde al femenino y 42.4% al masculino. Este resultado refleja una ligera predominancia femenina. Desde un enfoque psicosocial, las diferencias de

género pueden repercutir en la manera en que los adolescentes se relacionan con las normas y expectativas sociales, influyendo en su percepción del riesgo y en las motivaciones hacia el consumo de alcohol.

Respecto al grado de estudios, el 39.1% de los adolescentes indicó que cursaba el cuarto grado de secundaria; 35.9% el quinto grado; 25.0% el tercer grado. Esta distribución muestra una progresión educativa sostenida, sin embargo, los estudiantes de grados superiores suelen enfrentarse a una mayor exposición social y a presiones de grupo más marcadas. Circunstancias que pueden incrementar la vulnerabilidad hacia la experimentación con bebidas alcohólicas.

En el aspecto del vínculo familiar, el 31.5% de los adolescentes vive con parientes; 23.9% con un solo progenitor; 23.9% vive solo/a y únicamente el 20.7% con ambos progenitores. Estos datos reflejaron estructuras familiares con una tendencia monoparental. De acuerdo a las concepciones dentro de los postulados psicosociales, las familias con ausencia parental o con vínculos inestables presentan menor supervisión y menor cohesión emocional, condiciones que pueden facilitar comportamientos de riesgo en sus integrantes, sobre todo en aquellos que se encuentran en la etapa de la adolescencia. La convivencia con parientes o en soledad puede estar asociada a factores migratorios o laborales, característicos del contexto rural apurimeño.

En cuanto al número de integrantes de familia, el 64.1% reportó convivir entre tres y cinco miembros; 25.0% más de cinco; 10.9% entre uno y tres integrantes. Demostrando que la estructura familiar de los estudiantes es relativamente amplia. En el tipo de familias con varios integrantes, aunque pueden ofrecer soporte afectivo, también pueden generar sobrecarga económica o emocional cuando los recursos son limitados, afectando el equilibrio psicosocial de los adolescentes.

Con estos hallazgos se refleja un contexto sociodemográfico en el que confluyen factores personales, familiares y sociales que configuran el entorno de desarrollo del adolescente. Las edades comprendidas entre los 15 y 16 años, la diversidad de estructuras familiares y el entorno rural son elementos que, desde la teoría psicosocial, pueden incidir de manera directa en la formación de actitudes y comportamientos vinculados al consumo de alcohol.

**Tabla 07.**

*Factores psicosociales presentes en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín*

*Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

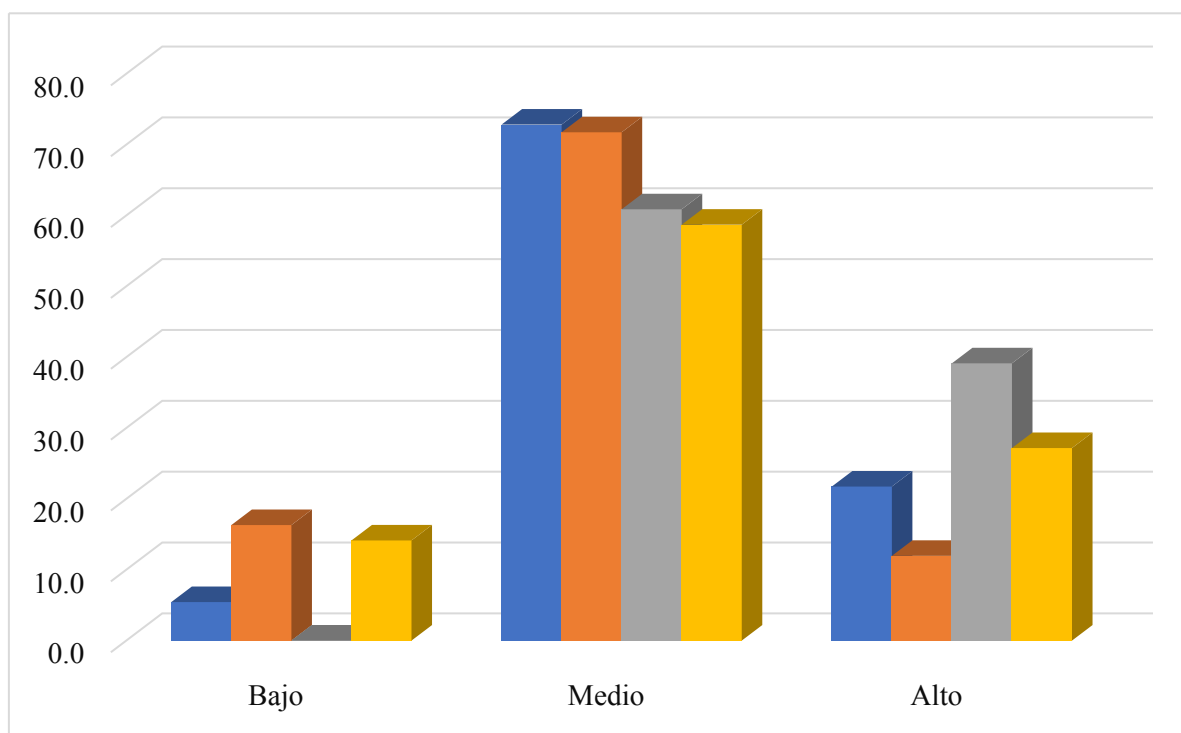
Nivel	Factores psicosociales		Factor personal		Factor familiar		Factor social	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	5	5.4	15	16.3	0	0.0	13	14.1
Medio	67	72.8	66	71.7	56	60.9	54	58.7
Alto	20	21.7	11	12.0	36	39.1	25	27.2
Total	92	100.0	92	100.0	92	100.0	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 02.**

*Factores psicosociales presentes en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín*

*Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

### **Interpretación y análisis:**

Según los resultados de la tabla 07 y la figura 02, el 72,8% de los adolescentes presentó factores psicosociales en nivel medio; 21,7% en nivel alto; 5,4% a nivel bajo. En el factor personal, el 71,7% se ubicó en nivel medio; 12,0% en nivel alto; 16,3% en nivel bajo. En cuanto al factor familiar, el 60,9% se situó en nivel medio; 39,1% en nivel alto, sin registrarse casos en nivel bajo. Finalmente, el factor social alcanza en el 58,7% nivel medio; 27,2% en nivel alto y 14,1% en nivel bajo.

El predominio del nivel medio en el factor personal indica que los adolescentes poseen una autopercepción equilibrada y niveles aceptables de autoestima, autoconcepto y manejo emocional, aunque aún se encuentran en proceso de consolidación de su identidad, pues la adolescencia es la etapa donde el desarrollo emocional se encuentra en formación y depende de la interacción con el entorno inmediato.

Los resultados del factor familiar reflejan que, aparentemente existen vínculos afectivos y funcionales moderadamente adecuados y demuestra que una parte importante de los adolescentes cuenta con un entorno familiar que podría estar contribuyendo al fortalecimiento emocional y social, representando ser un aspecto que actúa en la prevención de conductas de riesgo como es el consumo de alcohol en diferentes tipos de bebidas.

Respecto al factor social, se demuestra que los adolescentes perciben un entorno de relaciones interpersonales satisfactorio, aunque no plenamente fortalecido. Esto indica que mantienen vínculos sociales activos con sus amigos, docentes y comunidad, pero aún podrían existir condiciones contextuales, propias del entorno rural que limitan el desarrollo de habilidades sociales más amplias.

**Tabla 08.**

*Riesgo del consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín*

*Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

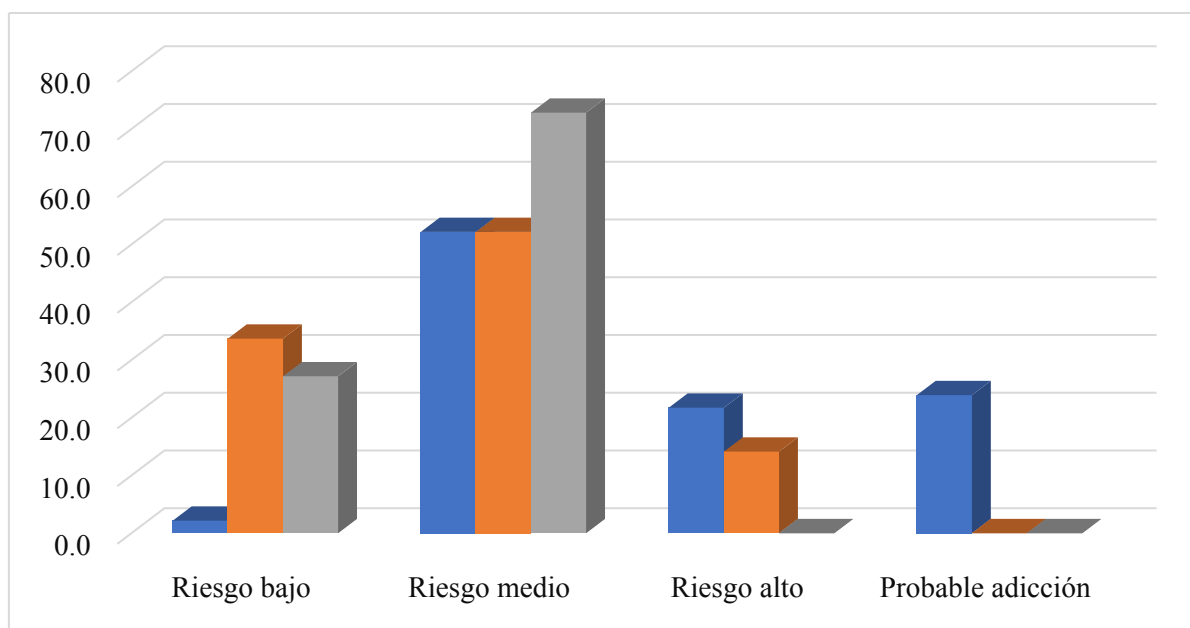
Nivel	Consumo de alcohol		Consumo riesgoso de alcohol		Dependencia al alcohol	
	n	%	n	%	n	%
Riesgo bajo	2	2.2	31	33.7	25	27.2
Riesgo medio	48	52.2	48	52.2	67	72.8
Riesgo alto	20	21.7	13	14.1	0	0.0
Probable adicción	22	23.9	0	0.0	0	0.0
Total	92	100.0	92	100.0	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 03.**

*Riesgo en el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín*

*Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

### **Interpretación y análisis:**

En la tabla 08 y la figura 03, se evidencia que el 52,2% de los adolescentes reportó nivel de riesgo medio en el consumo de bebidas alcohólicas; 23,9% mostró riesgo de probable

adicción; 21,7% riesgo alto y el 2,2% riesgo bajo. En la dimensión de consumo riesgoso, el 52,2% se ubicó en nivel medio; 33,7% en el nivel bajo; 14,1% en nivel alto. En cuanto a la dependencia al alcohol, el 72,8% se encontró en riesgo medio; 27,2% en riesgo bajo, sin registrarse casos en nivel alto ni de probable adicción.

Datos que permiten inferir que, si bien los adolescentes no presentan indicadores críticos de dependencia, el riesgo podría intensificarse por el predominio del consumo riesgoso porque se indica que los adolescentes consumen bebidas alcohólicas de forma ocasional, pero con una frecuencia suficiente para representar un posible inicio de hábitos considerables en la ingesta de alcohol. El porcentaje de estudiantes con riesgo alto alerta patrones de consumo repetitivos o desmedidos, lo que podría derivar en consecuencias físicas y psicológicas. Por tanto, se podría estar comenzando a desarrollar conductas de tolerancia o necesidad del consumo de bebidas alcohólicas para la socialización.

### 5.1.2. Tablas cruzadas

#### Tabla 09.

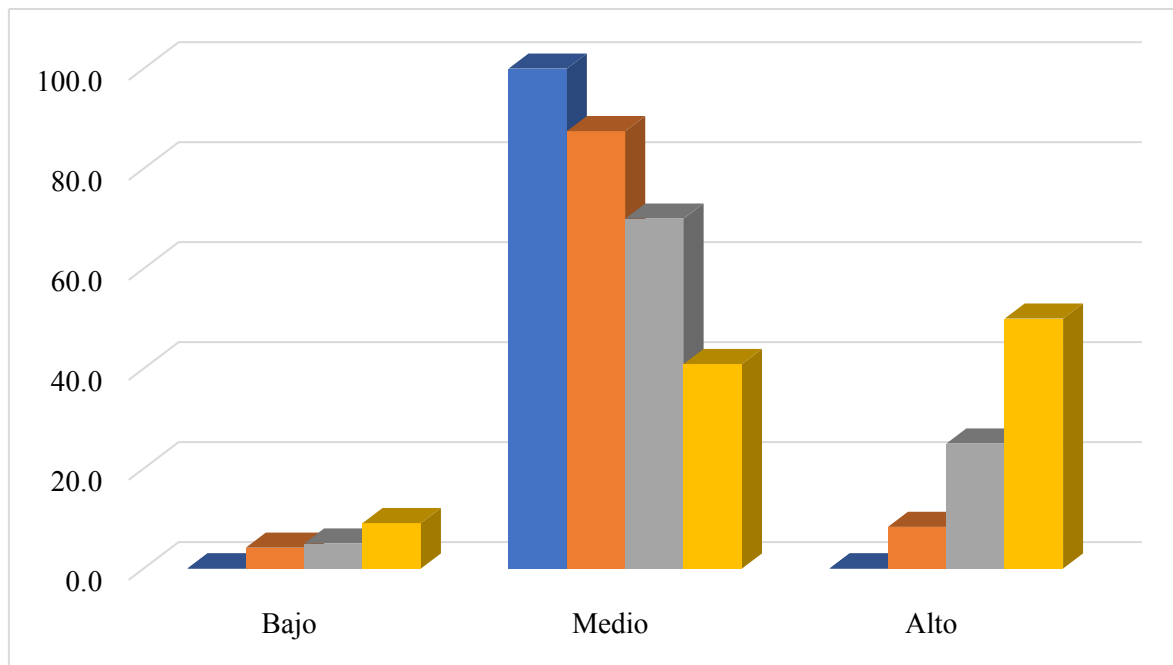
*Asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

Factores psicosociales	Consumo de alcohol									
	Riesgo bajo		Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	2	4.2	1	5.0	2	9.1	5	5.4
Medio	2	100.0	42	87.5	14	70.0	9	40.9	67	72.8
Alto	0	0.0	4	8.3	5	25.0	11	50.0	20	21.7
Subtotal	2	100.0	48	100.0	20	100.0	22	100.0		
Total	2	2.2	48	52.2	20	21.7	22	23.9	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 04.**

*Asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los estudiantes de estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Interpretación y análisis:**

Los resultados de la tabla 09 y figura 04 describen la relación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa. En el grupo con factores psicosociales de nivel medio, el 87,5% presentó riesgo medio de consumo; 70,0% riesgo alto y el 40,9% riesgo de probable adicción.

Esta asociación pone en evidencia que las condiciones personales, familiares y sociales tienen presencia directa en la forma de vinculación de los adolescentes con el consumo de bebidas alcohólicas. Sugiriendo que, si bien los adolescentes en su mayoría refirieron mantener cierto equilibrio emocional y social, aún existen vulnerabilidad que favorece al inicio o la consolidación de consumo frecuente. Lo refleja que estos factores no siempre actúan como protección para el adolescente cuando el entorno sociocultural normaliza el consumo de bebidas de contenido alcohólico o cuando existen antecedentes familiares de

ingesta. Poniendo en manifiesto que la carencia de apoyo emocional, familiar o social se concibe como influencia negativa sobre la conducta hacia el consumo riesgoso de bebidas alcohólicas en los adolescentes.

**Tabla 10.**

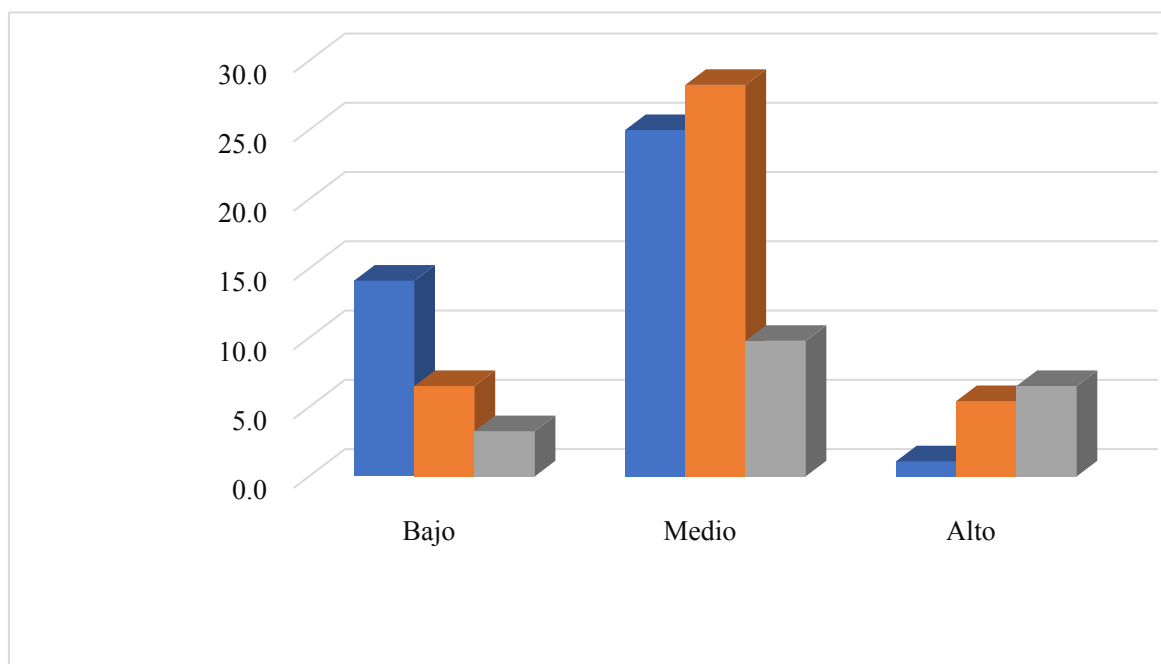
*Asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

Factor personal	Consumo de alcohol							
	Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	13	14.1	6	6.5	3	3.3	22	23.9
Medio	23	25.0	26	28.3	9	9.8	58	63.0
Alto	1	1.1	5	5.4	6	6.5	12	13.0
Total	37	40.2	37	40.2	18	19.6	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 05.**

*Asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

### Interpretación y análisis:

La tabla 10 y la figura 05 muestran la relación descriptiva entre el factor personal y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la institución educativa. En el grupo con factor personal de nivel medio, el 25,0% presentó riesgo medio de consumo; 28,3% riesgo alto; 9,8% riesgo de probable adicción. En quienes presentaron factor personal de nivel bajo, el 14,1% se ubicó en riesgo medio; 6,5% en riesgo alto; 3,3% en probable adicción. Finalmente, el grupo con factor personal alto registró el 1,1% en riesgo medio; 5,4% en riesgo alto y el 6,5% en probable adicción.

La asociación evidenciada entre el factor personal y el consumo de alcohol muestra que las características personales de los adolescentes, como: la autoestima, el autoconcepto, y el manejo emocional se enmarcan de manera directa en su conducta frente al consumo de bebidas alcohólicas. Demostrando que, aunque los adolescentes poseen un desarrollo personal moderado aún presentan vulnerabilidad emocional que puede facilitar la ingesta de alcohol como forma de afrontamiento o de integración social. Aspectos que, según el marco teórico del estudio, son componentes personales determinantes dentro de los factores psicosociales, sugiriendo que un buen nivel de autopercepción o seguridad personal no siempre garantiza protección ante el consumo, especialmente cuando se encuentra normalizado en el contexto social.

### Tabla 11.

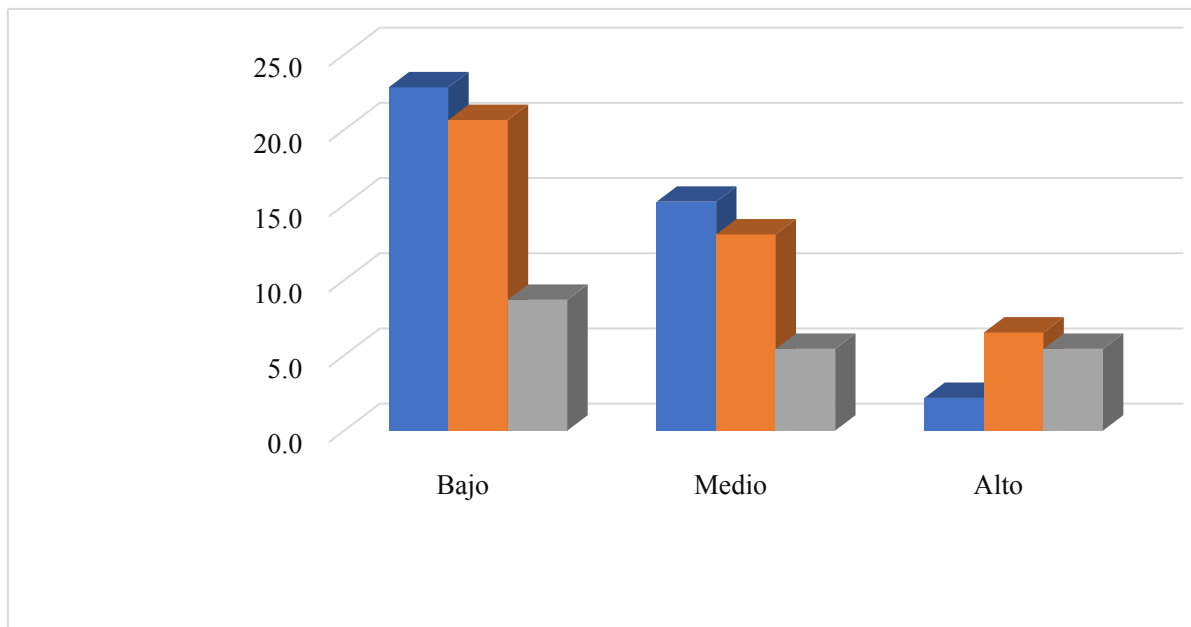
*Asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

Factor familiar	Consumo de alcohol							
	Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	21	22.8	19	20.7	8	8.7	48	52.2
Medio	14	15.2	12	13.0	5	5.4	31	33.7
Alto	2	2.2	6	6.5	5	5.4	13	14.1
Total	37	40.2	37	40.2	18	19.6	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 06.**

*Asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Interpretación y análisis:**

La tabla 11 y figura 06 evidencian la relación entre el factor familiar y el consumo de alcohol. En el grupo de adolescentes con presencia del factor familiar bajo, el 22,8% se encuentra en riesgo medio de consumo de alcohol; 20,7% en riesgo alto; 8,7% en probable adicción. En quienes presentaron factor familiar de nivel medio, el 15,2% mostró riesgo medio de consumo de bebidas alcohólicas; 13,0% riesgo alto; 5,4% probable adicción. Finalmente, el grupo con factor familiar alto, el 2,2% se ubica en riesgo medio; 6,5% en riesgo alto y el 5,4% en probable adicción.

Los resultados muestran asociación clara entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes. Demostrando aparente ausencia de comunicación, desatención o escasa cohesión familiar, que incrementan la posibilidad de que los adolescentes recurran al consumo de alcohol en bebidas como medio evasión a las diferencias presentadas en su entorno familiar. La falta de acompañamiento constante y la limitada supervisión tiende a

favorecer la exposición al consumo. Asimismo, se deja entrever que un entorno familiar sólido contribuye a la reducción de consumo de bebidas alcohólicas en cantidades excesivas que conlleven a la dependencia. Por tanto, se confirma que la fortaleza del entorno familiar actúa como un elemento protector frente al consumo de alcohol, mientras que su deterioro o disfunción se relaciona con un mayor riesgo al consumo frecuente y en altas cantidades.

**Tabla 12.**

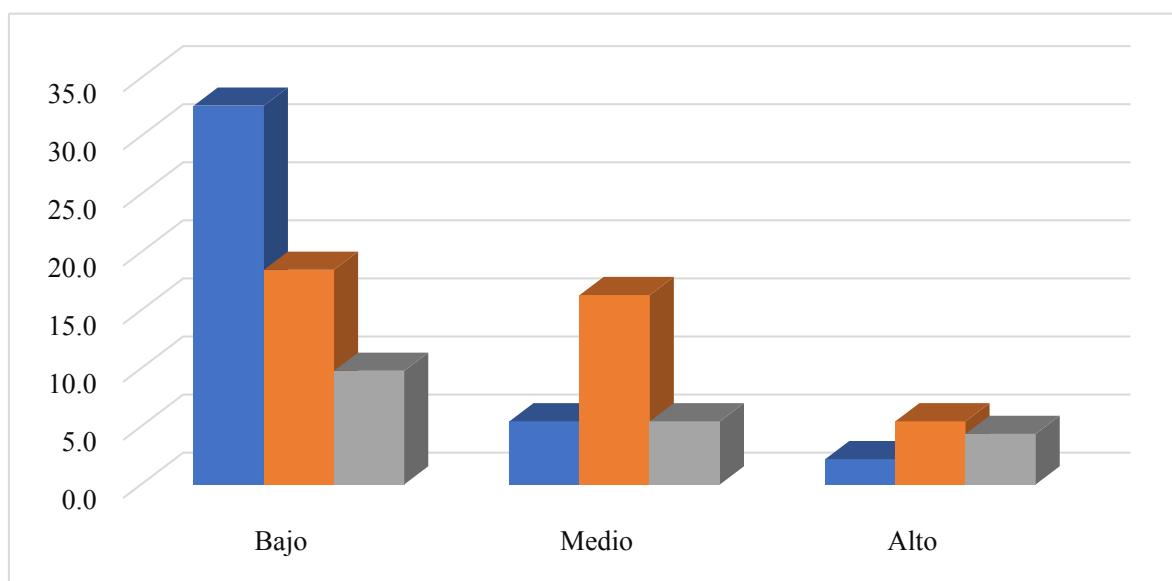
*Asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*

Factor social	Consumo de alcohol							
	Riesgo medio		Riesgo alto		Probable adicción		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	30	32.6	17	18.5	9	9.8	56	60.9
Medio	5	5.4	15	16.3	5	5.4	25	27.2
Alto	2	2.2	5	5.4	4	4.3	11	12.0
Total	37	40.2	37	40.2	18	19.6	92	100.0

*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Figura 07.**

*Asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los estudiantes de 13 a 16 años de la I.E. Benjamín Herencia Zevallos de Tintay, 2024*



*Nota.* Resultados extraídos a partir del procesamiento de datos en SPSS-v26

**Interpretación y análisis:**

La tabla 12 y figura 07 evidencian la relación existente entre el factor social y el consumo de alcohol en los estudiantes. En el grupo con presencia del factor social a nivel bajo, el 32,6% muestra riesgo medio de consumo de bebidas alcohólicas; 18,5% riesgo alto; 9,8% probable adicción. En quienes poseen se registró presencia del factor social medio, el 5,4% presentó consumo de riesgo medio; 16,3% riesgo alto; 5,4% probable adicción. Por último, el grupo de adolescentes con factor social alto, el 2,2% se ubica en consumo de riesgo medio; 5,4% en riesgo alto y el 4,3% en probable adicción.

Se evidencia que los adolescentes presentan una limitada relación interpersonal, dificultad de integración comunitaria o influencia negativa del grupo de pares, constituyendo condiciones que incrementan la vulnerabilidad hacia el consumo de bebidas con alcohol. Se asume que, aunque los adolescentes cuentan con vínculos sociales moderados, están expuestos a entornos en los que la aceptación grupal puede implicar la participación en el consumo de bebidas alcohólicas como forma de integración.

En tal sentido, se determina que una red sólida de apoyo, la participación activa en espacios sociales saludables y la adecuada comunicación con el entorno escolar y comunitario contribuyen a la prevención del consumo excesivo o adictivo de alcohol presentada en forma de bebidas. Por tanto, se demuestra que la interacción social y el entorno donde los adolescentes se relacionan y desenvuelven son determinantes en su conducta.

**5.1.3. Prueba de hipótesis**

Para la toma de decisión, se consideró lo siguiente:

Hipótesis nula ( $H_0$ ): no existe asociación entre los factores analizados

Hipótesis alternativa ( $H_a$ ): existe asociación entre los factores analizados

Los datos se procesaron con un 95% de certeza y 5%, por tanto, si el valor de significancia resultante es menor o igual a 0,05 se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula.

## Para la hipótesis general

**Tabla 13.**

*Prueba de asociación para la hipótesis general*

Chi-cuadrado de Pearson	Factores psicosociales	Consumo de alcohol		
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
		18,103	6	0.006

### Interpretación:

El resultado de la prueba indica que los factores psicosociales tienen asociación significativa con el consumo de alcohol ya que el p-valor es igual a 0,006 que es menor al 0,05. Por lo que se demuestra la veracidad y aceptación de la hipótesis alterna de investigación.

## Para las hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

**Tabla 14.**

*Prueba de asociación para la hipótesis específica 1*

Chi-cuadrado de Pearson	Factor personal	Consumo de alcohol		
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
		12, 778 <sup>a</sup>	4	0.012

### Interpretación:

El resultado hallado muestra que existe asociación significativa entre el factor personal y el consumo riesgoso de alcohol en los adolescentes, considerando que el p-valor es menor al 0,05. Resultado que permitió rechazar la hipótesis nula planteada.

Por tanto, hay evidencia estadística suficiente para afirmar que el factor personal dentro de aspectos como: la autoestima, autoconcepto y el manejo emocional, presentan comportamiento de influencia significativa en la decisión del consumo de alcohol en los adolescentes

## Hipótesis específica 2

**Tabla 15.**

*Prueba de asociación para la hipótesis específica 2*

Chi-cuadrado de Pearson	Factor familiar	Consumo de alcohol		
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
		5,233 <sup>a</sup>	4	0.026

### **Interpretación:**

Con la tabla se muestra que existe asociación significativa entre el factor familiar y el consumo de alcohol ya que el valor de significancia es menor al 0,05. Lo que llevó a la decisión de aceptar la hipótesis alterna.

El resultado sugiere que el factor familiar tiene presencia significativa en la actitud de consumir bebidas alcohólicas de los adolescentes. Estos factores incluyen aspectos como el entorno y la funcionalidad familiar, el tipo de familia y la calidad de comunicación.

## Hipótesis específica 3

**Tabla 16.**

*Prueba de la hipótesis específica 3*

Chi-cuadrado de Pearson	Factor social	Consumo de alcohol		
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
		12,152	4	0.016

### **Interpretación:**

En la tabla se evidencia que el p-valor es igual a 0,016, que al ser menor al 0,05 se asume la existencia de asociación significativa entre el factor social y el consumo riesgoso de alcohol.

Por lo que se acepta la hipótesis alternativa correspondiente.

Resultados que indican que aspectos como el vínculo amical, el ámbito educativo y comunal alcanzan a generar en los adolescentes patrones de consumo de bebidas que tienen como componente principal el alcohol.

## 5.2. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como propósito principal determinar la asociación entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en estudiantes de 13 a 16 años de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, ubicada en el distrito de Tintay, provincia de Aymaraes, región Apurímac, durante el año 2024. A partir de los resultados obtenidos se discuten los hallazgos más relevantes vinculados a las características sociodemográficas de los estudiantes, los niveles de consumo de alcohol, la influencia de los factores psicosociales en sus diferentes dimensiones y la relación entre estas variables. Asimismo, se contrastan los resultados con los antecedentes internacionales, nacionales y regionales que permitieron comprender las coincidencias y diferencias en el comportamiento de los adolescentes en torno al alcohol.

Respecto al objetivo general, se halló asociación significativa entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol mediante la prueba Chi cuadrado ( $p = 0,006$ ). Este resultado valida la hipótesis general y demuestra que el nivel de desarrollo psicosocial condiciona la conducta de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Antecedentes como Portillo (2020) y Ramos (2023) presentaron resultados similares, destacando que los adolescentes con déficits en los factores psicosociales son más propensos a desarrollar hábitos de consumo no solo de bebidas alcohólicas, sino también de otras sustancias nocivas. Además, se concuerda también con la “Teoría del aprendizaje social” propuesto por Bandura, quien plantea que el individuo se construye en interacción con su entorno, y que el equilibrio entre los factores personales, familiares y sociales determina su comportamiento adaptativo. Desde este marco, los adolescentes con un desarrollo psicosocial medio o bajo presentan una mayor vulnerabilidad, ya que la deficiencia en una de las dimensiones afecta la estabilidad emocional y la capacidad de toma de decisiones.

El predominio del nivel bajo en el factor social refleja un entorno donde las relaciones interpersonales y comunitarias no ofrecen suficientes oportunidades de apoyo o contención. Este escenario es consistente con la realidad del contexto rural de Tintay, donde la dispersión geográfica y las limitadas alternativas recreativas restringen las posibilidades de interacción positiva.

Respecto al primer objetivo específico, al analizar las características sociodemográficas, se halló que la mayoría de los estudiantes se encuentran entre los 15 y 16 años, edad que, según la OMS, corresponde a la adolescencia media, etapa marcada por la búsqueda de autonomía, la necesidad de aceptación social y la consolidación de la identidad personal. Desde la teoría psicosocial de Erikson, este en la vida del ser humano se define por la confrontación entre la identidad y la confusión de roles, en la que las decisiones individuales y los comportamientos sociales dependen en gran medida del contexto y de la influencia del grupo de pares. Esta característica explica por qué los adolescentes analizados, al encontrarse en una fase de exploración y afirmación personal, presentan niveles intermedios de factores psicosociales y riesgo moderado frente al consumo de bebidas alcohólicas.

En relación con el sexo, los resultados muestran que el 57,6% de la muestra fue de sexo femenino y el 42,4% masculino. Esta distribución, aunque equilibrada, revela una ligera predominancia de mujeres en la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos, lo cual se asocia con el avance en la participación femenina dentro de las instituciones educativas rurales. No obstante, teóricamente se señala que las diferencias de género influyen en la manera en que los adolescentes se relacionan con el consumo de alcohol. Mientras los varones suelen asumir actitudes más permisivas frente al consumo debido a normas culturales que asocian la ingesta con la masculinidad, las mujeres tienden a mostrar mayor control o rechazo por factores socioculturales que desaprueban dicha conducta. Estos patrones coinciden con el estudio de Guerra et al. (2022), donde se advierte que las

diferencias en los roles sociales y las expectativas culturales en función al sexo, influyen directamente en la frecuencia y tipo de consumo alcohólico.

Respecto al grado académico, el 39,1% de los estudiantes cursa el cuarto grado de secundaria, el 35,9% el quinto grado y el 25,0% el tercero. Este resultado refleja que la mayoría de los adolescentes se encuentran en la etapa donde se intensifican las relaciones interpersonales y la exposición a entornos sociales más amplios. A medida que los adolescentes avanzan en su formación escolar, se incrementa la necesidad de aceptación dentro del grupo y la interacción con pares, factores que, de no estar acompañados por un adecuado desarrollo personal y familiar, pueden derivar en prácticas de consumo. La relación entre el grado de educación y el consumo de alcohol se explica, por tanto, por el aumento de la independencia conductual y la mayor exposición a contextos sociales donde el consumo es tolerado o normalizado (53).

En referencia a la cantidad de integrantes en la familia de los adolescentes, se demostró que el 64,1% de los estudiantes vive en hogares compuestos por tres a cinco personas, el 25,0% con más de cinco y el 10,9% con entre uno y tres. Este patrón familiar se ajusta al contexto rural, donde las familias suelen ser de tamaño medio o grande y mantienen relaciones intergeneracionales. Sin embargo, el número de miembros no garantiza funcionalidad familiar; más bien, la calidad de la comunicación y la cohesión determinan la fortaleza del entorno. Cuando las familias presentan sobrecarga económica o emocional, los adolescentes pueden experimentar mayor tensión y recurrir al consumo del alcohol como vía de evasión o socialización. De este modo, la estructura familiar descrita se integra al análisis de los factores psicosociales como elemento clave en la comprensión del fenómeno (54).

Al relacionar estos resultados con los antecedentes revisados, se observa concordancia con los estudios de Guerra et al. (2022) y Rondón et al. (2021), quienes identificaron que las condiciones psicosociales de los adolescentes están directamente asociadas a sus patrones

de consumo. Ambos autores subrayan que la falta de control familiar, la baja autoestima y la influencia del entorno social incrementan la probabilidad de iniciarse en el consumo de bebidas alcohólicas. De manera similar, Salazar-Taquiri y Molina-Quiñones (2022) demostraron que los adolescentes con hogares disfuncionales o con escaso acompañamiento parental muestran niveles más altos de riesgo de consumo.

Frente al segundo objetivo específico, el análisis general en cuanto al nivel de factores psicosociales muestra que el 72,8% de los estudiantes se encuentra en el nivel medio, el 21,7% en el alto y el 5,4% en el bajo. Este resultado revela que la mayoría presenta condiciones psicosociales moderadamente desarrolladas, aunque aún vulnerables. De acuerdo a Palacios (2019), los factores psicosociales comprenden las dimensiones personal, familiar y social, que se interrelacionan para determinar la adaptación del individuo a su entorno. Confirmando que los adolescentes de la institución educativa mantienen un equilibrio inestable entre los elementos protectores y los de riesgo, coherente con la etapa evolutiva que atraviesan. Datos que, al ser comparados con los antecedentes, se hallaron coincidencias con los estudios de Carmona-Valencia et al. (2020) y Rondón et al. (2021) pues demuestran que los adolescentes con niveles intermedios de desarrollo psicosocial tienden a experimentar con el consumo de alcohol como parte de la búsqueda de identidad y reconocimiento social.

Para el tercer objetivo específico, se halló que el nivel de riesgo del consumo de alcohol, se evidencia que el 52,2% de los estudiantes se encuentra en riesgo medio, el 23,9% presenta probable adicción, el 21,7% riesgo alto y solo el 2,2% riesgo bajo. Este resultado sugiere que el consumo de alcohol se encuentra presente en la vida de los adolescentes, aunque aún no alcanza niveles de dependencia crítica. Los hallazgos concuerdan con los antecedentes nacionales, específicamente con Galiano (2023) y Ramírez (2023), quienes reportaron patrones similares en adolescentes de instituciones públicas, donde el consumo moderado

aparece como una práctica normalizada dentro de los contextos sociales juveniles. Desde la perspectiva de la Teoría Psicosocial de Erickson, se explica que el consumo de bebidas alcohólicas responde a una combinación de factores internos (emocionales y de identidad) y externos (familiares y comunitarios), lo que reafirma la necesidad de analizar el fenómeno desde un enfoque integral.

En cuanto al cuarto objetivo específico, el resultado evidencia la existencia de asociación estadísticamente significativa entre el factor personal y el consumo de alcohol en los adolescentes, según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ( $p = 0,012$ ). Este valor inferencial indica que el nivel de desarrollo personal incide directamente en las conductas de consumo, confirmando que el equilibrio emocional, la autoestima y la percepción de control son determinantes en la manera en que los estudiantes enfrentan la presión social vinculada al uso de alcohol. Se hallaron coincidencias con el estudio de Carmona-Valencia et al. (2020) quienes identificaron que los adolescentes con baja autoestima y deficiente autoconfianza tienden a involucrarse en el consumo de alcohol como mecanismo de compensación emocional o para obtener aceptación grupal. La coincidencia de estos resultados refuerza la validez del hallazgo y demuestra que el factor personal se configura como el núcleo del desarrollo psicosocial, cuya fortaleza o debilidad condiciona las decisiones del adolescente.

Teóricamente, Valencia-Contreras y Rivera-Rojas (2023) plantean que el déficit en la autorregulación emocional y la falta de claridad en la identidad personal predisponen a los jóvenes a experimentar con el consumo, especialmente cuando perciben esta práctica como vía para integrarse socialmente. Estos hallazgos se reflejan que la tendencia de los estudiantes con nivel medio del factor personal, pese a mantener un autoconcepto positivo, pueden no contar con las habilidades suficientes para manejar la presión de pares o las tensiones propias del entorno familiar.

Respecto al quinto objetivo específico, se evidencia asociación estadísticamente significativa entre el factor familiar y el consumo de alcohol, sustentada por la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ( $p = 0,026$ ). Este valor indica que las condiciones familiares de los adolescentes son determinantes directos para la adopción de patrones de consumo de alcohol en los adolescentes analizados. Al comparar este resultado con los antecedentes, se encontraron similitudes con Salazar-Taquiri y Molina-Quiñones (2022), quienes demostraron que los adolescentes que crecen en entornos familiares conflictivos o con escasa cohesión emocional presentan mayor probabilidad de involucrarse en el consumo de alcohol. Del mismo modo, Ramos (2023) evidenció que la desestructuración del hogar, la falta de comunicación y la presencia de modelos parentales consumidores aumentan significativamente el riesgo de adopción temprana del consumo. Los resultados del presente estudio coinciden con dichas conclusiones, mostrando que más de la mitad de los estudiantes con bajo nivel familiar presentan conductas asociadas a un riesgo medio o alto de consumo. También se halló coincidencia con Portillo (2020), quien identificó una correlación directa entre los niveles de disfuncionalidad familiar y la frecuencia del consumo en estudiantes de educación secundaria. Este autor destaca que la ausencia de límites claros y la falta de comunicación asertiva generan inseguridad emocional, situación que predispone al adolescente a buscar aceptación en grupos de pares consumidores.

Estos resultados se vinculan con la teoría del aprendizaje social, la cual sostiene que las conductas se adquieren a partir de la observación y la imitación de modelos significativos. En este caso, el comportamiento de los padres o de las figuras adultas del hogar puede actuar como un referente positivo o negativo frente al consumo. Si el adolescente observa actitudes permisivas o normalizadoras, es más probable que reproduzca ese patrón en su propio comportamiento. Desde esta perspectiva, el factor familiar no solo representa un espacio de contención emocional, sino también un escenario de modelamiento conductual. En el

contexto de Tintay, este patrón puede intensificarse debido a la normalización cultural del consumo de alcohol en festividades locales, donde los adolescentes observan conductas permisivas de los adultos, reproduciendo así el comportamiento aprendido.

En cuanto al sexto objetivo específico, se identificó asociación estadísticamente significativa entre el factor social y el consumo de alcohol, sustentada por la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ( $p = 0,016$ ). Este valor de significancia confirma que el contexto social en el que se desenvuelven los adolescentes influye directamente en su comportamiento frente al consumo de bebidas alcohólicas. Este resultado se asemeja con lo hallado por Galiano (2023), que puso en evidencia que los adolescentes con bajo nivel de integración social presentan una probabilidad significativamente mayor de consumir alcohol, al considerar que la ingesta facilita la aceptación dentro de los grupos de pares. De igual forma, Portillo (2020) observó que la presión social y la necesidad de pertenencia actúan como factores determinantes en el inicio del consumo, especialmente en contextos donde la práctica es tolerada o promovida por los propios adolescentes. También se coincidió con Ramos (2023), se observa que los adolescentes provenientes de entornos comunitarios desorganizados o con escasa oferta de actividades culturales presentan niveles más altos de consumo, debido a la búsqueda de espacios de socialización alternativos.

Desde la teoría psicosocial del desarrollo, el adolescente busca consolidar su identidad a través de la interacción con otros, lo que explica la relevancia del factor social en la configuración de las conductas. La aceptación del grupo se convierte en un elemento central del proceso identitario, y la carencia de vínculos positivos puede derivar en la adopción de comportamientos imitativos o compensatorios, como el consumo de alcohol. En concordancia, las bases teóricas del estudio destacan que la red de apoyo social constituye un espacio protector, siempre que promueva valores saludables y actitudes responsables. Por el contrario, cuando la red social refuerza prácticas permisivas, el adolescente carece de

referentes que limiten dichas conductas. En el caso de Tintay, esta situación se agrava por la presencia de patrones culturales que normalizan el consumo en celebraciones locales, generando un contexto donde el acceso y la exposición son habituales.

En correspondencia con los objetivos de la investigación, los resultados permiten afirmar que se cumplió el objetivo general al demostrar la existencia de asociación significativa entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol. Asimismo, los objetivos específicos se alcanzaron al identificar la asociación entre cada dimensión del factor psicosocial y el consumo de alcohol. Los hallazgos confirman que el fortalecimiento de los factores personales, familiares y sociales constituye una estrategia prioritaria para prevenir el consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia.

En síntesis, se llegó a demostrar que el desarrollo psicosocial del adolescente actúa como un sistema de equilibrio dinámico donde las condiciones personales, familiares y sociales determinan la dirección del comportamiento. Los hallazgos de esta investigación no solo confirman los antecedentes empíricos revisados, sino que además amplían su comprensión al aplicarse en un contexto rural específico, donde las condiciones socioeconómicas y culturales configuran un entorno de vulnerabilidad particular. La presencia de hogares extensos, la migración parental y la normalización del consumo en espacios comunitarios son factores que, combinados, condicionan las decisiones del adolescente frente al alcohol.

## VI. Conclusiones

**Primera.** Se halló asociación estadísticamente significativa entre los factores psicosociales y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Institución Educativa Benjamín Herencia Zevallos de Tintay ( $p = 0,006$ ). Demostrándose que el desarrollo personal, la dinámica familiar y la integración social inciden directamente en los niveles de riesgo de consumo de alcohol.

**Segunda.** Se identificó que la mayoría de los estudiantes pertenecía al grupo etario de 15 y 16 años. Predomina el sexo femenino con un 57,6%, con una distribución escolar del 39,1% en el cuarto grado y el 35,9% en el quinto grado de secundaria. En el aspecto familiar, la mayoría vive con ambos padres, se halló que el 64,1% vive en hogares de entre tres y cinco integrantes. Estos datos permiten verificar que las características sociodemográficas influyen indirectamente en la dinámica psicosocial y, por ende, en el consumo de alcohol.

**Tercera.** Se identificó que el 72,8% de los estudiantes presentaron un nivel medio de presencia de los factores psicosociales, en el 21,7% nivel alto y en el 5,4% nivel bajo. Evidenciando que los adolescentes poseen un desarrollo psicosocial moderado, demostrando la existencia de equilibrio parcial entre los factores personales, familiares y sociales.

**Cuarta.** Se identificó que el nivel de riesgo de consumo de alcohol en el 52,2% de los estudiantes presentaron riesgo medio, y el 23,9% probable adicción, mientras que el 21,7% en riesgo alto y solo el 2,2% en riesgo bajo. Estos datos reflejan una práctica de consumo de

alcohol ocasional pero constante en los adolescentes, que aún no alcanza dependencia crítica.

**Quinta.** Se halló asociación significativa entre el factor personal y el consumo de alcohol ( $p = 0,012$ ), demostrándose que los estudiantes con bajo desarrollo personal evidencian dificultades en la autorregulación emocional y la toma de decisiones, lo que incrementa la probabilidad de consumo de alcohol frente a la presión social.

**Sexta.** Se halló asociación significativa entre el factor familiar y el consumo de alcohol ( $p = 0,026$ ). Resultado que evidencia que la comunicación, el afecto y la cohesión familiar determinan la conducta del adolescente frente a las sustancias alcohólicas. La ausencia de apoyo emocional, la desorganización del hogar o la falta de supervisión parental incrementan la probabilidad de consumo.

**Séptima.** Se halló asociación significativa entre el factor social y el consumo de alcohol ( $p = 0,016$ ). Este hallazgo refleja la calidad de las relaciones interpersonales y la integración en la comunidad influyen de manera decisiva en las conductas de consumo. Los adolescentes con redes de apoyo débiles, escasa participación social o entornos permisivos tienden a consumir con mayor frecuencia

## VII. Recomendaciones

**Primera.** A la dirección de la Institución Educativa: implementar un plan integral de prevención del consumo de alcohol que articule acciones de orientación psicológica, acompañamiento familiar y fortalecimiento de habilidades socioemocionales. Dicho plan debe basarse en la evidencia obtenida en la presente investigación, que les permita incorporar talleres, sesiones de tutoría y campañas sostenidas que promuevan estilos de vida saludable. **Segunda.** A las autoridades locales: gestionar alianzas interinstitucionales entre el centro educativo, el centro de salud y la municipalidad, con el propósito de diseñar programas comunitarios de sensibilización sobre los riesgos del consumo de alcohol en menores, promoviendo entornos seguros, normativas locales de control y campañas educativas continuas.

**Tercera.** Al centro de salud del distrito: utilizar la información sociodemográfica como punto de partida para personalizar las estrategias educativas y de acompañamiento. Conocer la edad, grado y composición familiar de los estudiantes permitirá diseñar intervenciones adaptadas a sus necesidades, favoreciendo una atención diferenciada según las condiciones individuales y familiares.

**Cuarta.** Al equipo docente: promover acciones de observación y registro permanente de factores personales y sociales que puedan influir en la conducta de los estudiantes, de modo que la información sirva para identificar a tiempo situaciones de vulnerabilidad asociadas al consumo de alcohol.

**Quinta.** Al Departamento Psicopedagógico de la I.E.: realizar evaluaciones periódicas de los niveles de desarrollo psicosocial de los estudiantes, considerando las dimensiones personal, familiar y social, con el fin de establecer diagnósticos preventivos que sirvan para orientar la implementación de los programas de acompañamiento psicológico y tutorías específicas.

**Sexta.** A los docentes tutores de aula: desarrollar sesiones de aprendizaje orientadas al fortalecimiento de los valores, la autorregulación emocional y la convivencia saludable, integrando estos temas al currículo de tutoría y convivencia escolar.

**Séptima.** A la dirección: gestionar, a partir de la intervención de Departamento Psicopedagógico, un sistema de monitoreo preventivo sobre conductas de riesgo en los estudiantes, aplicando instrumentos de detección temprana y garantizando el acompañamiento psicológico en los casos que lo requieran.

**Octava.** A los padres de familia y apoderados: fortalecer la vigilancia y comunicación con sus hijos y adolescentes a su cargo, promoviendo el diálogo abierto y la orientación sobre los efectos del consumo de alcohol, a fin de consolidar la función protectora del hogar.

**Novena.** A los futuros investigadores: ampliar el estudio hacia muestras mayores y contextos socioculturales diversos, que permitan contrastar los resultados obtenidos con otras realidades educativas y comunitarias. Además, tomar como antecedente esta investigación, y en función a los resultados, considerar además la aplicación de estrategias de intervención.

## VIII. Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. El alcohol en la adolescencia [Internet]. OPS; 2022 [citado 16 de mayo 2024] Disponible de: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56381/OPSNMHHMH220013\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56381/OPSNMHHMH220013_spa.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud: Alcohol [Internet] [citado 1 de marzo. 2023] Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
3. Organización Mundial de la Salud: Cada año fallecen más de tres millones de personas, sobre todo varones, debido al consumo de alcohol y drogas [Internet]. [citado 25 de junio. 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/25-06-2024-over-3-million-annual-deaths-due-to-alcohol-and-drug-use-majority-among-men>
4. Organización Mundial de la Salud: La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. [citado 30 de noviembre. 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
5. Instituto Nacional de Salud Mental: Problemática: El 35% de los peruanos padecerían de consumo problemático de alcohol sin reconocerlo [Internet]. Lima; 2023 [citado 3 de diciembre. 2024] Disponible de: <https://www.elperuano.pe/noticia/230414-problematica-el-35-de-los-peruanos-padecerian-de-consumo-problematico-de-alcohol-sin-reconocerlo>
6. Ministerio de Salud: Establecimientos de Minsa atendieron más de 43 000 casos por consumo de alcohol durante el 2024. [Internet]. Lima; 2024 [citado 16 de noviembre. 2024] Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1058875-establecimientos-de-minsa-atendieron-mas-de-43-000-casos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2024>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Encuesta demográfica y de salud familiar 2023 [Internet]. 2024 [citado 16 de noviembre 2024] Disponible de:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Apurímac: Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2023 [Internet]. 2024 [citado 16 de noviembre 2024] Disponible de: [https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales\\_en/Endes03/pdf/Apurimac.pdf](https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales_en/Endes03/pdf/Apurimac.pdf)
9. Dirección Regional de Salud: Morbilidad Consulta Externa [Internet] 2024 [citado 13 junio. 2024] Disponible de: <https://sites.google.com/view/oficinadeestadistica/reportes-estadisticos/poblacion?authuser=0>
10. Guerra I, Santana D, López B, Martínez D, García I, Bernal L. Factores psicosociales de riesgo por el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de Coclé. Rev Científica la Univ Espec las Américas [Internet]. 2020 [citado 16 de noviembre 2024]; 1(12). Disponible de: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/443/4432065015/html/>
11. Rondón Carrasco J, Morales Vázquez CL, Rondón Carrasco RY. Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2023 [citado 16 de noviembre 2024]; 8(11):e1117. Disponible de: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1117>
12. Carmona-Valencia NJ, Álvarez-López ÁM, Pérez-Rendón ÁL, Jaramillo-Roa A. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. Univ y Salud [Internet]. 2020 [citado 16 de noviembre 2024]; 22(3):213–22. Disponible de: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4433>
13. Galiano B. Patrón de consumo de alcohol y factores asociados en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina San Fernando [Internet]. [Tesis de titulación] Perú: Universidad Nacional de San Marcos; 2023. [citado 16 de noviembre 2024] Disponible

de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1e8781cb-24dc-4907-8144-b3c8b8ed34e6/content>

14. Ramírez J, Chaico M, Cruz K, Cueva H, Espinoza A, Leyva J. Consumo de alcohol en el nivel secundario de las instituciones educativas 128 La Libertad y Koreb School. Rev Científica en Ciencias la Salud [Internet]. 2023 [citado 16 de noviembre 2024]; 2(4). Disponible de: <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/50>
15. Salazar-Taquiri H, Molina-Quiñones V. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 16 de noviembre 2024]; 21(3):1–9. Disponible de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v21n3/1729-519X-rhcm-21-03-e4655.pdf>
16. Lavado T. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 12 a 16 años en la Urbanización 4ta etapa de Villa Sol – Los Olivos, 2020 [Internet]. [Tesis de titulación] Perú: Universidad César Vallejo; 2020. [citado 16 de noviembre 2024] Disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58615/Lavado\\_BT-SD.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58615/Lavado_BT-SD.pdf)
17. Vinces B. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de 5 to de Secundaria - Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, Callao – 2020 [Internet]. [Tesis de titulación] Perú: Universidad César Vallejo; 2020. [citado 16 de noviembre 2024] Disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54499/Vinces\\_TBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54499/Vinces_TBM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Ramos S. Características del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de 4to y 5to de secundaria, Institución Educativa Inmaculada, Curahuasi -Apurímac 2023. 2023. [Internet]. [Tesis de titulación] Perú: Universidad Andina del Cusco; 2023. [citado 16 de

- noviembre 2024] Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/5688>
19. Portillo C, Tica A. Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa Pública Abancay-2020 [Internet]. [Tesis de titulación] Perú: Universidad César Vallejo; 2020. [citado 16 de noviembre 2024] Disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56877/Portillo\\_PC-Tica\\_LAN-SD.pdf?](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56877/Portillo_PC-Tica_LAN-SD.pdf?)
  20. Moreno B, Báez C. Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas [Internet]. 2010 [citado 20 de noviembre 2024]; 1–189 p. Disponible de: <https://www.insst.es/documents/94886/96076/Factores+y+riesgos+psicosociales,+formas,+consecuencias,+medidas+y+buenas+pr%C3%A1cticas>
  21. Wertsch. Capítulo 2. Procesos y mecanismos interpsicológicos de influencia educativa. In: La aproximación sociocultural de Vygotsky [Internet]. 1993 [citado 20 de noviembre 2024]; p. 1–54. Disponible de: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/8954/capitulo02.pdf?sequence=4>
  22. García J, López-Guillén A. Los factores psicosociales como predictores pronósticos de difícil retorno laboral tras incapacidad. *Med Segur Trab (Madr)* [Internet]. 2017 [citado 20 de noviembre 2024]; 64(250):50–74. Disponible de: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v64n250/0465-546X-mesetra-64-250-00050.pdf>
  23. Valencia-Contreras M, Rivera-Rojas F. Riesgos psicosociales laborales: una propuesta de definición. *Rev Med Chil* [Internet]. 2023 [citado 20 de noviembre 2024]; 151(2):229–36. Disponible de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872023000200229&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872023000200229&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
  24. Malo-Cerrato S, Martín-Perpiñá M, Cornellà-Font M. Psychosocial factors and low-

- risk behaviour in ICT use among adolescents. *Comunicar* [Internet]. 2023 [citado 20 de noviembre 2024]; 1;31(75):103–13. Disponible de:  
<https://www.revistacomunicar.com/index.php?contenido=detalles&numero=75&articulo=75-2023-08>
25. Lindell D. Perfil psicosocial del adolescente en los centros escolares programa de intervención de judo para reducir las conductas violentas [Internet]. [Tesis de doctorado] Perú: Universidad de Jaen; 2023. [citado 20 de noviembre 2024] Disponible de:  
<https://ruja.ujaen.es/items/6b3dfb42-4537-4cd7-9592-870631475345>
26. Ordóñez-Calle J, Shugulí-Zambrano C. Consumo de alcohol y conducta antisocial-delictiva en adolescentes. *Chakiñan, Rev Ciencias Soc y Humanidades* [Internet]. 2023 [citado 20 de noviembre 2024]; 1(22):145–58. Disponible de:  
<https://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/1010>
27. Ramírez M, Olivera R. Características del consumo de alcohol en el distrito de Ccapacmarca. *SITUA* [Internet]. 2003 [citado 20 de noviembre 2024]; 22(1):27–30. Disponible de:  
<https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/SITUA/article/download/145/130/328>
28. Medicine NL of. Chemical Composition of Alcoholic Beverages, Additives and Contaminants [Internet]. 2023. [citado 22 de noviembre 2024] Disponible de:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK531662/>
29. ComexPerú. 1 de marzo. 2019. Alcohol ilegal en el Perú: salud del consumidor en jaque [Internet]. Lima: Perú; 2019 [citado 20 de noviembre 2024] Disponible de:  
<https://www.comexperu.org.pe/articulo/alcohol-ilegal-en-el-peru-salud-del-consumidor-en-jaque>
30. Steinberg L, Morris AS. Adolescent Development. *Annu Rev Psychol* [Internet]. 2001 [citado 21 de noviembre 2024]; 52(1):83–110. Disponible de:

<https://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev.psych.52.1.83>

31. Stanley G. Adolescence [Internet]. 1904. [citado 21 de noviembre 2024] 622 p. Disponible de:  
<https://ia800200.us.archive.org/6/items/adolescenceitsps01hall/adolescenceitsps01hall.pdf>
32. Méndez-Ruíz M, Ortiz-Moreno G, Eligio-Tejada I, Yáñez-Castillo B, Villegas-Pantoja M. Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. Aquichan [Internet]. 2018 [citado 21 de noviembre 2024]; 18(4):438–48. Disponible de:  
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/9526>
33. Natera Rey G, Arroyo Belmonte M, Medina Aguilar PS, Solís FB, Bautista Aguilar N, Pérez De León A, et al. Detección del consumo de alcohol en el primer nivel de atención en México durante la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 21 de noviembre 2024]; 47(1). Disponible de:  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/57144>
34. Javier-Juárez SP, Hidalgo-Rasmussen CA. Patrones de victimización por violencia en el noviazgo y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes del sur de Jalisco, México. Cien Saude Colet [Internet]. 2023 [citado 23 de noviembre 2024]; (6):1675–84. Disponible de: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232023000601675&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232023000601675&tlng=es)
35. Guevara Tirado A. Edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas y tasa metabólica basal actual en adultos. Rev científica ciencias la salud [Internet]. 2023 [citado 23 de noviembre 2024]; 5:01–8. Disponible de:  
[https://revistascientificas.upacifico.edu.py/index.php/PublicacionesUP\\_Salud/article/view/432](https://revistascientificas.upacifico.edu.py/index.php/PublicacionesUP_Salud/article/view/432)
36. Moreta-Herrera R, Mayorga-Lascano M, León-Tamayo L, Naranjo-Reyes T.

- Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Psicodebate* [Internet]. 2020 [citado 23 de noviembre 2024]; 20(1):30–42. Disponible de: <https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/psicodebate/article/view/956>
37. NIH. El alcohol y el cerebro del adolescente [Internet]. 2024 [citado 23 de noviembre 2024]. Disponible de: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/el-alcohol-y-el-cerebro-del-adolescente>
38. Ahumada-Cortez, Jesica Guadalupe; Gámez-Medina, Mario Enrique; Valdez-Montero C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai* [Internet]. [citado 23 de noviembre 2024];13(2):13–24. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
39. Antonio N. El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Rev Lasallista Investig* [Internet]. 2006 [citado 23 de noviembre 2024]; 2(2). Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
40. Aroca C, Bellver C, Alba J. La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Rev Complut Educ* [Internet]. 2012 [citado 23 de noviembre 2024]; 23(2):487–511. Disponible de: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/40039/38477>
41. Berra Ruiz E, Muñoz Maldonado SI, Vega Valero CZ, Silva Rodríguez, Arturo Gómez Escobar G. Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. *Rev Intercont Psicol y Educ* [Internet]. 2014 [citado 23 de noviembre 2024]; 16(1):37–57. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/802/80230114003.pdf>
42. Espada Sánchez, José Pedro; Pereira, Juan Ramón; García-Fernández JM. Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema* [Internet]. 2008 [citado 24 de noviembre 2024]; 20(4):531–7. Disponible de:

- <https://www.redalyc.org/pdf/727/72720404.pdf>
43. Pons J, Buelga S. Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosoc Interv* [Internet]. 2011 [citado 24 de noviembre 2024]; 20(1):75–94. Disponible de:  
<http://journals.copmadrid.org/pi/article.php?id=16026d60ff9b54410b3435b403afd226>
44. Jiménez-Padilla BI, Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Flores-Garza PL. Propuesta teórica para el cambio de conducta en el consumo excesivo de alcohol en adolescentes. *Enfermería Univ* [Internet]. 2022 [citado 24 de noviembre 2024]; 18(3):398–411. Disponible de:  
<https://revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/930>
45. Salazar E, Ugarte M, Vásquez L, Loaiza J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. *An la Fac Med* [Internet]. 2004 [citado 24 de noviembre 2024]; 65(3):179–87. Disponible de:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v65n3/a04v65n3.pdf>
46. de Rezende LFM, Azeredo CM, Canella DS, Claro RM, de Castro IRR, Levy RB, et al. Sociodemographic and behavioral factors associated with physical activity in Brazilian adolescents. *BMC Public Health* [Internet]. 2014 [citado 24 de noviembre 2024]; 14(1):485. Disponible de:  
<http://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-14-485>
47. CEPAL. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina [Internet]. 2001. [citado 24 de noviembre 2024] 83 p. Disponible de: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7154-caracteristicas-sociodemograficas-socioeconomicas-personas-edad-america-latina>
48. 51. Hingson RW, Heeren T, Winter MR. Age at Drinking Onset and Alcohol

- Dependence. Arch Pediatr Adolesc Med [Internet]. 2006 [citado 28 de noviembre 2024]; 160(7):739. Disponible de:  
<http://archpedi.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/archpedi.160.7.739>
49. Pedroni C, Dujeu M, Lebacq T, Desnouck V, Holmberg E, Castetbon K. Alcohol consumption in early adolescence: Associations with sociodemographic and psychosocial factors according to gender. Botbol M, editor. PLoS One [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre 2024]; 16(1):e0245597. Disponible de:  
<https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0245597>
50. Rüütel E, Sisask M, Värnik A, Värnik P, Carli V, Wasserman C, et al. Alcohol Consumption Patterns among Adolescents are Related to Family Structure and Exposure to Drunkenness within the Family: Results from the SEYLE Project. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2014 [citado 28 de noviembre 2024]; 11(12):12700–15. Disponible de: <https://www.mdpi.com/1660-4601/11/12/12700>
51. Eitle TM, Johnson-Jennings M, Eitle DJ. Family structure and adolescent alcohol use problems: Extending popular explanations to American Indians. Soc Sci Res [Internet]. 2013 [citado 01 de diciembre 2024]; 42(6):1467–79. Disponible de: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0049089X13000926>
52. Patrick ME, Wightman P, Schoeni RF, Schulenberg JE. Socioeconomic Status and Substance Use Among Young Adults: A Comparison Across Constructs and Drugs. J Stud Alcohol Drugs [Internet]. 2012 [citado 01 de diciembre 2024]; 73(5):772–82. Disponible de: <https://www.jsad.com/doi/10.15288/jsad.2012.73.772>
53. Hernández-Sampieri R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. 753 p.
54. Vizcaíno P, Maldonado I, Cedeño R. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. [Internet] 2023 [citado 01 de

- diciembre 2024]; 3(23). Disponible de: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658)
55. Paragua M, Bustamante P, Norberto L, Paragua M, Paragua C. Investigación científica: formulación de proyectos de investigación y tesis. 2022. 1–155 p.
56. Ramos-Galarza C. Editorial: Diseños de investigación experimental. CienciAmérica [Internet]. 2021 [citado 01 de diciembre 2024]; 10(1):1. Disponible de: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/356/699>
57. Silvestre I, Huamán C. Pasos para elaborar la investigación y la redacción de la tesis universitaria. 1st ed. San Marcos, editor. Lima - Perú: Editorial San Marcos; 2019. 584 p.
58. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú [Internet]. 2023 [citado 01 de diciembre 2024]; 1–60 p. Disponible de: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
59. OPS. 31 de diciembre. 2001. AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol [Internet]. [citado 01 de diciembre 2024]. Disponible de: [https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT\\_spa.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf)

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes