



UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO
ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ-2025”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Lazo Carbajal, Isabel Soledad

Bach. Yanac Casca, Magda Graciela

Asesor:

Dr. Minaya Serna, Aníbal Edwin

 <https://orcid.org/0000-0002-9772-3736>

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidado y salud de la madre, niño y adolescente

Huaraz – Perú

2025





ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

"FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ - 2025"

Presentado por la Bachiller en Enfermería:

LAZO CARBAJAL ISABEL SOLEDAD

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobado con el calificativo de: **...DIECISEIS.....** (16) siendo la modalidad de titulación la sustentación de la tesis mencionada, en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 03 de diciembre de 2025.


Dra. SILVIA ELIZABET REYES NARVÁEZ
PRESIDENTE


Mag. NELI ROSALIO REGALADO OLIVARES
SECRETARIA


Mag. ARTURO TUYA ORDOÑEZ
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL
"SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO"
"Una Nueva Universidad para el Desarrollo"
Facultad de Ciencias Médicas
UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS



Av. Agustín Gamarra N° 1227 Huaraz, Ancash, Perú

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

"FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ - 2025"

Presentado por la Bachiller en Enfermería:

YANAC CASCA MAGDA GRACIELA

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobado con el calificativo de: **...D.I.C.E.I.S.E.I.S..... (16)** siendo la modalidad de titulación la sustentación de la tesis mencionada, en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 03 de diciembre de 2025.


Dra. SILVIA ELIZABET REYES NARVÁEZ
PRESIDENTE


Mag. NELI ROSALIO REGALADO OLIVARES
SECRETARIA


Mag. ARTURO TUYA ORDOÑEZ
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL
"SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
"Una Nueva Universidad para el Desarrollo"



SECRETARIA GENERAL

ACTA DE CONFORMIDAD DEL JURADO DE TESIS

Los miembros del jurado de tesis: Dra. REYES NARVÁEZ SILVIA ELIZABET (presidenta), Mg. REGALADO OLIVARES NELI ROSARIO (secretaria), Mg. TUYA ORDOÑEZ ARTURO (vocal).

HACEMOS CONSTAR:

Que, LAZO CARBAJAL ISABEL SOLEDAD y YANAC CASCA MAGDA GRACIELA, con código universitario 191.1106.028 y 191.1106.041, tesis de la EPE-FCM-UNASAM; ha sustentado y defendido con éxito el día 03/12/2025 la tesis "FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ – 2025". Asimismo, se deja constancia de haberse revisado el informe de investigación, corroborando que se ha subsanado las observaciones realizadas, dando conformidad correspondiente.

Huaraz, 10 de diciembre del 2025.

Dra. Silvia Elizabet Reyes
Narváez
Presidenta

Mag. Neli Rosario Regalado
Olivares
Secretaria

Mag. Arturo Tuya Ordoñez
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL
"SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
"Una Nueva Universidad para el Desarrollo"



SECRETARIA GENERAL

ACTA DE CONFORMIDAD PARA EL EMPASTADO DE LA TESIS

Los miembros del jurado de tesis:

"FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ – 2025".

Presentado por la Bach: LAZO CARBAJAL ISABEL SOLEDAD y YANAC CASCA MAGDA GRACIELA, con código universitario 191.1106.028 y 191.1106.041, tesis de la Escuela Profesional de Enfermería de la -Facultad de Ciencias Médicas.

*Luego de levantar las observaciones, autorizan la impresión y el empastado de la mencionada tesis, en atención al Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo", (consignado en su artículo 46, inciso p).

Huaraz, 10 de diciembre del 2025.

Dra. Silvia Elizabet Reyes
Narváez

Presidenta

Mag. Neli Rosario Regalado
Olivares

Secretaria

Mag. Arturo Tuya Ordoñez

Vocal



**UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Instituto de Investigación - FCM**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CERTIFICADO N°067-2025-UI-FCM-UNASAM

EVALUACION DE SIMILITUD

El que suscribe, director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la "Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo" hace constar que:

La versión final de la tesis "FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ - 2025" de las bachilleras en Enfermería LAZO CARBAJAL Isabel Soledad, identificado con DNI N° 76688051, con código universitario 191.1106.028 y YANAC CASCA Magda Graciela, identificado con DNI N° 75457415, con código universitario 191.1106.041 tras ser sometido a revisión de la plataforma de evaluación de similitud por el asesor, Dr. Aníbal Edwin Minaya Serna, conforme con el artículo 11° del Reglamento de Originalidad y/o Grado de Similitud de la Producción Académica, Científica e Investigativa de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Resolución de Consejo Universitario N°126-2022 UNASAM, tiene una similitud del 16%.

Se expide la presente constancia, a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Huaraz, 15 de Diciembre del 2025

Dr. Augusto Félix Olaza Maguiña

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FCM
UNASAM**

Anexo de la R.C.U N° 126 -2022 -UNASAM
ANEXO 1
INFORME DE SIMILITUD.

El que suscribe (asesor) del trabajo de investigación titulado:
"FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ - 2025"

Presentado por: Isabel Soledad Lazo Carbajal.
Yanac Casca Magda Graciela.

con DNI N°: 76688051 - 75457415

para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería


Informo que el documento del trabajo anteriormente indicado ha sido sometido a revisión, mediante la plataforma de evaluación de similitud, conforme al Artículo 11° del presente reglamento y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de : 16% de similitud.

Evaluación y acciones del reporte de similitud de los trabajos de los estudiantes/ tesis de pre grado (Art. 11, inc. 1).

Porcentaje		Evaluación y acciones	Seleccione donde corresponda <input checked="" type="radio"/>
Trabajos de estudiantes	Tesis de pregrado		
Del 1 al 30%	Del 1 al 25%	Esta dentro del rango aceptable de similitud y podrá pasar al siguiente paso según sea el caso.	<input checked="" type="radio"/>
Del 31 al 50%	Del 26 al 50%	Se debe devolver al estudiante o egresado para las correcciones con las sugerencias que amerita y que se presente nuevamente el trabajo.	<input type="radio"/>
Mayores a 51%	Mayores a 51%	El docente o asesor que es el responsable de la revisión del documento emite un informe y el autor recibe una observación en un primer momento y si persistiese el trabajo es invalidado.	<input type="radio"/>

Por tanto, en mi condición de Asesor/ Jefe de Grados y Títulos de la EPG UNASAM/ Director o Editor responsable, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera hoja del reporte del software anti-plagio.

Huaraz, 10/12/2025


FIRMA
Apellidos y Nombres: Dr. MINAYA SERNA, Anibal Edwin
DNI N°: 31682699

Se adjunta:
1. Reporte completo Generado por la plataforma de evaluación de similitud

Informe final, lazo y Yanac.docx

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::8100:537072463

Fecha de entrega

5 dic 2025, 5:26 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

5 dic 2025, 5:34 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Informe final, lazo y Yanac.docx

Tamaño del archivo

4.3 MB

100 páginas

18.577 palabras

105.892 caracteres




16% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 9 palabras)
- ▶ Trabajos entregados

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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 la revise.

DEDICATORIA

A Dios, por haberme otorgado la vida, la fuerza y la sabiduría necesaria para superar las dificultades y alcanzar esta meta.

A mis padres, base esencial de mi vida, por su dedicación, sus sabios consejos y por mostrarme con su ejemplo que el esfuerzo y la perseverancia siempre dan fruto.

Magda

A Dios por ser mi guía en todo el camino recorrido; a mis familiares, hermanos y padres, que pese a la distancia me brindaron su apoyo incondicional; a mis compañeros que me brindaron su compañía y lealtad en el proceso de mi formación profesional.

Isabel



AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi fortaleza, mi guía y la luz que me condujo a culminar esta meta. A mis padres, cuyo sacrificio y cariño me impulsaron siempre a superarme y continuar adelante. A mis docentes, por transmitirme sus saberes, orientaciones y experiencias, que enriquecieron tanto mi desarrollo académico como personal. A mi asesor, Dr. Aníbal Minaya Serna, por su orientación, apoyo y sus valiosos aportes que hicieron posible la culminación de esta tesis.

Magda

Ante todo, a Dios por el regalo de la vida. A mis padres quienes creyeron siempre en mí, dándome el ejemplo de humildad y sacrificio para lograr mis objetivos. A los adolescentes de la I.E Sabio Antonio Raimondi por haber participado en el proceso de investigación. Como también al director y docentes. A los docentes de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo por haber compartido sus conocimientos en el proceso de la carrera de enfermería.

Isabel

ÍNDICE

RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
1. INTRODUCCIÓN	6
2. HIPÓTESIS	13
3. BASES TEÓRICAS	17
4. MATERIALES Y MÉTODOS.....	44
5. RESULTADOS.....	54
6. DISCUSIÓN	59
7. CONCLUSIONES.....	62
8. RECOMENDACIONES.....	63
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS	79

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025. La pesquisa fue descriptiva-correlacional, con un diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 155 estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria, a quienes se aplicaron dos instrumentos: Uno sobre los factores asociados y otro correspondiente al Test AUDIT para Identificar Trastornos por Consumo de Alcohol. La hipótesis se verificó mediante la correlación de Spearman y Chi Cuadrado. Como resultado se obtuvo que el 61.2 % de los adolescentes consumen alcohol por motivos personales y se encuentran en un nivel de bajo riesgo, el 32.7% en consumo de riesgo y el 6.1% con indicios de dependencia alcohólica; en cuanto al factor familiar el 77.1% se encuentra en la categoría de bajo riesgo, el 21.0% presenta consumo de riesgo y el 1.9% manifiesta dependencia. Respecto al factor social, el 54.3% se encuentra en bajo riesgo de consumo de alcohol, el 39.1% consumo de riesgo y el 6.5% manifiesta signos de dependencia. En general, el 71.6 % de los adolescentes presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo, mientras que el 26.5% se ubica en consumo de riesgo y el 1.9% evidencia dependencia de alcohol. Se concluye, que los factores personales, familiares y sociales se asocian de manera moderada con el consumo de alcohol en los adolescentes.

Palabras clave: Consumo de alcohol, Factores asociados, Factor personal y Factor familiar.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the factors associated with alcohol consumption among adolescents at the Sabio Antonio Raimondi Educational Institution, Huaraz–2025. The study was descriptive–correlational, non-experimental, and cross-sectional in design. The sample consisted of 155 students from the third, fourth, and fifth years of secondary education. Two instruments were applied: one to evaluate the associated factors and another corresponding to the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). The hypothesis was tested using Spearman’s correlation and the Chi-square test. The results showed that 61.2% of adolescents consume alcohol for personal reasons and are at a low-risk level, 32.7% engage in risky consumption, and 6.1% show signs of alcohol dependence. Regarding the family factor, 77.1% are classified as low risk, 21.0% present risky consumption, and 1.9% show dependence. In terms of the social factor, 54.3% are at low risk, 39.1% at risk, and 6.5% display signs of dependence. Overall, 71.6% of adolescents exhibit low-risk alcohol consumption, 26.5% are at risk, and 1.9% show dependence. It is concluded that personal, family, and social factors are moderately associated with alcohol consumption in adolescents.

Keywords: Alcohol consumption, Associated factors, Personal factor, Family factor, Adolescents.

1. INTRODUCCIÓN

El alcohol constituye la sustancia psicoactiva más consumida en el mundo y su presencia está profundamente arraigada en diversas culturas y contextos sociales. No obstante, su consumo excesivo representa una seria amenaza para el desarrollo integral del individuo, afectando no solo la salud física y mental, sino también el entorno familiar, académico y social. El uso nocivo de esta sustancia se asocia con un amplio espectro de consecuencias negativas, que incluyen desde enfermedades crónicas y trastornos mentales hasta conductas de riesgo y deterioro de las relaciones interpersonales, convirtiéndose así en un problema de salud pública de gran relevancia. (1)

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS- 2019), el consumo de alcohol genera aproximadamente 2.6 millones de muertes en el mundo, lo que equivale al 4.7 % del total de defunciones. El reporte destaca una mayor prevalencia de consumo en los hombres, siendo Europa la región con los niveles más altos, con un promedio de 9.2 litros por persona al año, seguida del continente americano, con 7.5 litros anuales. Además, un estudio realizado en 22 países de África, Asia y América reveló que el 14.1 % de los adolescentes de entre 12 y 15 años consumió alcohol al menos una vez en los últimos 30 días, lo cual evidencia la vulnerabilidad de esta población. (2)

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el consumo excesivo de alcohol durante la adolescencia está vinculado con el inicio precoz y riesgoso de la actividad sexual, mayor probabilidad de sufrir accidentes de tránsito,

bajo rendimiento académico, predisposición a enfermedades crónicas y participación en conductas delictivas. (3)

En la misma línea, el Ministerio de la Salud (MINSAL-2024), reportó 43 207 casos de trastornos asociados al alcohol, lo que representó un incremento del 9.4 % respecto al año 2023, con mayor prevalencia en varones en un 76 % a diferencia de las mujeres con un 24%. (4)

En el ámbito internacional, diversos estudios también muestran una tendencia preocupante. En España, la Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES-2023), indicó que la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es de 14 años. En este grupo, el 75.9 % de los adolescentes manifestó haber ingerido alcohol alguna vez, el 20.8 % experimentó episodios de embriaguez y el 28.2 % refirió haber consumido más de cinco copas en un lapso igual o superior a dos horas. (5)

De igual forma, en Estados Unidos, la Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH-2023), reveló que el 19.9 % de los adolescentes de 14 a 15 años habían ingerido al menos una bebida alcohólica en su vida. Además, se estimó que alrededor de 5.6 millones de jóvenes entre 12 y 20 años declararon haber ingerido algo más que unos pocos sorbos de alcohol durante el último mes. En conjunto, este grupo etario consume aproximadamente el 3 % del total de alcohol que se bebe en el país. (6)

En este contexto, la Organización de las Naciones Unidas (ONU), señala que el consumo de alcohol en adolescentes está condicionado por la disponibilidad de

bebidas alcohólicas, el nivel socioeconómico, el débil cumplimiento de las políticas de control y la influencia de la publicidad que suele presentar el alcohol como un símbolo de celebración y éxito social. (7)

Pasando al contexto nacional, los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-2020), indican que más de la mitad de la población peruana de 15 años o más ingirió bebidas alcohólicas en los últimos 30 días. La prevalencia es mayor en la región Costa con un 37.2 %, seguida de la Selva en un 33.4 % y la Sierra 29.4 %. Según este mismo informe, el 88.0 % de personas de 15 años y más han consumido alcohol alguna vez en su vida, con una prevalencia del 91.7 % en varones y 84.6 % en mujeres. (8)

Asimismo, los resultados del Censo Nacional de Población en los Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación (CNP-CJDR, 2024), muestran que el 80.8 % de los jóvenes censados consumió alcohol antes de su ingreso a dichos centros. En cuanto a la edad de inicio, el 64.0 % manifestó haber comenzado a los 14 años, el 14.3 % a los 13, el 11.5 % a los 12 y el 4.2 % desde los 10 años. Además, se evidenció que las mujeres tienden a iniciar el consumo a edades más tempranas, debido a factores como la presión de pares, la búsqueda de aceptación social, la influencia familiar y los estereotipos culturales que asocian el consumo de alcohol con independencia y madurez. La bebida más consumida fue la cerveza en un 76.0 %, seguida del ron con un 14.5 %, whisky con 3.4 % y vodka 2.7 %. (9)

A nivel regional, el consumo de alcohol también presenta cifras elevadas. El INEI (2020), reportó que el 51.0 % de personas mayores de 15 años consumieron alcohol en los últimos 12 meses, siendo mayor en el área urbana con un 54.1 % y el 45.1%

en el área rural. Asimismo, se observó que el consumo aumenta con el nivel educativo, alcanzando el 60.9 % entre quienes tienen educación superior. (8)

En cuanto al contexto local, un estudio realizado por Padilla Angela (2023), en la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia, ubicada en la misma ciudad de Huaraz, evidenció que el 90.6% de los adolescentes presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo, el 7.0% un consumo de riesgo y el 2.3% dependencia alcohólica. Este hallazgo explica que los adolescentes se encuentran en una etapa inicial de experimentación con el alcohol, lo que justifica que la mayoría mantenga un consumo dentro de niveles considerados de bajo riesgo. Sin embargo, resulta alarmante que un sector de esta población ya muestre patrones de consumo problemático e incluso dependencia, considerando que se trata de menores de edad. (10)

En este marco, se eligió la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi de Huaraz, como escenario del presente estudio, dado que su ubicación no está exenta de esta problemática, al encontrarse en un contexto caracterizado por el libre comercio de bebidas alcohólicas. Además, en la dinámica cotidiana se evidencia que familiares y vecinos cercanos refieren ausencias y evasiones recurrentes de las clases, inadecuada conducta, rebeldía, desempeño académico deficiente, mala apariencia y aspecto físico del educando.

En este sentido, el consumo de alcohol en adolescentes constituye un problema social que demanda especial atención, ya que durante esta etapa de la vida existe una mayor susceptibilidad al desarrollo de adicciones que pueden extenderse hasta la adultez. Por ello, se hace necesario identificar los factores personales, familiares y sociales asociados a esta práctica, con el propósito de plantear estrategias preventivas y correctivas. (8)

En atención a lo expuesto previamente, se consideró pertinente desarrollar la presente investigación a partir de la formulación del siguiente problema: ¿Cuáles son los factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025?, para responder esta problemática se plantea el siguiente **objetivo general**, Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025. Teniendo **objetivo específico I**: Describir la asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz – 2025, **objetivo específico II**: Establecer la asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz – 2025, **objetivo específico III**: Identificar la asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz – 2025, **objetivo específico IV**: Identificar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.

Por lo tanto, el presente estudio es conveniente, ya que permitirá disponer de información actualizada acerca de los factores personales, familiares y sociales vinculados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi de Huaraz. Del mismo modo, los resultados obtenidos constituirán un aporte significativo tanto para las autoridades educativas como para el personal de salud, quienes, al conocer la realidad de los estudiantes, podrán implementar medidas orientadas a enfrentar esta problemática y atender de manera más adecuada las necesidades de salud que afectan al adolescente y a su entorno.

Del mismo modo, la justificación teórica radica en que esta investigación aportará conocimientos nuevos y actualizados, contribuyendo al fortalecimiento de la comprensión de la relación existente entre los factores asociados y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi. Cabe resaltar que el adolescente se encuentra en constante interacción con su familia y su entorno, lo que refuerza la relevancia de este estudio.

Asimismo, la investigación posee una relevancia práctica, en la medida en que permitirá a las autoridades de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi y al personal de salud contar con información que sirva de base para la elaboración y fortalecimiento de programas orientados a la promoción de estilos de vida saludables y a la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes. A su vez, posibilitará la derivación oportuna a tratamiento en aquellos adolescentes que evidencian un consumo perjudicial, dependencia del alcohol o dificultades de índole familiar y escolar.

De igual manera, la investigación reviste relevancia social, dado que sus resultados beneficiarán tanto al personal de salud como a las autoridades de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, así como a los propios estudiantes. A partir de los hallazgos obtenidos será posible adoptar medidas orientadas a favorecer el bienestar de los adolescentes y responder de manera más efectiva a sus necesidades.

La investigación resulta viable, dado que se dispone de los recursos económicos, documentales y humanos necesarios, así como de las consideraciones éticas correspondientes. Asimismo, se garantiza que los datos recolectados serán utilizados exclusivamente con fines investigativos y científicos.

En lo que respecta al aporte metodológico, se reconoce la ausencia de originalidad en el instrumento de investigación, dado que uno de ellos ya había sido previamente validado (Test de Identificación de los Trastornos por Consumo de Alcohol - AUDIT), a excepción del apartado correspondiente a los factores asociados que fue elaborado específicamente para este estudio.

Finalmente, la investigación es pertinente, dado que se enmarca dentro de la línea de investigación Salud Pública y la sublínea Cuidados de Enfermería en el Niño, Madre y Adolescente, establecida en la Resolución de Consejo Universitario – Rector N° 004 – 2022 – UNASAM.

2. HIPÓTESIS

Hi: Existe asociación entre los factores personales, familiares y sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.

Ho: No existe asociación entre los factores personales, familiares y sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.

2.1 VARIABLES

➤ **Variable independiente**

Factores asociados.

➤ **Variable dependiente**

Consumo de alcohol.

2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Variable independiente FACTORES ASOCIADOS	Son aquellas circunstancias o hechos cuya presencia incrementa la posibilidad de que la persona consuma alcohol. (19)	El factor asociado se evaluará mediante los siguientes parámetros: Factor personal Factor familiar Factor social	Factor personal	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo a tiempo libre • Ruptura amorosa. • Cursos desaprobados. • Búsqueda de sensaciones. • Habilidades sociales. • Conocimiento sobre el alcohol. • Actitud frente al alcohol. 	Si No	Nominal
			Factor familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de familia. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nuclear. ✓ Otro tipo de familia. • Familiares que consumen alcohol. • Problemas familiares. • Cumplimiento de las reglas del hogar. • Supervisión de los padres. 	Si No	Nominal
			Factor social	<ul style="list-style-type: none"> • Presión de los amigos. • Búsqueda de aceptación. • Reuniones sociales. • Relación conflictiva con tus compañeros. • Anuncios publicitarios que incentiven el consumo de bebidas alcohólicas. • Entornos escolares permisivos. 	Si No	Nominal

Variable dependiente: CONSUMO DE ALCOHOL	Es la ingesta de cualquier tipo de bebidas alcohólicas ya sea en porciones pequeñas, medianas o excesivas; esta última representa el mayor riesgo para la salud del ser humano. (36)	El consumo de alcohol será evaluado mediante los siguientes criterios: Consumo de bajo riesgo Consumo de riesgo Consumo de dependencia	Consumo de bajo riesgo	Frecuencia de consumo	-Nunca. -Una o menos veces al mes. -2 a 3 veces al mes. -2 a 4 veces al mes. -4 o más veces a la semana	Ordinal
			Consumo de bajo riesgo	Cantidad típica	-1 0 2 tragos. -3 a 4 tragos. -5 0 6 tragos. -7 0 9 tragos. -10 a más.	Ordinal
			Consumo de bajo riesgo	Frecuencia de consumo elevado	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente. -Semanalmente. -A diario o casi diario.	Ordinal
			Consumo de riesgo	Pérdida de control sobre el consumo	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente -Semanalmente -A diario o casi diario.	Ordinal
		Consumo de riesgo	Aumento de la relevancia de consumo	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente. -Semanalmente. -A diario o casi diario.	Ordinal	
		Consumo de riesgo	Consumo matutino	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente.		



					-Semanalmente. -A diario o casi diario.	Ordinal
			Consumo de dependencia	Sentimiento de culpa tras el consumo	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente. -Semanalmente. -A diario o casi diario.	Ordinal
				Lagunas de memoria	-Nunca. -Menos de una vez al mes. -Mensualmente. -Semanalmente. -A diario o casi diario.	Ordinal
				Lesiones relacionadas con el alcohol	-No. -Sí, pero no en el curso del año. -Sí, el último año.	Ordinal
				Otros se preocupan por el consumo	-No. -Sí, pero no en el curso del año. -Sí, el último año.	Ordinal

3. BASES TEÓRICAS

3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

SILVA, Larissa; CASTRO, Jennifer; et al. (2024), realizaron la investigación “**Factores asociados al uso de alcohol en una muestra representativa de adolescentes de Brasil**”. [Artículo de investigación]. El estudio tuvo como **objetivo**: Analizar los factores personales, familiares y sociales que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes brasileños. **Metodología**: A través de un enfoque transversal y analítico, empleando datos secundarios de la Encuesta Nacional de Salud Escolar (PENSE), con una muestra de 123 adolescentes de 13 a 17 años matriculados y con asistencia regular. **Resultados**: En Brasil, el 58.9% de los adolescentes consume alcohol y el 10.6% utilizan otras drogas. La prevalencia es mayor en las adolescentes de 13 a 15 años, alcanzando el 61.1%. Dichos adolescentes cuentan con educación básica en un 61.4% y el 68.6% no vive con su madre. La mayoría, el 97% inicia el consumo de drogas entre los 10 y 14 años, principalmente el 95.8% por influencia de amigos o en presencia de ellos durante los últimos 30 días. Entre las sustancias consumidas, el 93.8% ingieren pipa de agua y el 79.5% usa cigarrillos. **Conclusiones**: El consumo de otras drogas, junto con la exposición del alcohol por parte de familiares y amigos, aumenta significativamente la probabilidad de que los adolescentes consuman bebidas alcohólicas. (11)

MARTINA, Carola; TRINIDAD, Eugenia (2023), llevaron a cabo la investigación titulada “**Relaciones sociales y consumo de alcohol en**

adolescentes de entre 13 y 16 años de la ciudad de Paraná". [Tesis para obtener la licenciatura]. Tuvo como **objetivo**: Evaluar si las relaciones con los pares influyen más que las relaciones familiares en el consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años en Paraná. **Metodología**: Con un enfoque correlacional explicativo y de corte transversal, centrada en la adolescencia media (13-16 años). Se utilizó una muestra no probabilística e intencional, conformada por 100 adolescentes de ambos sexos, residentes en la ciudad de Paraná. Para la recolección de datos, se empleó el Inventario de Red de Relaciones de Furman y Buhrmester (1992), con el fin de evaluar la calidad de las relaciones familiares y con los pares, mientras que la frecuencia de consumo de alcohol se determinó mediante el Test de Identificación de los Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT-1989). **Resultados**: Respecto al consumo de alcohol, el 53 % de los adolescentes lo realizan de manera responsable; el 25 % presentan un patrón de consumo de riesgo y el 22 % manifiestan abuso, lo que podría derivar en dependencia. Por otra parte, la calidad de la relación familiar explica aproximadamente el 24.5 % de la variabilidad en la frecuencia de consumo de alcohol, indicando que los vínculos familiares ejercen una influencia significativa sobre esta conducta. En contraste, la calidad de las relaciones con el grupo de pares solo explica el 2.7 %, lo que sugiere que estas relaciones por sí solas, no son suficientes para predecir el consumo de alcohol. **Conclusión**: La calidad de las relaciones familiares tiene mayor influencia que las relaciones con los pares en el consumo de alcohol en adolescentes, destacando la importancia de fortalecer los vínculos familiares para prevenir conductas de riesgo. (12)

SORIANO, José y JIMENEZ, David (2022). Realizaron la investigación **“Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: Una revisión sistemática de estudios transversales”**. [Artículo de investigación]. Tuvo como **objetivo**: Analizar, a través de una revisión sistemática, los factores más frecuentes que predicen el consumo de alcohol en adolescentes de España – Andalucía. **Metodología**: Se realizó un estudio de tipo cualitativo y transversal, centrado en la revisión de artículos de investigación disponibles en diversas bases de datos, incluyendo Web of Science, Scopus y PsycINFO. De un total de 341 documentos identificados, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 14 artículos para su análisis. **Resultados**: Entre los principales factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes se encuentran: El inicio de la ingesta a una edad temprana entre los 14 y 16 años, influencia del consumo de alcohol por parte de los padres, la exposición a eventos deportivos televisados como partidos de fútbol, la presencia de amigos que consumen alcohol o una relación conflictiva con la madre, el consumo de tabaco y la actividad sexual previa, así como niveles bajos de inteligencia, autoestima o autoeficacia, y la búsqueda de nuevas sensaciones. **Conclusión**: El consumo de alcohol en adolescentes está determinado por la interacción de factores familiares, sociales y personales, destacando la influencia de padres y amigos, el estilo de crianza y rasgos individuales, como baja autoestima y búsqueda de nuevas experiencias (13).

BARREROS, Verónica (2022), llevó a cabo su investigación titulada **“La preadolescencia y el consumo de alcohol”**. [Tesis para obtener Licenciatura]. Con el **objetivo**: Se identificarán las principales razones que llevan a los pre

adolescentes a iniciar el consumo de alcohol a temprana edad en el barrio San Pedro, de la parroquia Pishilata, Ambato-Ecuador. **Metodología:** Se aplicó un enfoque cuantitativo y cualitativo, con una muestra de 35 preadolescentes de 10 a 14 años, a quienes se les aplicó una encuesta directa y estructurada de 10 ítems. **Resultados:** A nivel individual el 40 % bebe alcohol porque le produce efecto de alegría, el 34.3% refiere que después de su consumo presenta sentimientos de culpa y el 31.4% de los encuestados consume alcohol para afrontar sus preocupaciones o dificultades personales y en el ámbito familiar, se encontró que hay mayor consumo de alcohol de sus padres en un 54.3% al igual que los primos, y por sus tíos en un 42.9%. En cuanto al aspecto social, el 25.7% ingiere para sentirse parte del grupo mientras que el 14.3% lo bebe por diversión entre amigos. **Conclusión:** El consumo de alcohol en preadolescentes está determinado por la influencia familiar y de pares, así como por factores sociales y emocionales, evidenciando la necesidad de fortalecer estrategias preventivas desde el hogar y la escuela. (14)

SOUZA, Camila; SILVA, Mery; et al (2021), realizaron una investigación denominada “**Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes**”. [Artículo de investigación]. El **objetivo** fue: Evaluar la relación entre el consumo de alcohol en adolescentes y los factores ambientales, familiares y sociales que los rodean. **Metodología:** Se realizó un estudio epidemiológico de cohorte transversal con una muestra de 303 estudiantes de 9.º grado de primaria de escuelas públicas y privadas de Divinópolis-Brasil. La recolección de datos se llevó a cabo replicando los módulos de "Información General" y "Consumo de Alcohol" de la Encuesta Nacional de Salud Escolar 2015. **Resultados:** La

mayoría de los adolescentes inician el consumo de alcohol alrededor de los 13 años, representando un 75.6 % de la muestra. De estos, el 91.2 % indica que sus amigos también consumen alcohol, a pesar de que el 64 % convive con ambos padres. En cuanto al nivel educativo de las madres de los participantes, el 34.7 % posee únicamente educación primaria. Respecto a la actividad laboral de los adolescentes, el 79.3 % no trabaja y, por lo tanto, no recibe remuneración alguna.

Conclusión: El consumo de alcohol en adolescentes comienza a temprana edad y está influenciado principalmente por el entorno social y la conducta de sus amigos, lo que resalta la necesidad de intervenciones preventivas. (15)

ANTECEDENTES NACIONALES

GOMEZ, Vilma (2024) realizó su investigación denominada “**Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, período Abril-Setiembre 2021.**” [Tesis para obtener la licenciatura]. Tuvo como **objetivo:** Identificar los factores de riesgo vinculados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 13 a 17 años que asisten a la consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba durante el año 2021.**Metodología:** El estudio fue de tipo básico, con enfoque correlacional y diseño no experimental de carácter transversal. La población estuvo conformada por 950 adolescentes, de los cuales se obtuvo una muestra de 274 participantes seleccionados mediante muestreo aleatorio. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de encuesta, utilizando como instrumentos dos cuestionarios: El primero, elaborado por Flores-Herrera (2015), con 37 ítems para evaluar los

factores de riesgo; y el segundo, el test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos por Consumo de Alcohol), empleado para identificar y clasificar el consumo en niveles de riesgo bajo, medio o alto. **Resultados:** El 29.9 % de los adolescentes se encuentran en un nivel medio de riesgo personal indicando que no hay problemas en su consumo, el 29.6 % manifiesta un consumo con riesgo y el 5.1% muestra signos de dependencia al alcohol. En relación con el riesgo social medio, se observó que el 26.3 % no presenta problemas con la ingesta de alcohol, el 24.8% registra consumo con riesgo y el 4.0 % presenta dependencia. Finalmente, respecto al riesgo familiar medio, el 34.3 % no presenta problemas de consumo, el 35.0 % manifiesta consumo con riesgo y el 4.4 % evidencia dependencia alcohólica. **Conclusión:** El consumo de alcohol en adolescentes se asocia tanto a factores personales como familiares y sociales, destacando que el nivel medio de consumo representa un riesgo significativo. (16)

HERRERA, Oimer (2024), llevó a cabo su investigación titulada “**Factores relacionados al consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro, Cajamarca-2024**”. [Tesis para obtener la licenciatura]. Su **objetivo** fue: Determinar y analizar la relación entre los factores personales, familiares, sociales y educativos con el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de 4. ° y 5. ° año de secundaria. **Metodología:** Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo–correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 148 adolescentes de ambos sexos que cumplieron los criterios de inclusión establecidos, aplicándose la encuesta como técnica principal para la recolección de datos. **Resultados:** Se evidencia que el 56.8 % de los adolescentes consumen

alcohol, mientras que el 43.2% no lo hace; sin embargo, con un valor de $p=0,127$, no se encontró una relación estadísticamente significativa, lo que indica que el consumo estaría determinado principalmente por decisión individual. En relación con el ámbito familiar, se observó que el 67.2% de los adolescentes consume alcohol, con un valor de $p=0,013$, lo que confirma la asociación entre los factores familiares y el consumo de alcohol. Respecto al factor social, el 70.3% de los participantes manifestó ingerir bebidas alcohólicas frente al 29.7% que no lo hace, obteniéndose un valor de $p=0,000$, lo cual refleja que las influencias sociales actúan como un fuerte incentivo. Finalmente, entre los consumidores, el 53.1% son varones y el 46.9% mujeres; además, se constató que el grupo etario de 14 a 16 años concentra el mayor nivel de consumo en un 73.4%. **Conclusión:** Los factores familiares y sociales presentan una asociación significativa con el consumo de alcohol en adolescentes, siendo más prevalente en varones y en el grupo etario de 14 a 16 años. (17)

FERNANDEZ, Rosario (2023), realizó su pesquisa denominada “**Factores predisponentes en el consumo de alcohol en adolescentes en la I.E. Jorge Chávez Dartnell, Comas Lima - Perú, 2023**”. [Tesis para obtener la licenciatura]. Cuyo **objetivo** fue: Identificar la relación que existe entre los factores predisponentes y el consumo de alcohol en los adolescentes Limeños. **Metodología:** A través de un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y con diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 115 adolescentes de la I.E. Jorge Chávez, para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: Un cuestionario destinado a evaluar los factores predisponentes y otro orientado a medir el consumo de alcohol, ambos con

validez y confiabilidad comprobadas. **Resultados:** El 80% de los adolescentes refirió un consumo de alcohol de nivel medio, dentro de este grupo, el 62.6% presentó factores personales favorables y el 17.4% desfavorables. En cuanto al ámbito familiar, el 67.8% señaló condiciones desfavorables y solo el 12.2% favorables. Respecto al factor social, el 51.3% resultó desfavorable y el 28.7% favorable. **Conclusión:** Los factores familiares y sociales desfavorables se asocian significativamente con un mayor consumo de alcohol en adolescentes. (18)

MOLINA, Helfer y SALAZAR, Verónica (2022), realizaron una investigación titulada “**Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú**”. [Artículo de investigación]. Tuvo como **objetivo:** Identificar las variables de los factores personales, familiares y sociales vinculadas al consumo de alcohol en adolescentes de una institución privada. **Metodología:** Se trató de un estudio de tipo transversal, con una muestra conformada por 194 adolescentes, obtenida mediante un muestreo aleatorio estratificado, en el cual los estratos correspondieron a los grados de primero a quinto de secundaria a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** El 49% de los estudiantes reportó que sus padres consumen alcohol, y un 11.3% señaló la existencia de problemas familiares relacionados con dicho consumo. Asimismo, el 60.1% indicó que sus padres conocen sus preferencias personales, mientras que el 65.8% refirió falta de claridad en las normas del hogar y el 53.2% manifestó sufrir violencia verbal. En relación al consumo de alcohol, el 47.4% de los escolares declaró haber ingerido bebidas alcohólicas en el último año, con mayor frecuencia en las mujeres. Del total, el 42.2% señaló que lo hace

influenciado por la publicidad televisiva, en tanto que el 5.7% consume alcohol sin haber percibido dichos anuncios. Estos hallazgos evidencian que la exposición a la publicidad televisiva incrementa en 2.2 veces la probabilidad de consumo de alcohol en los adolescentes. **Conclusiones:** El consumo de alcohol en adolescentes se encuentra influenciado principalmente por factores familiares y por la publicidad televisiva, lo que incrementa significativamente el riesgo de inicio y continuidad de esta conducta. (19)

CHÁVEZ, Alexander y ESPINOZA, Yadith (2022), desarrollaron un estudio denominado “**Factores sociales influyentes en el consumo de alcohol por adolescentes, en el AA. HH San Luis del distrito de Amarilis: 2019-2020**”. [Tesis para obtener la licenciatura]. Con el **objetivo:** Analizar las variables sociales que condicionan el consumo de bebidas alcohólicas en la población adolescente de San Luis. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo y explicativo, de diseño no experimental y bajo un enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo). La población estuvo constituida por 157 adolescentes. Para la recolección de datos se emplearon como instrumentos un cuestionario, una guía de entrevista, una guía de observación y el análisis documental. **Resultados:** En el ámbito familiar, se identificó que el 46% de los adolescentes conviven únicamente con la madre, mientras que el 53% reporta que su padre consume bebidas alcohólicas. Asimismo, el 58% percibe que mantiene una buena comunicación con sus progenitores. En el ámbito de los amigos, el 53% manifestó consumir alcohol cuando atraviesan una decepción amorosa, el 84% lo hace en celebraciones festivas, el 86% señaló que no ingiere bebidas alcohólicas durante juegos de mesa y el 53% indicó que las consume en momentos de ocio. Respecto

al ámbito de los medios de comunicación, el 99% afirmó haber observado publicidad de alcohol en establecimientos comerciales; el 50% refirió ver escenas de consumo en la televisión y el 47% indicó haber visualizado anuncios de bebidas alcohólicas en la red social Facebook. En cuanto al consumo de alcohol, el 60% inició la ingesta entre los 11 y 13 años y el 35 % señaló consumirlo de manera esporádica. **Conclusión:** El consumo de alcohol en adolescentes está condicionado por factores familiares, sociales y mediáticos que normalizan su ingesta, que a su vez la presión de pares y la exposición a la publicidad refuerzan este comportamiento lo que conlleva a un inicio precoz y a mayores riesgos en su desarrollo integral. (20)

ANTECEDENTES REGIONALES

GONZALES, Lizeth y ÑOPO, Ariana (2024), ejecutaron una investigación denominada “**Consumo de alcohol y violencia filio parental: El rol del género en estudiantes de nivel secundaria de Chimbote, 2024**”. [Tesis para obtener la licenciatura]. Tuvo el **objetivo:** Evaluar el rol moderador de la figura parental en la relación entre el consumo de sustancias y la violencia filio parental en adolescentes de Chimbote. **Metodología:** De tipo básica, con un diseño de carácter predictivo simple. La muestra estuvo conformada por 436 adolescentes, hombres y mujeres, con edades entre 14 y 17 años, pertenecientes a dos Instituciones Educativas. Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: El Cuestionario de Violencia Filioparental (C-VIFIP) y el Test CRAFFT, orientado a la detección del consumo de alcohol y drogas en adolescentes. **Resultados:** Existen correlaciones significativas entre el consumo

de alcohol y la violencia filioparental, especialmente hacia la madre. Se observaron diferencias de género, con correlaciones más marcadas en mujeres, demostrando que la violencia hacia la madre exhibe una asociación más fuerte con el consumo de alcohol en comparación con la violencia hacia el padre.

Conclusión: Se confirma que la figura parental cumple un papel moderador en la relación entre el consumo de sustancias y la violencia filioparental. (21)

RODRÍGUEZ, Yoel (2022), efectuó una investigación titulada **“Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa, Ayacucho – 2022”**. [Tesis para obtener la licenciatura].

Cuyo **objetivo** fue: Analizar cómo el funcionamiento familiar se asocia con el consumo de alcohol en la población adolescente ayacuchana. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional, de corte transversal, con un nivel de investigación correlacional y un diseño de carácter epidemiológico. La muestra estuvo integrada por 130 adolescentes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones Gonzales, en la ciudad de Huamanga. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta, compuesta por dos instrumentos: El cuestionario de percepción de la funcionalidad familiar (FF-SIL) y el cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT). **Resultados:** Indican que el 51.5% de los adolescentes, es decir, que 67 participantes presentan un funcionamiento familiar catalogado como moderadamente funcional. Respecto al consumo de alcohol, el 80.9% que equivale a 106 adolescentes no presentan riesgo en su consumo. **Conclusión:** No existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes. (22)

ANTECEDENTES LOCALES

PADILLA, Angela (2023), desarrolló un estudio denominado “**Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia, Huaraz -2022**”. [Tesis para obtener la Licenciatura]. Tuvo como **objetivo:** Establecer la relación existente entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. **Metodología:** Mediante un enfoque cuantitativo, de tipo básico, descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 171 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta que incluyó el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar (FACES III). **Resultados:** Se evidencia que el 53.8 % de los adolescentes presentaron un funcionamiento familiar de nivel medio. En cuanto a la cohesión familiar, el 33.3 % se ubicó en el rango “unida” y el 31.6% en “separada”; mientras que, respecto a la adaptabilidad familiar, el 49.1% fue catalogada como “caótica” y el 30.4 % como “flexible”. Con relación al consumo de alcohol, el 90.6% de los adolescentes se encuentran en un consumo de bajo riesgo, el 7.0 % presentó consumo de riesgo y el 2.3 % evidenció dependencia alcohólica. **Conclusiones:** La mayoría de los adolescentes presenta un funcionamiento familiar medio, y el consumo de alcohol se mantiene principalmente en bajo riesgo. Esto sugiere que, otros factores además del entorno familiar podrían influir en el comportamiento de consumo. (10)

3.2 BASES TEÓRICAS

A. FACTORES ASOCIADOS

Son aquellas circunstancias o hechos cuya presencia incrementa la posibilidad de que la persona consuma alcohol. Se identificaron tres factores principales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes. (23)

a.1 Factores personales

Son las cualidades individuales que inciden en la forma en que una persona actúa, toma decisiones y se adapta a diferentes contextos. Estos pueden incluir elementos como la autoestima, el manejo de las emociones, la percepción de autoeficacia, los rasgos de personalidad y el estado psicológico general. (24)

a.1.1 Trabajo a tiempo libre: Consiste en realizar actividades durante los momentos no ocupados por obligaciones laborales o académicas. Estas actividades pueden ser informales, voluntarias o independientes, y suelen llevarse a cabo para obtener ingresos extra, adquirir experiencia o simplemente por interés personal. (25)

a.1.2. Ruptura amorosa: Caracterizada por la vivencia de una experiencia dolorosa que provoca bajos niveles de interés en las actividades cotidianas, el desarrollo de pensamientos, afectos y conductas negativas que poco favorecen el desempeño personal y social de la persona. (26)

a.1.3 Cursos desaprobados: Son aquellas materias en las que el estudiante no logra alcanzar la nota mínima exigida por la institución educativa, lo que indica que no se han cumplido con los objetivos académicos establecidos y, por tanto, la asignatura deberá ser repetida o recuperada. (27)

a.1.4 Búsqueda de sensaciones: Es la necesidad que experimenta el adolescente por sumergirse en experiencias poco usuales e intensas, incluso asumir riesgos innecesarios, solo con el propósito de sentir placer sin pensar en las consecuencias de sus acciones. (28)

a.1.5 Habilidades sociales: Es la capacidad que tiene la persona para establecer relaciones de calidad con sus semejantes y desenvolverse en distintos contextos, mediante la expresión de sus opiniones y la resolución de problemas. (29)

a.1.6 Conocimiento sobre la ingestión de alcohol: Conjunto de conceptos que posee la persona sobre los efectos físicos y psicológicos que generan las bebidas alcohólicas cuando se consumen de manera excesiva. (30)

a.1.7 Actitud sobre el consumo de alcohol: Conjunto de pensamientos, sentimientos y creencias que tiene la persona sobre el alcohol. Esta actitud puede ser positiva, negativa o neutral, influyendo en su comportamiento y en la probabilidad de que sea vulnerable a ingerir alcohol. (31)

a.2 Factores familiares

Son aquellos elementos relacionados con la estructura, dinámica y ambiente de la unidad familiar que condicionan directamente el crecimiento, la conducta y la calidad de vida de la persona. Estos factores abarcan aspectos como los estilos de crianza, la comunicación entre sus miembros, el nivel de apoyo emocional, la cohesión familiar, la supervisión parental y las condiciones socioeconómicas del hogar. (32)

a.2.1 Tipo de Familia: Benítez (2017), señala que la familia es la entidad más relevante de la sociedad, la cual ha adoptado diversas formas a lo largo del tiempo. Asimismo, Valdivia (2008), la define como el grupo de parientes que mantienen vínculos entre sí. (33)

Quinteros (2007), describe los distintos tipos de familia, los cuales son: La familia nuclear que está constituida por dos generaciones, padres e hijos, que conviven bajo un mismo techo; también puede estar conformada únicamente por la pareja, seguido por la familia extensa que incluye miembros de varias generaciones unidos por lazos de consanguinidad. La familia reconstituida se compone de individuos separados o divorciados que mantienen una relación de pareja con personas que han tenido vínculos maritales previos y por último la familia monoparental que está conformada por uno solo de los progenitores, quien asume el cuidado de los hijos; este tipo de familia puede generar confusión en los roles dentro del núcleo familiar debido a la ausencia de una estructura claramente definida. (33)

a.2.2 Familiares que consumen alcohol: Se refiere a los miembros del entorno familiar directo que ingieren bebidas alcohólicas de manera habitual. Este comportamiento puede influir significativamente en el ambiente familiar y en la conducta de otros integrantes, especialmente en los adolescentes, al normalizar el consumo y, en algunos casos, aumentar el riesgo de que adopten hábitos similares. (32 - 34)

a.2.3 Problemas familiares: Son las dificultades o conflictos que surgen dentro del núcleo familiar y que afectan negativamente la convivencia, la comunicación y el bienestar emocional de sus miembros. Estos pueden incluir desacuerdos frecuentes, falta de apoyo, violencia, ausencia de comunicación efectiva o problemas económicos, los cuales impactan en el desarrollo y la estabilidad emocional de los integrantes del hogar. (35)

a.2.4 Cumplimiento de las reglas del hogar: Se refiere al nivel de interacción y conexión que existe entre los miembros de una familia, en la cual respetan y obedecen las normas establecidas dentro del hogar, estas normas regulan el comportamiento y las responsabilidades diarias, favorecen el orden y promueven una convivencia armoniosa entre todos los integrantes. (36)

La ausencia de respeto a las normas y los estilos de crianza inadecuados, presentes en familias rígidas o excesivamente sobreprotectoras, constituyen factores socioambientales próximos al individuo que, en ambos casos, pueden generar conflictos con los adultos. (36)

a.2.5. Supervisión de los padres: Conocida como supervisión adulta, es una estrategia empleada por los padres para monitorear las actividades de sus hijos y tener control sobre ellos, saber dónde se encuentran y con quienes están, con el fin de lograr un equilibrio entre autonomía e intervención. (37)

a.3 Factores sociales

Son las condiciones y circunstancias del contexto social mediante las cuales la persona evoluciona, en aspectos como las relaciones interpersonales, la influencia de los compañeros, las normas culturales, el nivel socioeconómico y el acceso a recursos comunitarios. Estos factores influyen en el comportamiento, las decisiones y el bienestar del individuo, ya que moldean su interacción con la sociedad y su capacidad para enfrentar diferentes situaciones. (38)

a.3.1 Presión de los amigos: Es la influencia que los compañeros ejercen sobre un individuo, motivándolo a adoptar ciertas conductas, actitudes o decisiones para ser aceptado o mantener su pertenencia al grupo. Esta presión puede ser positiva o negativa y, en algunos casos, puede llevar a comportamientos asociados al consumo de alcohol y drogas. (39)

a.3.2 Búsqueda de aceptación: Es el proceso mediante el cual una persona intenta ser aceptada y valorada por un grupo social o sus pares, adaptando su comportamiento y actitudes para integrarse al grupo. Esta necesidad puede influir en la toma de decisiones y favorecer la adopción de conductas tanto beneficiosas como perjudiciales. (40)

a.3.3 Reuniones sociales: Son encuentros organizados entre individuos o grupos con el propósito de interactuar, compartir experiencias y fortalecer vínculos personales o comunitarios. Estas actividades pueden influir en las conductas de los participantes, ya que generan espacios de socialización donde pueden adoptarse hábitos y comportamientos propios del grupo. (41)

a.3.4 Relación conflictiva con tus compañeros: Es la existencia de desacuerdos, tensiones o enfrentamientos frecuentes entre un individuo y sus pares, lo que puede repercutir negativamente en su estabilidad emocional y en su desempeño social. Estas dificultades en la interacción pueden generar sentimientos de aislamiento, estrés y afectar el desarrollo de habilidades sociales saludables. (42)

a.3.5 Anuncios publicitarios que incentiven el consumo de bebidas alcohólicas: Son mensajes promocionales diseñados para persuadir a las personas a comprar y consumir bebidas alcohólicas. Estos anuncios utilizan diversas estrategias comunicativas, como imágenes atractivas, mensajes emocionales y la participación de celebridades, con el fin de generar una percepción positiva del consumo de alcohol y fomentar su aceptación social, lo que puede influir especialmente en grupos vulnerables, como los adolescentes. (43)

“Cada adolescente está en contacto con un promedio de 245 anuncios de alcohol al año, y la publicidad incrementa en 50 % la intención de beber alcohol”. (23)

a.3.6 Entornos escolares permisivos: Caracterizada por la baja exigencia en el cumplimiento de las reglas y límites del colegio, lo que otorga al estudiante autonomía y libertad de actuar sin reproche alguno. Esta situación puede facilitar el consumo de drogas ilegales e incentivar la ingestión de alcohol junto con sus compañeros. (44)

B. CONSUMO DE ALCOHOL

Es la ingesta de cualquier tipo de bebidas alcohólicas ya sea en porciones pequeñas, medianas o excesivas; esta última representa el mayor riesgo para la salud del ser humano. (45)

La ingesta de alcohol constituye un importante problema de salud pública que pone en riesgo el desarrollo del individuo, así como el bienestar familiar y social. Al ser una sustancia psicoactiva, puede generar adicción y desencadenar trastornos psicológicos y físicos; además, su consumo puede incentivar el uso de otras sustancias psicoactivas que alteran el estado de conciencia y provocan conductas agresivas. (1)

NIVELES DE CONSUMO DE ALCOHOL

b.1 CONSUMO DE BAJO RIESGO

Es la ingestión de cantidades de alcohol con baja probabilidad de generar daño a la persona y a quienes le rodean. Este tipo de consumo puede medirse mediante instrumentos validados que evalúan la frecuencia, la cantidad y los patrones de ingesta alcohólica. (46)

b.1.1 Frecuencia de consumo: Es cuando se consume alcohol en días particulares, por lo general menos de 5 veces al año. (47)

b.1.2 Cantidad Típica: Consiste en beber de 1 a 2 tragos en un día ordinario. (48)

b.1.3 Frecuencia de consumo elevado: Es la ingestión de alcohol de 5 o más bebidas etílicas en un solo día cualquiera o de 15 a más en una semana. (49)

b.2 CONSUMO DE RIESGO

Es cuando la persona que ingiere alcohol, lo hace de manera continúa predisponiendo su salud. (50)

- **Cantidad típica:** Ingesta de alcohol equivalente a entre 3 y 6 tragos en un día habitual. (50)
- **Frecuencia de consumo:** Es el consumo de alcohol en más de 3 ocasiones por semana, acompañado de aproximadamente 12 episodios de embriaguez al año. (50)

b.2.1 Pérdida de control sobre el consumo: Consiste en la dificultad para controlar el impulso de dejar de consumir alcohol. (51)

b.2.2 Aumento de la relevancia de consumo: Se refiere a la ingestión frecuente de etanol que interfiere con el cumplimiento de responsabilidades personales, como el trabajo o los estudios. (52)

b.2.3 Consumo matutino: Consumo de alcohol que ocurre al día siguiente o pocas horas después de haber dejado de beber, con el propósito de aliviar síntomas como nerviosismo, ansiedad o resaca. (53)

b.3 CONSUMO DE DEPENDENCIA

Es la necesidad urgente que experimenta una persona de consumir alcohol, así como la ingesta excesiva para alcanzar una sensación de bienestar. Este comportamiento refleja una alteración en los ámbitos fisiológico, cognitivo y conductual, mostrando la incapacidad para regular el consumo, a pesar de generar efectos negativos. (54)

b.3.1 Sentimiento de culpa tras el consumo: Hace referencia a la culpabilidad que experimenta la persona como consecuencia de haber ingerido alcohol en exceso. (55)

b.3.2 Lagunas de memoria: Se refiere a la ingestión considerable de alcohol que provoca problemas en la retención de información o episodios de pérdida de memoria. (56)

b.3.3 Lesiones relacionadas con el alcohol: La ingesta de alcohol puede generar consecuencias perjudiciales tanto para la persona que lo consume como para su entorno social. Entre estas consecuencias se incluyen violencia intrafamiliar, conflictos laborales, lesiones físicas, enfermedades de transmisión sexual, entre otros problemas derivados del consumo de alcohol. (57)

b.3.4 Otros se preocupan por el consumo: Ocurre cuando el consumo de alcohol se vuelve evidente, provocando preocupación entre los familiares y personas cercanas al individuo. (58)

Los familiares sienten inquietud y malestar por el consumo de alcohol de un ser querido, ya que perciben que este comportamiento afecta negativamente su bienestar físico, emocional y social. Su intención suele ser brindar ayuda, aunque en muchas ocasiones no saben cómo actuar de manera efectiva. (58)

Teoría de la socialización primaria

Teoría planteada por Eugene Oetting y Jhosep Donnermeyer (1998), sostiene que el consumo de alcohol es una conducta aprendida e influenciada por el entorno social más cercano, como la familia, los amigos y la escuela. En este sentido, el tipo de vínculo que el adolescente establezca con estos grupos determina su comportamiento: vínculos sólidos favorecen actitudes responsables, mientras que relaciones frágiles pueden propiciar conductas de riesgo. (59)

Virginia Henderson (1955 - 1966)

La teoría de Virginia Henderson se fundamenta en la importancia de satisfacer las 14 necesidades básicas del ser humano, con el propósito de alcanzar la independencia y una atención de enfermería integral. Esta propuesta considera tres componentes esenciales:

- 1. El ser humano:** Presenta diversas necesidades que deben cubrirse para mantener el bienestar. En este contexto, el consumo de alcohol en los

adolescentes puede interpretarse como un intento inadecuado de responder a necesidades como la relajación, la aceptación social o el manejo del estrés.

2. **El ambiente:** Se concibe como un elemento que influye directamente en el pensamiento, las emociones y el comportamiento de las personas. Factores como la presión de los amigos, los hábitos familiares o la influencia social pueden incidir en la práctica del consumo de alcohol.
3. **El profesional de Enfermería:** Cumple un papel esencial en la educación, prevención, detección y tratamiento de las conductas de riesgo, promoviendo la salud y fomentando hábitos de vida saludables en el individuo, la familia y la comunidad. (60)

Imogene King (1971 - 1981)

Enfermera teórica basada en la teoría general de sistemas en lo cual lo divide en 3:

1. **Sistema personal:** El ser humano presenta percepciones, objetivos de crecimiento y desarrollo, imagen corporal, así como nociones tiempo y espacio. (61)
2. **Sistema interpersonal:** Basado en la interacción de la persona con sus semejantes y su influencia. (61)
3. **Sistema social:** Consiste en el entorno de la persona, que condiciona su organización, autoridad, toma de decisiones y roles, este último se relaciona con la ingesta de alcohol debido a que es influenciado por aspectos ambientales como la disponibilidad de bebidas alcohólicas y la presión social. (61)

Teoría del aprendizaje social de Bandura (1986)

El psicólogo Albert Bandura formuló una teoría del funcionamiento humano que resalta la capacidad autorreguladora y autorreflexiva del individuo frente a los procesos de adaptación al cambio. Su propuesta se basa en el aprendizaje social, el cual ocurre principalmente mediante la observación e imitación de modelos. Este proceso requiere la presencia de un observador y de una conducta a reproducir, lo que permite la adquisición de comportamientos sociales, y que el reforzamiento cumple un papel esencial en la consolidación y permanencia de lo aprendido. De este modo, en la etapa adolescente, gran parte del aprendizaje se da a través de la observación de los demás. (62)

La teoría se basa en 4 principios básicos:

1. El aprendizaje en la adolescencia se desarrolla principalmente a través de la observación de las conductas de otras personas, diferenciándose del enfoque conductista, que plantea que este proceso ocurre mediante la técnica de ensayo y error. (62)
2. El aprendizaje no necesariamente ocurre de forma instantánea ni se manifiesta de inmediato en la conducta; es posible adquirir conocimientos sin mostrar signos evidentes de ello hasta mucho después, o incluso nunca expresarlos. Esta visión contrasta con el enfoque conductista, que sostiene que el aprendizaje siempre debe ir acompañado de un cambio observable en el comportamiento. (62)

3. Las consecuencias de una acción influyen en el proceso de aprendizaje; sin embargo, aunque este principio es aceptado, no se aplica de manera tan directa como lo plantea el conductismo. (62)
4. La cognición tiene un papel esencial en el proceso de aprendizaje, incluyendo los conocimientos previos, las expectativas y los procesos psicológicos básicos entre los cuales se encuentran la atención y la memoria, que influyen de manera decisiva en los resultados obtenidos. Esta perspectiva contrasta con la del conductismo, que no consideraba estos elementos como parte del aprendizaje. (62)

Teoría Biopsicosocial

La teoría propuesta por Erving (1980), y más tarde ampliada por Moss y Finney (1983), sostiene que el consumo de alcohol se origina a partir de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. Este enfoque resalta la influencia de elementos genéticos y neuroquímicos en la vulnerabilidad al alcoholismo, enfatizando que no existe una causa única, sino una combinación de condiciones que favorecen la aparición de la adicción. (63)

Del mismo modo, se subraya la relevancia de los aspectos sociales y psicológicos en la configuración de los hábitos de consumo; entre estos se encuentran las normas culturales, la presión del entorno, la accesibilidad al alcohol y el contexto social en general. Asimismo, variables psicológicas como la trayectoria personal, el nivel de tolerancia a la frustración, las creencias y las motivaciones individuales ejercen un papel determinante en el desarrollo de patrones de consumo problemático. (63)

El valor principal de la perspectiva biopsicosocial radica en su carácter integrador, ya que reconoce que tanto el uso como la dependencia del alcohol resultan de una compleja interacción de múltiples factores. Esta concepción implica importantes repercusiones en el ámbito de la prevención y el tratamiento del alcoholismo, al subrayar la necesidad de abordar conjuntamente los componentes biológicos, psicológicos y sociales. (63)

3.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- a) **Adolescencia:** La OMS, la define como el periodo que comprende desde los 10 hasta los 19 años de edad, durante el cual surgen cambios físicos, psicológicos y sociales. (64).
- b) **Factores asociados:** Son elementos que están relacionados con un fenómeno, pero no necesariamente lo causan directamente, y su influencia puede ser indirecta, secundaria o contextual. (23)
- c) **Familia:** Según la OMS, es la unión de los miembros conformados por el papá, mamá e hijos en un mismo hogar. (32)
- d) **Consumo de alcohol:** Es la ingesta voluntaria de cualquier tipo de bebida alcohólica sin considerar la cantidad consumida. (45)
- e) **Alcohol:** Depresor del sistema nervioso central (SNC), se clasifica dentro del grupo de los sedantes, junto con los barbitúricos y las benzodiazepinas, esta sustancia está presente en las bebidas alcohólicas que puede generar dependencia cuando su consumo es excesivo. (45)
- f) **Alcoholismo:** De acuerdo con la OMS, el alcoholismo constituye un trastorno conductual de carácter crónico, caracterizado por el consumo repetido y

excesivo de alcohol, en relación con las normas dietéticas y sociales de la comunidad, lo cual repercute negativamente en la salud, así como en el funcionamiento social y económico de la persona. (1)

- g) **Bebida alcohólica:** Toda bebida que contiene etanol, el cual actúa sobre el sistema nervioso central y cuyo consumo provoca alteraciones en el estado de ánimo, la percepción y la conducta del individuo. (17)
- h) **Consumo de bajo riesgo:** Es el patrón de consumo moderado y regulado, en el que la cantidad y la frecuencia de ingesta de alcohol implican una baja probabilidad de ocasionar daños a la salud o de generar dependencia, aunque el riesgo no desaparece por completo. (46)
- i) **Consumo de riesgo:** Es el modo en que una persona consume alcohol; aunque todavía no ha generado problemas graves, aumenta significativamente la probabilidad de sufrir daños físicos, psicológicos o sociales en el futuro. (50)
- j) **Consumo perjudicial:** Ingesta de alcohol que produce daño a nivel físico y mental en la persona. (54)
- k) **Escala de AUDIT (Cuestionario de Identificación de Trastornos Debido Al Consumo de Alcohol):** Es un cuestionario de 10 preguntas que indica la ingesta de alcohol por la persona, la frecuencia de consumo, los problemas relacionados con el alcohol y la posible dependencia. (16)

4. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. TIPO DE ESTUDIO

Según su enfoque: Fue una pesquisa de tipo cuantitativo, ya que permitió realizar un análisis estadístico de la información obtenida. (65)

Según su alcance: Descriptivo - correlacional, debido a que se recopilaron datos e información sobre las características, propiedades y dimensiones de las personas participantes, con el propósito de analizar las variables y determinar el grado de correlación existente entre ellas. (65)

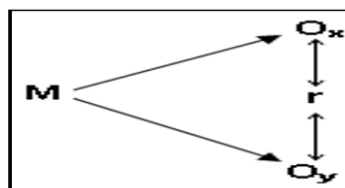
Según su finalidad: La investigación fue de tipo básica, ya que no tuvo como propósito resolver un problema de manera inmediata, sino servir como fundamento teórico para futuras investigaciones. (65)

Según la cronología de los hechos: Prospectiva, debido a que los datos se recopilaron en el momento actual. (65)

4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño empleado fue de tipo no experimental, ya que no implicó manipulación ni intervención sobre la variable de estudio, limitándose únicamente a medir y describir el fenómeno analizado. Mediante un corte transversal, puesto que la recolección de datos se efectuó en un único momento determinado. (66)

El esquema de diseño de investigación es la siguiente:



Donde:

M: Muestra.

O_x: Variable independiente (factores asociados).

O_y: Variable dependiente (Consumo de alcohol).

r: Asociación.

4.3. POBLACIÓN O UNIVERSO

La población de la presente investigación estuvo constituida por 260 adolescentes, de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi de 3ro, 4to y quinto de educación secundaria, matriculados durante el año académico 2025.

4.3.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes adolescentes matriculados en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi en el año académico 2025.
- Estudiantes adolescentes que cursen el 3ro, 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi en el año académico 2025.
- Estudiantes adolescentes matriculados en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi que acepten participar voluntariamente en el proyecto de investigación.

- Estudiantes adolescentes matriculados en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi regulares, con ningún curso a cargo.
- Estudiantes adolescentes matriculados en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi entre las edades de 14 a 16.

4.3. 2 criterios de Exclusión

- Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi que no cuenten con consentimiento informado de sus padres para la participación en el trabajo de investigación.
- Estudiantes adolescentes de 1ro y 2do grado de educación secundaria de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz.
- Estudiantes adolescentes matriculados en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi con discapacidades físicos y psicológicos.
- Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi menores de 14 años y mayores de 16 años.

4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA

4.4.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo compuesta por cada adolescente de 14 a 16 años que cursan los grados de 3^{ro}, 4^{to} y 5^{to} de secundaria de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi-Huaraz, durante el año académico 2025. Para ello, se accedió al padrón nominal de estudiantes mediante una solicitud de autorización dirigida a la dirección de la Institución Educativa.

4.4.2 Muestra

Conformada por 155 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria, matriculados en el año académico 2025.

Donde:

n: Adolescentes de la I.E Sabio Antonio Raimondi para el estudio.

N: Tamaño de la población.

Z: Nivel de confianza.

p: Probabilidad de éxito

q: Probabilidad de fracaso.

e: Error de estimación máximo aceptado.

Sabiendo que:

N=260	Z=95%---1.96	P 50%=0.50	q (1-p) =0.50	e 5%=0.05
-------	--------------	------------	---------------	-----------

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2 (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 260}{(0.05)^2 (260-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 155$$

Muestreo: Probabilístico estratificado proporcional por grado educativo.

Fórmula de muestreo probabilístico estratificado proporcional

$$N_h = (N_h \setminus N) * n$$

Donde:

nh = Tamaño de la muestra del estrato.

Nh = Tamaño de la población en relación con el estrato.

N = Tamaño de toda la población.

n = Tamaño de muestra empleado.

Estrato de estudiantes por grado educativo	Tamaño de la población por cada estrato	Determinación del tamaño de muestra por cada estrato muestral	Tamaño de muestra por cada estrato muestral
3er grado	98	$(98/260) * 155$	58
4to grado	100	$(100/260) * 155$	60
5to grado	62	$(62/260) * 155$	37
TOTAL	260	-	155

4.5. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el presente estudio, para medir los “factores asociados”, se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, y como instrumento, el cuestionario estructurado con preguntas dicotómicas dirigido a los estudiantes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi. Este cuestionario fue adaptado para la presente investigación a partir del estudio realizado por Bravo Gabino, Carbajal Kevin y Illatopa Arturo (2020), en su trabajo de investigación titulada, “Factores relacionados al consumo de alcohol por escolares del quinto grado de secundaria de una Institución Educativa Pública de Huánuco – 2019”. (67)

El cuestionario aplicado se organizó en 34 ítems orientados a evaluar los factores asociados al consumo de alcohol. Los cuatro primeros correspondieron a datos generales (edad, sexo, grado y lugar de procedencia), mientras que los 30 restantes se distribuyeron en tres dimensiones: Factor personal (10 ítems), factor familiar (14 ítems) y factor social (6 ítems). Cada ítem fue calificado mediante una escala dicotómica, asignando el valor de 1 a la respuesta “Sí” y 2 a la respuesta “No”. La interpretación se realizó considerando como factores asociados una puntuación entre 1 y 12 puntos, y como factores no asociados un rango de 13 a 24 puntos. (Anexo 01)

Con respecto a la variable, “Consumo de alcohol”, la información se recolectó mediante la aplicación del Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test), instrumento que fue elaborado por la OMS, a través de un proyecto colaborativo internacional; dicho instrumento consta de 10 ítems, de los cuales los 3 primeros evalúan la cantidad y frecuencia del consumo habitual y ocasional, los

3 siguientes exploran posibles síntomas de dependencia y los 4 restantes indagan sobre problemas recientes o pasados asociados al consumo de alcohol.

Cada ítem se calificó de 0 a 4 puntos, según la frecuencia o intensidad reportada. La interpretación de los resultados se realizó de la siguiente manera: Puntuación de 0–7 puntos indica consumo de bajo riesgo; 8–15 puntos precisan un consumo de riesgo y 16 puntos o más, consumo con indicios de dependencia. (Anexo 02)

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Variable independiente: Factores asociados

La validez del instrumento se constató mediante juicio de expertos, conformado por 3 profesionales de enfermería especializados en el tema y en investigación, y 1 profesional de psicología. (Anexo 06)

Posteriormente, se aplicó una prueba piloto a 20 adolescentes de la I.E. “José Carlos Mariátegui” de Huashcao, previa autorización formal de la dirección de la institución educativa. Se determinó su confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.714, por lo que se considera aceptable, ya que refleja un nivel de confiabilidad moderada, lo que confirma la adecuación del instrumento para su aplicación. (Anexo 07)

Variable dependiente: Consumo de alcohol

El presente estudio empleó el Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test), desarrollado por la OMS, para evaluar los niveles de consumo de alcohol. Este instrumento no requirió un nuevo proceso de validación, dado que ya ha sido

previamente validado y estandarizado a nivel internacional en diversas poblaciones, incluyendo adolescentes, mostrando una elevada confiabilidad, con valores del Alfa de Cronbach que oscilan entre 0.80 y 0.93. (68)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la interpretación de los datos recopilados, se realizó un análisis estadístico descriptivo, a fin de extraer las conclusiones pertinentes para el estudio.

Análisis descriptivo

La información recolectada fue procesada mediante un software para Windows, elaborándose la base de datos en SPSS versión 26.0; posteriormente, se llevó a cabo un análisis descriptivo y se construyeron tablas de distribución de frecuencia, tanto de una sola entrada como de doble entrada, lo que permitió comprender el comportamiento de las variables.

Análisis Inferencial

Con el fin de determinar la relación entre las variables y comprobar las hipótesis planteadas, se realizó un análisis bivariado mediante la prueba de chi-cuadrado, considerando un nivel de significancia estadística de $p \leq 0.05$ y el coeficiente Rho de Spearman, cuyos valores varían entre -1 y $+1$, lo que indica que la correlación puede ser positiva o negativa, hasta perfecta. El procesamiento y análisis de los datos se efectuaron en IBM SPSS Statistics versión 26.0 para Windows. (68)

4.6. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

En el desarrollo de la investigación, se consideraron de manera prioritaria los principios éticos, siguiendo las normas establecidas en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM) y en el Código de Ética de Investigación de la UNASAM, los cuales constituyen la base para garantizar la protección y el respeto hacia los participantes del estudio. (69)

1. Proteger los derechos, la integridad y el bienestar de las personas que participan en la investigación, tomando en consideración los protocolos correspondientes a las áreas de estudio. (69)
2. Respetar las creencias, costumbres y particularidades culturales de los participantes del estudio, reconociendo su idiosincrasia y cosmovisión. (69)
3. Se gestionó la autorización correspondiente ante la Dirección General de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, con el fin de acceder a sus instalaciones y obtener los datos necesarios para la realización de la investigación. (69)
4. Se obtuvo el consentimiento informado y explícito de los participantes que accedieron a formar parte de la investigación, así como de sus responsables o representantes legales. (69)
5. Se garantiza la confidencialidad de los datos de todos los participantes involucrados en la investigación. (69)
6. Se respetó la autonomía de cada adolescente, asegurando la protección de su integridad y priorizando su bienestar por encima de cualquier otro interés. (69)

7. Durante la investigación se protegieron la vida, la salud, la integridad, la dignidad, la intimidad, el derecho a la autodeterminación y la privacidad de los datos personales de los estudiantes que participaron voluntariamente, así como el compromiso de los investigadores de garantizar la seguridad y el bienestar de los adolescentes incluidos en el estudio. (69)
8. Se brindó a los participantes la oportunidad de tomar decisiones informadas, mediante una explicación detallada por parte de las investigadoras sobre la naturaleza del estudio, incluyendo los posibles beneficios y riesgos, lo que les permitió decidir de manera consciente sobre su participación. (69)
9. Se adoptaron todas las medidas necesarias para proteger la confidencialidad de los datos personales, asegurando que la información recopilada no se divulgue a terceros y que se utilice únicamente en relación con los fines de la investigación. (69)

5. RESULTADOS

Tabla N° 1: Factores asociados (personal, familiar y social) al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.

Nivel de consumo de alcohol.	Factor personal, familiar y social.					
	Si consume		No consume		Total	
	N	%	n	%	N	%
Bajo riesgo	42	60.9	69	80.2	111	71.6
Consumo de riesgo	25	36.2	16	18.6	41	26.5
Dependencia	2	2.9	1	1.2	3	1.9
Total	69	100	86	100	155	100

$\chi^2 = 7.097$ $p=0.029$ $Rho = - 0.214$ $(p < 0.05)$

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla se observa que el 60.9 % de los adolescentes de la I.E. Sabio Antonio Raimondi ingieren bebidas alcohólicas asociados a factores personales, familiares y sociales, y se encuentra dentro del nivel de consumo de bajo riesgo. Por otro lado, el 18,6 % de los estudiantes no consumen bebidas alcohólicas asociados a factores personales, familiares y sociales, y presentan un consumo catalogado consumo de riesgo, mientras que el 2.9 % muestra signos de dependencia alcohólica y consumen bebidas alcohólicas asociados a los factores asociados. Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre factores asociados y el consumo de alcohol, obteniéndose los valores de $\chi^2 = 7.097$, $p=0.029$ ($p < 0.05$); mientras tanto, en la prueba de correlación de Spearman, a través del cual se analiza el grado de correlación, se obtiene el siguiente valor, $Rho = - 0.214$, lo que evidencia una correlación negativa moderada entre los factores asociados y el consumo de alcohol.

Tabla N° 02: Asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.

Nivel de consumo de alcohol	Factor personal					
	Si consume		No consume		Total	
	N	%	N	%	n	%
Bajo riesgo	30	61.2	81	76.4	111	71.6
Consumo de riesgo	16	32.7	25	23.6	41	26.5
Dependencia	3	6.1	0	0.0	3	1.9
Total	49	100	106	100	155	100

$\chi^2 = 8.611$ $p=0.013$ $Rho = - 0.171$ $(p < 0.05)$

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla se observa que el 61.2 % de los adolescentes de la I.E. Sabio Antonio Raimondi beben alcohol por factores personales y se encuentra en un nivel de bajo riesgo. Asimismo, el 32.7 % se ubican dentro de la categoría de consumo de riesgo, y el consumo de alcohol es por el mismo factor, mientras que el 6.1 % presenta indicios de dependencia alcohólica, debido a factores personales.

Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor personal y el consumo de alcohol, obteniéndose los valores de $\chi^2 = 8.611$, $p=0.013$ ($p < 0.05$), mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, a través del cual se analiza el grado de correlación, se obtiene el siguiente valor, $Rho = - 0.171$, lo que evidencia una correlación negativa débil entre el factor personal y el consumo de alcohol.

Tabla N° 3: Asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.

Nivel de consumo de alcohol	Factor familiar					
	Si consume		No consume		Total	
	N	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	81	77.1	30	60	111	71.6
Consumo de riesgo	22	21	19	38	41	26.5
Dependencia	2	1.9	1	2	3	1.9
Total	105	100	55	100	155	100

$\chi^2 = 9.113$ $p=0.048$ $Rho = 0.174$ $(p < 0.05)$

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla referente al factor familiar y el consumo de alcohol se observa que el 77.1% se ubica en el nivel de bajo riesgo y consumen alcohol asociado a factor familiar, el 21.0 % presenta un consumo de riesgo alcohólica asociado a factor familiar y el 1.9 % evidencia dependencia alcohólica por factores familiares.

Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor familiar y el consumo de alcohol obteniéndose los valores de $\chi^2 = 9.113$, $p=0.048$ ($p < 0.05$); mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, a través del cual se analiza el grado de correlación, se obtiene el siguiente valor, $Rho = 0.174$, lo que evidencia una correlación positiva débil entre el factor familiar y el consumo de alcohol.

Tabla N° 04. Asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.

Nivel de consumo de alcohol	Factor social					
	Si consume		No consume		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo riesgo	25	54.3	86	78.9	111	71.6
Consumo de riesgo	18	39.1	23	21.1	41	26.5
Dependencia	3	6.5	0	0.0	3	1.9
Total	46	100	109	100	155	100

$x^2 = 13.807$ $p=0.001$ $Rho = -0.262$ $(p < 0.05)$

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla se evidencia que el 78.9 % de los adolescentes de la I.E. Sabio Antonio Raimondi presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo por factores no relacionados con el entorno social, donde el 21.1 % se encuentra en la categoría de consumo de riesgo, sin registrarse casos de dependencia. En cambio, entre los adolescentes que refieren beber alcohol por factores sociales, el 54.3 % se ubica en el nivel de bajo riesgo, el 39.1 % en consumo de riesgo y el 6.5 % muestra signos de dependencia alcohólica.

Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor social y el consumo de alcohol obteniéndose los valores de $x^2 = 13.807$, $p=0.001$ ($p < 0.05$); mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, a través del cual se analiza el grado de correlación, se obtiene el siguiente valor, $Rho = - 0.262$, lo que evidencia una correlación negativa moderada entre el factor social y el consumo de alcohol.

Tabla N° 5: Nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.

NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL	n	%
BAJO RIESGO	111	71.6
CONSUMO DE RIESGO	41	26.5
DEPENDENCIA	3	1.9
TOTAL	155	100

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla se aprecia que el 71.6 % de los adolescentes presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo, mientras que el 26.5% se ubica en consumo de riesgo y el 1.9% evidencia dependencia de alcohol.

6. DISCUSIÓN

Respecto a la relación de los factores asociados y el consumo de alcohol, los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas asociados a factores personales, familiares y sociales; 60.9% se encuentran en consumo de bajo riesgo, 36.2 % consumo de riesgo y el 2.9 % dependencia alcohólica. Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre los factores asociados y el consumo de alcohol, $p=0.029$; mientras que, en la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una correlación negativa moderada entre los factores asociados y el consumo de alcohol, $Rho= -0.214$. Estos resultados concuerdan con lo encontrado por Soriano y Jiménez (13), donde analizaron que existe una asociación entre los predictores y el consumo de alcohol en adolescentes. Sin embargo, no concuerdan con lo encontrado por Herrera (17), en el que no hubo correlación entre los factores relacionados y el consumo de alcohol en adolescentes, ya que el valor de $p= 0.127$, sin embargo, el 56.8% de los adolescentes consumen alcohol.

En relación, a la asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol, los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas por factores personales; el 61.2% se encuentra en bajo riesgo, el 32.7 % consumo de riesgo, el 6.1% presentan dependencia de alcohol. Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor personal y el consumo de alcohol, $p=0.013$; mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una correlación negativa débil entre el factor personal y el consumo de alcohol, $Rho=-0.171$. Estos hallazgos guardan concordancia con lo señalado por Barreros (14), quien identificó que un 31.4 % de los adolescentes recurren al alcohol como estrategia para afrontar preocupaciones, y que un 40 % lo asocia con sensaciones de alegría. De igual manera, los resultados concuerdan con lo

descrito por Chávez y Espinoza (20), quienes reportaron que los adolescentes tienden a consumir alcohol en situaciones específicas, el 84% en celebraciones festivas y el 53% en caso de decepción amorosa y momentos de ocio.

En relación a los factores familiares y consumo de alcohol en los adolescentes se aprecia que el 77.1 % de ellos consumen bebidas alcohólicas y se encuentran en nivel de bajo riesgo, 21% presenta consumo de riesgo y el 1.9 % manifiesta dependencia. Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor familiar y el consumo de alcohol, $p=0.048$; mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una correlación positiva débil entre el factor familiar y el consumo de alcohol, $Rho=0.174$. Estos resultados coinciden con lo reportado por Herrera (17), quien encontró que el 67.2 % de los adolescentes consumen alcohol y que sí existe una relación significativa con el ámbito familiar ($p = 0,013$). Del mismo modo se asemeja a los resultados encontrados por Martina y Trinidad (12) quienes afirman, 25 % de los adolescentes presentan un patrón de consumo de riesgo y el 22 % manifiestan dependencia, 24.5 % indican que los vínculos familiares ejercen una influencia significativa sobre esta conducta. Los estudios realizados por Molina y Salazar (19), también se asemejan, 49% de los estudiantes reportó que sus padres consumen alcohol, y un 11.3% señaló la existencia de problemas familiares relacionados con dicho consumo. Mientras los resultados de Rodríguez (22) no coinciden, ya que concluyó que no existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes.

En cuanto a la asociación entre los factores sociales y el consumo de alcohol el 54.3% consumen bebidas alcohólicas y se encuentra en bajo riesgo, el 39.1% presenta

consumo de riesgo y el 6.5% manifiesta signos de dependencia. Al aplicar el Chi cuadrado se aprecia que existe relación entre el factor social y el consumo de alcohol, $p=0.001$; mientras tanto que, en la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una correlación negativa moderada entre el factor social y el consumo de alcohol, $Rho=-0.262$. Este hallazgo concuerda con Herrera (17), quien identificó que el 70.3 % de los adolescentes reportó ingerir bebidas alcohólicas, también obtuvo el valor $p = 0,000$, donde señala que hay una relación significativa entre factor social y consumo de alcohol. Por su parte, los resultados coinciden con lo descrito por Silva y Castro (11), quienes señalaron que el 58.9 % de los adolescentes ingieren alcohol, principalmente por la influencia de amigos o eventos sociales. Asimismo, se asemeja con lo planteado por Molina y Salazar (19), quienes identificaron que el 42.2 % de los adolescentes, consumen alcohol influenciado por la publicidad televisiva.

Respecto al nivel de consumo de alcohol el 71.6 % de los adolescentes presenta un consumo de bajo riesgo, mientras que el 26.5% se ubica en consumo de riesgo y el 1.9% dependencia alcohólica. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Padilla (10), donde se evidenció que el 90.6 % se ubicaba en consumo de bajo riesgo, el 7.0 % en consumo de riesgo y el 2.3 % dependencia, lo que demuestra una tendencia similar en contextos geográficos cercanos. Del mismo modo, los resultados guardan relación con lo encontrado por Martina y Trinidad (12), quienes señalaron que el 53 % de los adolescentes beben alcohol de manera responsable, un 25 % presenta consumo de riesgo y un 22 % manifiesta abuso, lo que confirma que la mayoría de adolescentes se mantiene en un nivel de bajo riesgo, pero que existe un grupo menor que manifiesta patrones preocupantes, lo que resalta la necesidad de intervenciones preventivas focalizadas que reduzcan el avance hacia un consumo problemático o dependiente.

7. CONCLUSIONES

1. Existe asociación negativa moderada entre los factores asociados y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, ya que al aplicarse las pruebas de correlación de Spearman y Chi cuadrado se obtiene el valor de $Rho = -0.214$ y $p = 0.029$ respectivamente.
2. Existe asociación negativa débil entre el factor personal y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, demostrada estadísticamente a través de la prueba de correlación de Spearman y Chi cuadrado donde se obtiene el valor de $Rho = -0.171$ y $p = 0.013$.
3. Existe asociación positiva débil entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, porque al aplicarse la prueba de correlación de Spearman y Chi cuadrado se obtiene los siguientes valores, $Rho = 0.174$ y $p = 0.048$ respectivamente.
4. Existe asociación negativa moderada entre el factor social y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, ya que al aplicarse la prueba de correlación de Spearman y Chi cuadrado se obtiene el valor de $Rho = -0.262$ y $p = 0.001$.
5. El nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi en su gran mayoría, el 71.6 % de los adolescentes se encuentran en consumo de bajo riesgo.

8. RECOMENDACIONES

1. A los estudiantes de Enfermería de la UNASAM, se recomienda realizar pesquisas anuales sobre otros factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes, bajo la supervisión de la Escuela Profesional de Enfermería, y evaluar los resultados mediante informes de investigación y su difusión en eventos académicos.
2. A la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, se recomienda implementar mecanismos de detección temprana de problemas personales y casos de consumo de alcohol en los estudiantes, mediante evaluaciones semestrales a cargo del departamento de tutoría y psicología, utilizando indicadores de seguimiento como el número de casos identificados, atendidos y derivados a servicios especializados.
3. Al área de Tutoría, se recomienda identificar a los adolescentes con problemas familiares asociados al consumo de alcohol y derivarlos a talleres de orientación y fortalecimiento familiar organizados trimestralmente en coordinación con psicólogos educativos y trabajadores sociales, registrando la participación e impacto mediante listas de asistencia y encuestas de percepción.
4. Al organizador pedagógico, se recomienda elaborar talleres bimestrales dirigidos a padres, docentes y estudiantes, orientados a la reflexión sobre las causas y consecuencias del consumo de alcohol en los ámbitos personal, familiar y social, con la colaboración de profesionales de salud y educación, evaluando su efectividad mediante indicadores de satisfacción y conocimiento adquirido.

5. Al Ministerio de Salud (MINSA), se recomienda fortalecer y articular las acciones del Programa de Salud Escolar, promoviendo campañas preventivas y actividades educativas en las Instituciones Educativas con una frecuencia anual o semestral, según el calendario escolar. Asimismo, se sugiere establecer responsables institucionales para la ejecución y monitoreo e implementar indicadores de evaluación que midan la cobertura, participación y reducción del consumo de alcohol en adolescentes.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Páez Rodríguez Y, Lago Díaz Y. Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. AMC [Internet]. 2021. [citado 2025 feb 8]; 25(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552021000200008&lng=es. Epub 01-Abr-2021.
2. World Health Organization. Alcohol [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2023 [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Serie Alcohol: El alcohol en la adolescencia [Internet]. Washington (DC): OPS; 2022 Jul 18 [citado el 2025 feb 8]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>.
4. Ministerio de Salud del Perú. Establecimientos de MINSA atendieron casi 40,000 casos de trastornos por consumo de alcohol durante el 2023 [Internet]. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2024 [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866539-establecimientos-de-minsa-atendieron-casi-40-000-casos-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2023>.
5. Ministerio de Sanidad. Jóvenes y alcohol [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; [fecha de publicación desconocida] [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/menuAlcohol/jovenes.htm>.

6. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Información sobre el consumo de alcohol entre menores de edad [Internet]. Bethesda (MD): National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism; 2023 [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/informacion-sobre-el-consumo-de-alcohol-entre-menores-de-edad>.
7. Naciones Unidas. Inversión en educación reduce la violencia en jóvenes [Internet]. 2024 abr 15 [citado el 8 feb 2025]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/04/1529326>.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Estado de la población peruana 2020 [Internet]. Lima: INEI; 2020 [citado el 17 oct 2025]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf.
9. Perú. [Entidad gubernamental correspondiente]. Censo adolescente: diciembre 2024 [Internet]. [Lugar de publicación]: [Entidad]; 2024. [citado el 17 oct 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7394180/6304965-01-censo-adolescente-diciembre-2024.pdf?v=1734556680>.
10. Padilla Pariamachi ÁN. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia, Huaraz - 2022 [tesis de licenciatura en Enfermería]. Huaraz (PE): Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2023. <https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/289b867e-1b3f-4b85-be2d-f6e1d5aad673/content>.

11. Magalhães L.S, Castro Caetano J.B, Zago Martins B, Machado dos Santos S.R, Silva Vieira M.A. Factores asociados al uso de alcohol en una muestra representativa de adolescentes de Brasil. *Cogitare Enferm.* 2024, 29: 9622.
12. Martina Ghibaud C, Trinidad Lopez E. Relaciones sociales y consumo de alcohol en adolescentes de entre 13 y 16 años de la ciudad de Paraná [Internet]. Argentina: Pontificia Universidad Católica Argentina; 2023[citado 2025 Mar 28]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/18565>.
13. Soriano Sánchez J, Jiménez Vásquez D. Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Estudios Psicológicos.* 2022 (4),2:73-86.
14. Barreros Chaglla V.A. La pre adolescencia y el consumo de alcohol” [Internet]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [citado 2025 feb 9]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5f3b673a-643e-45dc-bbb6-9c46f7abb642/content>
15. Souza de Almeida C,Silva Abreu M.N,Lunes Andrade S,Félix Lana F.C, Factores asociados en el consumo de alcohol en adolescentes. *Texto y contexto enfermagen* 2021; 30.
16. Gomez Florido V. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 13 a 17 años que acuden a consulta de psicología del Centro de Salud de Antabamba, período Abril-Setiembre 2021 [Internet]. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes; 2024 [citado 2025 Mar 28]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/456ab64d-d4f3-4ed4-a766-2f92f87029fd/content>.

17. Herrera Cieza O. Factores relacionados al consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro. Cajamarca. 2024 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. [citado 2025 Mar 28]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7470/TESIS%20%20EMPASTE%20-%20OIMER%20HERRERA%20CIEZA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Fernández Álvarez R. Factores predisponentes en el consumo de alcohol en adolescentes en la I.E. Jorge Chávez Dartnell, Comas Lima - Perú, 2023 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 2025 feb 9]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131013/Fernandez_AR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Molina Quiñones H y Salazar Taquiri V. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. Rev haban cienc méd [Internet]. 2022 jun [citado 2025 feb 9]; 21(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X202200030011&lng=es. Epub 10-Jun-2022.
20. Chávez Córdova A, Espinoza Loyola Y.C. Factores sociales influyentes en el consumo de alcohol por adolescentes, en el AA. HH San Luis del distrito de Amarilis: 2019-2020 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán de la Facultad de Ciencias Sociales; 2021 [citado 2025 feb 9]. Disponible

en:<https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/b9438488-83af-4c12-98da-63438f6b6f7a/content>.

21. Gonzales Colchao L.X, Ñopo Tesen A.J. Consumo de alcohol y violencia filio parental: El rol del género en estudiantes de nivel secundaria de Chimbote, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Cesar Vallejo; 2024 [citado 2025 Feb 10]. Disponible en:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/151451/Gonzales_CLX-%c3%91opo_TAJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Rodríguez Baltazar YH. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa, Ayacucho – 2022 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022 [citado 2025 Feb 10]. Disponible en : https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30003/FAMILIA_FUNCION_RODRIGUEZ_BALTAZAR_YOEL_HERMENES.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Daniel F.D. Factores de influencia del comportamiento de consumo de alcohol en los adolescentes [Internet]. 2024 [citado 2025 Feb 10]. Disponible en: <https://typeset.io/papers/influence-factors-of-adolescent-drinking-behavior-3zqj63e3nnk7> .
24. Belmares Olvera N.J. Factores personales vinculados al desempeño académico en estudiantes universitarios en San Luis Potosí [Internet]. Bolivia: Universidad Tecnológica de San Luis Potosí; 2017 [citado 2025 Feb 10]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7186588.pdf>.

25. Huaccha Cabanillas D.V. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes atendidos en el centro de salud “El Tambo”- Bambamarca, 2020. [Internet]. Perú, Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 2025 Feb 10]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4990/Tesis%20%20Vanessa%20Huaccha.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. Cabanillas Rojas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: Evolución y retos de intervención. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(1):148-54.
27. Torres Zapata A.E, Rivera Domínguez J, Flores López P, García Reyes M.P, Castillo Trejo D.A. Reprobación, síntoma de deserción escolar en licenciatura en Nutrición de la Universidad Autónoma del Carmen. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. 2020; 10 (20): 602.
28. Morales Rodríguez M. Adolescentes en riesgo: Búsqueda de sensaciones, adicción al internet y procrastinación. *Informes Psicológicos* [Internet]. 2022 [consultado 2025 May 31];22(1):43-60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8357795>.
29. Donaires Lizana Z. Habilidades sociales y autoestima en estudiantes de un instituto educativo superior pedagógico público, Lima, 2022 [tesis de licenciatura en Psicología] [Internet]. Lima (Perú): Universidad Continental; 2023 [citado el 31 May 2025]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13435/3/IV_FHU_501_TE_Donaire_Lizana_2023.pdf.

30. Martínez Torres Y, Gamboa Navarro Y. Intervención educativa sobre alcoholismo en pobladores del policlínico “Fermín Valdés Domínguez”, Baracoa. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2022 Jun [citado 2025 May 31]; 38(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200009&lng=es. Epub 01-Jun-2022.
31. Ontiveros Patiño R, Sánchez GG. Actitud ante el consumo de alcohol en adolescentes del Noreste de México. J Health NPEPS. 2021;6(1):191-204. Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/5177/4190>.
32. Chiriboga Pástor AA, Arreaga Guillermo JA. Factores familiares que inciden en el consumo de alcohol y sustancias estupefacientes en adolescentes del Centro de Rehabilitación Amor y Vida Cuenca – Ecuador. CCD [Internet]. 26 de junio de 2023 [citado 31 de May de 2025];6(2.1):135-50. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/2593>.
33. Barzallo León K.A, Pauta Maura K.A. Tipos de familia y su influencia en los estilos de crianza de los niños y niñas de 10 años de la Unidad Educativa profesor Polivio Saquicela, periodo 2021 -2022. [Internet]. Cuenca – Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana Ecuador; 2022 [citado 2025 Feb 11]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22651/1/UPS-CT009801.pdf>.

34. Muñoz CFP. Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años y su relación con factores familiares. *Ciencia Latina: Rev Cient Multidiscip.* 2025;7(1):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.15519>.
35. Martínez EJP. Problemas familiares y su afectación en cuanto al rendimiento académico estudiantil. *Polo del Conocimiento: Rev Cient Prof.* 2022;7(8):2727-2741. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042848>.
36. Jiménez Barraza AP, Pérez De la Cruz BE. Fortalecimiento de las normas de convivencia a través de los juegos de regla. 2023 [citado 31 May 2025]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/58647>.
37. Toalongo Ordoñez GS, Blacio Maldonado KJ. Influencia de la supervisión parental al consumo de drogas en adolescentes de 15 a 17 años. *Tejedora.* 2024;7(16):211–222. Disponible en: <https://doi.org/10.56124/tj.v7i15ep.013>.
38. Guzmán Miranda O, Caballero Rodríguez T. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. *Revista Santiago.* 2012; 2: 336-350.
39. Naranjo Pou S.C, Torralbas Oslé J.E, Batista Sardain P. Aceptación y rechazo entre adolescentes en grupos de escolares cubanos. *Humanidades Médicas.* 2020;20(3):582-605.
40. Andrade Salazar J.A, Mendoza Vergara M.F, Zapata Castrillón K.T, Sierra Monsalve L. Relación entre conflictos de la adolescencia y habilidades sociales en adolescentes de una Institución Educativa de Risaralda. *Pensamiento Americano.* 2020; 13 (25): 2027-2448.

41. Gómez-Velásquez S. Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Univ Salud*. 2021;23(3):198-206. Disponible en: https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012471072021000300198&script=sci_arttext.
42. Etchart S. La relación conflictiva entre estudiantes de grados avanzados y su impacto en el ambiente escolar [tesis]. Montevideo: Instituto Normal de Montevideo; 2023 [citado 31 May 2025]. Disponible en: <https://repositorio.cfe.edu.uy/handle/123456789/2842>.
43. Canga Sosa MA, Morera Hernández MdC. Publicidad, alcohol y la lógica del placer: un estudio de caso. *Aposta. Rev Cienc Sociales*. 2022;93:26-41. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/66185>.
44. Menéndez Loor MG, Luna Sornoza EE, Toala Villamar NR, Sánchez Choez LR. Hogares permisivos y su afectación en el rendimiento académico en la educación media. *Polo del Conocimiento*. 2022;7(8):1–13. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4396>.
45. Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina ME, Valdez-Montero C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. *RA Ximhai* . [Internet]. 2017 [citado el 6 de abril de 2025] ;13(2):14 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>.
46. Bolet M, Socarrás M. El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Rev cubana Invest Bioméd* [Internet].2003 [citado el 6 de abril de 2025];22(1):26 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v22n1/ibi04103.pdf>
47. Flores R. Características del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una universidad estatal durante el año 2018 [Internet] [Tesis de

- pregrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado el 6 de septiembre de 2022]. 27. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/5f17acc1-51ac-4872-9c15-a8fc1a3db784>.
48. Del Sol L, Álvarez O, Rivero J. Consumo de alcohol. Revista Científica Médica de Cienfuegos [Internet]. 2010 [citado el 06 de abril de 2025]; 18:61. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/11>.
49. Rodríguez Balladares L, Bonilla Pulgar G. Utilización del test de AUDIT para medir el consumo de alcohol en los trabajadores del Gobierno Autónomo Descentralizado de Chimborazo. Polo del Conocimiento. 2021;6(11):1322-1335. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219382>.
50. Colán Herrera AC, Rosario Quiroz FJ. Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol – AUDIT en universitarios peruanos [Internet]. Veritas et Scientia (UPT). 2022 Nov 30 [citado 06 Abril 2025];11(2):337-. Disponible en: <https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/view/688>.
51. Mason BJ. Farmacoterapias emergentes para el trastorno por consumo de alcohol [Internet]. [s.l.]: SMIBA; [fecha de publicación desconocida] [citado 06 Abril 2025]. Disponible en: https://smiba.org.ar/curso_medico_especialista/lecturas_2022/Farmacoterapias%20emergentes%20para%20el%20trastorno%20por%20consumo%20de%20alcohol.pdf.

52. Castro-Ochoa F, Moreta-Herrera R. Expectativas hacia el alcohol, dificultades de regulación emocional y consumo de alcohol en adolescentes. *CES Psicol.* 2023;16(2):149-162. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-30802023000200149&script=sci_arttext.
53. López Uribe N, Galeana Caballero M. Prevalencia de consumo de riesgo y perjudicial de alcohol en residentes del HGR C/MF no.1 en Cuernavaca, Morelos [tesis – Médico especialista]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021 [citado 06 Abril 2025]. Disponible en: <http://www.ru.dgb.unam.mx/bitstreams/b5829cdb-5a65-4d1b-8c23-90097c8d97c5/content>.
54. Cedeño DG. Variables clínicas asociadas al riesgo de dependencia al alcohol en jóvenes universitarios. *EVSOS (Educación y Vida Sostenible)*. 2024;2(3):176-192. Disponible en: <https://revistaevsos.com/index.php/evsos/article/view/144>.
55. López Jardon JA. Embriaguez, locura y sociedad: relatos de personas que sobreviven al alcoholismo y a su muerte social [tesis]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023 [citado 06 Abril 2025]. Disponible en: <http://www.ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/e300ddb5-4740-4aa6-94ce-bfe4a530e067/content>.
56. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Recuerdos interrumpidos: lagunas mentales inducidas por el alcohol [Internet]. 2021 [citado el 6 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/recuerdos-interrumpidos-lagunas-mentales-inducidas-por-el-alcohol> .

57. Renedo S, Sordo L, Molist G, Hoyos J, Guitart A, Barrio G. Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. *Rev. Esp Salud Pública* [Internet]. 2014 [citado el 6 de abril de 2025];88(4):472. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v88n4/04_colaboracion3.pdf.
58. Gonzales R, Gonzales M, Calzadilla L, Cisneros A. Las cuestiones breves en la identificación del alcohólico y el bebedor social. *Rev Hosp Psiqu de la Habana* [Internet]. 1992 [citado el 6 de abril de 2025];106–97. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reference.php?pid=S08640319200400030003&caller=scielo.sld.cu&lang=es>.
59. Oetting E, Donnermeyer J. Primary socialization theory: the etiology of drug use and deviance. I. *Subst Use Misuse* [Internet]. 1998 [citado el 30 de enero de 2023];33(4):1014. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/10826089809056252>
60. Hasty M, BSN, RN. Teoría de enfermería de Virginia Henderson: explicación y ejemplos. *IntelyCare* [Internet]. 2024 [Citado Mar 28]. Disponible en: <https://www.intelycare.com/career-advice/virginia-henderson-nursing-theory-explainer-and-examples/>.
61. Heron R. Teoría del logro de objetivos de Imogene King: empoderar a las enfermeras para facilitar el bienestar del paciente. *Research y Reviews*. 2023;9(5): 98.
62. Núñez Manzueta AM. Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje

- organizacional de Peter Senge. UCE Ciencia. 2022 [citado 2025 May 31];10(3):[páginas]. Disponible en: <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>.
63. Merino-Lorente S. Relación entre las adicciones y el trauma emocional desde el modelo biopsicosocial. Rev Psicoterapia. 2023;34(126):173-187. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9161558>
64. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; [actualizado 2025; citado 2025 May 31]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
65. Cleve A, Elia L. Tipos de estudios en investigación cuantitativa [Internet]. La Plata: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP); 2024 [citado 2025 abril 01]. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/169097>.
66. Haro Sarango A, Chisag Pallmay E. Tipos y clasificación de las investigaciones [Internet]. Asunción (PY): LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades; 2024 Apr [citado 2025 abril 01]; Vol. 5(2):956-66. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9541046>.
67. Bravo Cadillo, G.D; Carbajal Robles, K.C; Illatopa Tucto, Y.A. Factores relacionados al consumo de alcohol por escolares del quinto grado de secundaria de una Institución Educativa Pública de Huànuco – 2019. [Internet]. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020 [citado 2025 Oct 21]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/afddf92d-61e9-4554-adb5-0a7ae03b6f15/content>.

68. Espinoza-Pajuelo L, Ochoa-Pachas JM. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. *Acta Jurídica Peruana*. 2021;3(2):93-111. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/257>
69. Solís G, Alcalde G, Alfonso I. Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos [Internet]. *An Pediatr (Barc)*. 2023;99(3):195-202 [citado 2025 Abril 03]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467>

ANEXOS



ANEXO N°01

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS

PRESENTACIÓN: Buenos días, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNASAM, estamos recolectando datos para nuestro trabajo de investigación “Factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz- 2025”, por lo que se les pide responder honestamente cada interrogante del cuestionario.

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de preguntas. Le solicitamos leer con atención cada enunciado y marcar con una “X” las respuestas que estime pertinente. En caso de tener alguna duda, puede dirigirse a la investigadora para recibir la orientación necesaria. Es importante que responda la totalidad de los ítems planteados en el instrumento.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
1. Edad a. 14 a 15 años. b. 16 a 17 años	2. Género a. Femenino b. Masculino.
3. Grado educativo que cursas. a. 3º grado b. 4º grado c. 5º grado	4. Lugar de procedencia. a. Zona urbana b. zona rural
II. CARACTERÍSTICAS DEL FACTOR PERSONAL	
5. ¿Conoces a alguien de tu misma edad que esté consumiendo bebidas alcohólicas? a. Si b. No	10. ¿Alguna vez ha desaprobado algún curso en su colegio, motivo por el cual llegó a consumir bebida alcohólica? a. Si b. No
6. ¿Consideras que los estudiantes varones de nivel secundaria consumen bebidas alcohólicas con mayor frecuencia que las mujeres? a. Si b. No	11. ¿Alguna vez has probado algo solo por experimentar algo nuevo, aunque supieras que podría ser riesgoso? a. Si b. No
7. ¿Consideras que las mujeres estudiantes de nivel secundaria consumen bebidas alcohólicas con mayor frecuencia que los varones? a. Si b. No	12. ¿Te resulta fácil iniciar una conversación con personas que no conoces? a. Si b. No
	13. ¿Sabes que el alcohol produce efectos negativos a nivel de la salud física y mental y genera adicción?

	28.¿Tus padres saben dónde estás cuando sales con amigos? a. Si b. No
IV. CARACTERÍSTICAS DEL FACTOR SOCIAL	
29.¿Tus amigos(as) te presionan para que consumas bebidas alcohólicas? a. Si b. No	32.¿Tienes problemas con tus compañeros y compañeras de clase por no consumir bebidas alcohólicas? a. Si b. No
30.¿Consideras que consumir bebidas alcohólicas va a permitir que tus amigos te acepten socialmente? a. Si b. No	33.¿En alguna oportunidad has visto anuncios publicitarios que incentive al consumo de bebidas alcohólicas? a. Si b. No
31.¿Asistes a reuniones sociales donde se consumen bebidas alcohólicas (conciertos, fiestas patronales, discotecas, polladas, etc.)? a. Si b. No	34.¿Has visto compañeros consumir alcohol y no recibir consecuencias por parte de la Institución educativa? a. Si b. No

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL

PRESENTACIÓN: Buenos días, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNASAM, estamos recolectando datos para nuestro trabajo de investigación “Factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz- 2025”, por lo que se les pide responder honestamente cada interrogante del cuestionario.

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de preguntas. Le solicitamos leer con atención cada enunciado y marcar con una “X” las respuestas que estime pertinente. En caso de tener alguna duda, puede dirigirse a la investigadora para recibir la orientación necesaria. Es importante que responda la totalidad de los ítems planteados en el instrumento.

<p>1. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?</p> <p>a. Nunca (pase a la pregunta 9-10)</p> <p>b. Una o menos veces al mes</p> <p>c. De 2 a 4 veces al mes</p> <p>d. De 2 a 3 veces a la semana</p> <p>e. 4 a más veces en la</p> <p>2. ¿Cuántos vasos de alcohol toma en un día típico cuando está bebiendo? (cerveza, coctel, u otra bebida que contenga alcohol)</p> <p>a)1 o 2 b)3 o 4 c)5 o 6</p> <p>d)7,8 o 9 e) 10 o más</p> <p>3. ¿Con qué frecuencia consumes 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p>	<p>6. ¿Alguna vez has sentido la necesidad de beber alcohol por la mañana para recuperarte de los efectos de haber bebido en exceso el día anterior?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p> <p>7. ¿Ha experimentado sentimientos de culpa o remordimiento después de haber bebido alcohol?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p> <p>8. ¿Le resulta difícil recordar lo que ocurrió la noche anterior debido a que había estado bebiendo?</p>
---	---

<p>4. ¿Alguna vez ha tenido problemas para dejar de beber una vez que ha comenzado?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p> <p>5. ¿El consumo de alcohol le ha causado problemas en su vida social o en sus relaciones familiares?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p>	<p>a) Nunca</p> <p>b) Menos de una vez al mes</p> <p>c) Mensualmente</p> <p>d) Semanalmente</p> <p>e) A diario o casi diario</p> <p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha sufrido una lesión debido a que había consumido alcohol?</p> <p>a) No.</p> <p>b) Sí, pero no en el curso del año.</p> <p>c) Sí, el último año.</p> <p>10. ¿Algún familiar o persona cercana a usted ha expresado su preocupación por su consumo de alcohol y le ha recomendado que deje de beber?</p> <p>a. No</p> <p>b. Si, pero no en el último año.</p>
--	---

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO VOLUNTARIO

Su menor hijo(a) ha sido elegido(a) para participar en la investigación titulada “Factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025”. Esta pesquisa fue realizada por estudios de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.

Su selección se debió a que cumple con ciertas características requeridas para el estudio. En caso de aceptar su participación, se le aplicará un cuestionario, asegurando que las respuestas se mantendrán confidenciales y anónimas.

Se proporcionará información de manera clara y comprensible acerca de todos los aspectos relacionados con la investigación, con el fin de obtener un consentimiento informado.

- No implica riesgos físicos ni emocionales para los participantes.
- Se garantizará la protección de la identidad de los participantes, y toda la información recolectada será confidencial y anónima, utilizada únicamente con fines de investigación.

He leído la información proporcionada y doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el estudio, entendiéndolo que su participación es voluntaria y que puede abstenerse o retirarse en cualquier momento sin sufrir ninguna penalización. Asimismo, tiene derecho a no responder preguntas específicas si así lo desea.

Para constancia de mi conformidad, firmo a continuación

Huaraz, de 2025



Firma del padre o apoderado

DNI:

ANEXO N° 04

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado con DNI N°....., expreso mi libre voluntad de participar en el estudio titulado: “FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ-2025” y manifiesto que:

- ✓ He tenido la oportunidad de realizar preguntas relacionadas con el estudio.
- ✓ He recibido información suficiente y clara acerca del estudio.
- ✓ He conversado con los investigadores y comprendo que mi participación es completamente voluntaria.
- ✓ Entiendo que la investigación será confidencial.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento
 - Cuando quiera.
 - Sin tener que dar explicaciones.

Doy mi consentimiento libre y voluntario para participar en este estudio de investigación

Solo si el escolar asiente:

Iniciales del escolar: _____

Firma del escolar: _____

Fecha: _____



Huella digital

Huaraz,....de2025

ANEXO N°05**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Dirigido a: Los estudiantes de nivel secundaria de la I.E “Sabio Antonio Raimondi”.

En este asentimiento, te explicamos detalladamente en qué consiste la actividad a la cual te invitamos a participar. Para poder participar, primero debes leer y comprender lo siguiente: Las tesisistas Lazo Isabel y Yanac Magda, estamos realizando un trabajo de investigación titulada “FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ - 2025”. El objetivo de la investigación es determinar los factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025, y por eso se te ha pedido que participes en el siguiente cuestionario, la cual consiste en:

1. Se entregará a cada estudiante una encuesta, donde marcarás con un aspa las respuestas que consideres correctas.
2. La actividad se realizará por única vez y el tiempo de duración será de 30 minutos.
3. Dicha actividad se realizará en las aulas de la Institución Educativa “Sabio Antonio Raimondi”.
4. Se encuestará a los estudiantes durante el curso de tutoría.
5. Este proceso no presenta ningún tipo de riesgo.

Segundo, para participar, se conversará con tus apoderados; sin embargo, tú decidirás libre y voluntariamente si deseas participar o no, independientemente de su consentimiento.

Tercero, todos los datos recolectados serán anónimos y confidenciales, y se utilizarán únicamente con fines de investigación.

Cuarto, la participación no implica pago ni beneficios materiales.

Quinto, los responsables de la investigación garantizan tu salud, integridad física, ética y bienestar psicológico durante toda la actividad.

Puedes hacer preguntas en cualquier momento y tienes derecho a retirarte o negarte a participar en cualquier momento sin penalización.

Bach. Lazo Carbajal Isabel.

Bach. Yanac Casca Magda.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Mi nombre es, soy estudiante de la I.E..... Las tesoreras Lazo Isabel y Yanac Magda me ha invitado a participar de un proyecto de investigación que se denomina” “FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO RAIMONDI, HUARAZ-2025”. Acepto participar en la actividad propuesta y, además, deseo manifestar que:

1. He leído y comprendido la explicación sobre la actividad en la que se me invita a participar.
2. Cuando tuve dudas, pude hacer preguntas y todas fueron respondidas adecuadamente.
3. Puedo decidir no participar y hacer preguntas en cualquier momento si tengo dudas.
4. Sé que la información que proporcione se usará únicamente con fines de investigación.

Si acepto participar, debo firmar este documento de asentimiento informado.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Persona que representa al menor de edad

FIRMA O HUELLA DACTILAR

Menor de edad

FIRMA

Investigador Responsable

ANEXO N° 06

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
“FACTORES ASOCIADOS”

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
POR JUICIO DE EXPERTOS**

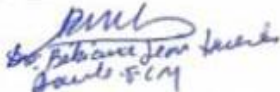
A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación de uno o cero de acuerdo a su criterio.

9. El instrumento persigue los fines del objetivo general	(1)
10. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	(1)
11. La hipótesis es atinente al problema y los objetivos planteados	(1)
12. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto	(1)
13. Los ítems están redactados correctamente	(1)
14. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	(1)
15. El instrumento a aplicarse orienta a la comprobación de la hipótesis	(1)
16. La hipótesis está formulada correctamente	(1)

LEYENDA:		Puntuación
DA	: De Acuerdo.	1
ED	: En desacuerdo	0

Datos generales del Juez

Nombre del juez	Bibiana León Huerta
Grado profesional	Licenciado (a) () Maestría () Doctor (X)

Áreas de experiencia profesional	Especialista () Asistencial () Docencia (X) Investigación () Gestión ()
Institución donde labora	FCH
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
DNI	
Firma y sello del experto:	 Bibiana León Huerta FCH

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación uno o cero de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general	(1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	(1)
3. La hipótesis es atinente al problema y los objetivos planteados	(1)
4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto	(1)
5. Los ítems están redactados correctamente	(1)
6. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	(1)
7. El instrumento a aplicarse orienta a la comprobación de la hipótesis	(1)
8. La hipótesis está formulada correctamente	(1)

LEYENDA:

DA : De Acuerdo.
ED : En desacuerdo

Puntuación

1
0

Datos generales del Juez

Nombre del juez	KARINN JAIMES NEBUJA
Grado profesional	Licenciado (a) () Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor () Especialista ()
Áreas de experiencia profesional	Asistencial () Docencia <input checked="" type="checkbox"/> Investigación () Gestión ()
Institución donde labora	UNASAM
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años () Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
DNI	40471447
Firma y sello del experto:	

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación de uno o cero de acuerdo a su criterio.

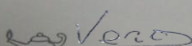
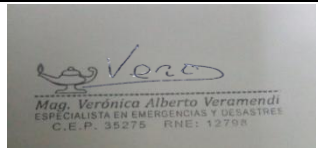
1. El instrumento persigue los fines del objetivo general	(1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	(1)
3. La hipótesis es atinente al problema y los objetivos planteados	(1)
4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto	(1)
5. Los ítems están redactados correctamente	(1)
6. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	(1)
7. El instrumento a aplicarse orienta a la comprobación de la hipótesis	(1)
8. La hipótesis está formulada correctamente	(1)

Puntuación

LEYENDA:

DA	: De Acuerdo.	1
ED	: En desacuerdo	0

Datos generales del Juez

Nombre del juez	Verónica Alberto Veramendi
Grado profesional	Licenciado (a) () Maestría (X) Doctor () Especialista ()
Áreas de experiencia profesional	Asistencial (X) Docencia (X) Investigación () Gestión ()
Institución donde labora	Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz, UNASAM.
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
DNI	31678229
Firma y sello del experto:	 

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS


A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación de uno o cero de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general	(1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	(1)
3. La hipótesis es atinente al problema y los objetivos planteados	(1)
4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto	(1)
5. Los ítems están redactados correctamente	(1)
6. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	(1)
7. El instrumento a aplicarse orienta a la comprobación de la hipótesis	(1)
8. La hipótesis está formulada correctamente	(1)

LEYENDA:

		Puntuación
DA	: De Acuerdo.	1
ED	: En desacuerdo	0

Datos generales del Juez

Nombre del juez	Romario Melva Flores Talma		
Grado profesional	Licenciado (a) (X)	Maestría ()	Doctor ()
	Especialista ()		
Áreas de experiencia profesional	Asistencial (X)	Docencia ()	Investigación ()
	Gestión (X)		
Institución donde labora	Facultad de Ciencias Médicas		
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años (X)	Más de 5 años ()	
DNI	73226816		
Firma y sello del experto:	 ROMARIO MELVA FLORES TALMA PSICÓLOGO C. Ps P. N° 44331		

ANEXO N°07

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN ALFA DE CRONBACH

El valor obtenido para el instrumento “Factores asociados” según tabulación y análisis de datos en programa SPSS, se encuentra entre los rangos de 0,7 a 0,8 lo cual se considera aceptable con nivel de confiabilidad moderado. Con respecto al instrumento para el “Consumo de alcohol”, el valor estadístico oscila entre 0,8 y 0,9.

Estadísticos de confiabilidad			
Instrumentos	N° de muestra de prueba piloto	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Cuestionario sobre los Factores asociados.	20	0,714	34
Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (TEST AUDIT)		0,8	10

ANEXO N°08

AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRUEBA PILOTO



UNIVERSIDAD NACIONAL
 "SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
 "Una Nueva Universidad para el Desarrollo"
 Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana



Huaraz, 02 de junio 2025

OFICIO CIRCULAR N° 001-2025-UNASAM-FCM-DE/EPE/.

Sr:

Director de la Institución Educativa Pública José Carlos Mariategui de Huashcao.

Presente:

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRUEBA PILOTO DE UN
 TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

De mi especial consideración:

Yo, LAZO CARBAJAL ISABEL SOLEDAD, identificado con DNI N° 76688051 y YANAC CASCA MAGDA GRACIELA, identificado con DN N° 75457415, bachilleres de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, ante usted me presento y expongo:

Que, se presenta el proyecto de investigación titulado "*FACTORES AOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDRO PABLO ATUSPARIA, HUARAZ 2025*".

En tal sentido solicito aprobación y autorización para ejecución de la prueba piloto de investigación a 20 estudiantes y adolescentes de tercer, cuarto y quinto grado del nivel de secundaria. Así mismo nos comprometemos a cumplir con las buenas practicas de investigación, y al buen uso de la información obtenida.

Agradeciéndole por anticipado su colaboración y aporte en la presente me despido de usted, no sin antes expresarle los sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente:


Bach. Lazo Carbajal Isabel Soledad
 DNI: 76688051
 Cel. 980178902

Bach. Yanac Casca Magda Graciela
 DNI: 75457415
 Cel. 931262946




ANEXO N°09

**AUTORIZACIÓN DE LA I.E. SABIO ANTONIO RAYMONDI PARA LA
APLICACIÓN DE LA ENCUESTA**



UNIVERSIDAD NACIONAL
"SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO"
"Una Nueva Universidad para el Desarrollo"
Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana



Huaraz, 10 de Julio de 2025

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE
ENCUESTA DE TESIS DE INVESTIGACIÓN.**

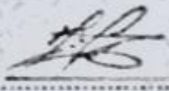
**SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SABIO ANTONIO
RAYMONDI.**

Señor director, reciba usted un cálido y afectuoso saludo y al mismo tiempo permitame exponerle lo siguiente:

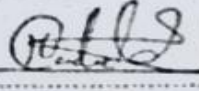
Yo, LAZO CARBAJAL ISABEL SOLEDAD, identificado con DNI N° 76688051 y YANAC CASCA MAGDA GRACIELA, identificado con DN N° 75457415, bachilleres de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, nos vemos en la necesidad de solicitar a su persona autorización para la aplicación de encuesta de una tesis de investigación titulada "Factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz_2025", en los grados y secciones de 3ro de secundaria C,D,E; 4to secundaria C,D,E y 5to secundaria A, C, con el fin de poder usar dicha información para la elaboración de una Tesis, por ello solicito a usted realizar los trámites correspondientes para que me brinden los datos necesarios.

Por tanto, se le agradece a usted acceda a mi solicitud.

Atentamente:




Bach. Lazo Carbajal Isabel Soledad
DNI: 76688051
Cel. 980173902




Bach. Yanac Casca Magda Graciela
DNI: 75457415
Cel. 931262946

Prof. J
Coordinador pedagógico
Autorizado para su
explicación -

Pase al coordinador Pedagógico para
su validación.




INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"SABIO ANTONIO RAIMONDI"
Prof. Miguel G. Romero Enriquez
DIRECTOR

Autorizado -

ANEXO N° 10

**DATOS PROPORCIONADOS DE LA CANTIDAD DE
ESTUDIANTES DE LOS GRADOS 3RO, 4TO Y 5TO.**

- Número de adolescentes 3° secundaria: 98
- Número de adolescentes 4° secundaria:100
- Número de adolescentes 5° secundaria:62

APLICANDO LA FÓRMULA

Muestreo estratificado proporcional

$$nh = (Nh / N) * n$$

Donde:

nh = Tamaño de la muestra del estrato

Nh = Tamaño de la población en relación con el estrato

N= Tamaño de toda la población

n= Tamaño de muestra empleado

3° secundaria	4° secundaria	5° secundaria
$nh = (98/260) * 155$	$nh = (100/260) * 155$	$nh = (62/260) * 155$
nh=58.4	nh= 59.6	nh= 36.9
nh= 58 adolescentes	nh=60 adolescentes	nh= 37 adolescentes

ANEXO N° 11

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E
SABIO ANTONIO DE RAIMONDI, HUARAZ – 2025.**

Edad	Frecuencia(N°)	Porcentaje (%)
14 a 15 años	73	47.1
16 a 17 años	82	52.9
Total	155	100
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	79	51
Masculino	76	49
Total	155	100
Grado educativo	Frecuencia	Porcentaje
3° de secundaria	58	37.4
4° de secundaria	60	38.7
5° de secundaria	37	23.9
Total	155	100
Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Zona urbana	71	45.8
Zona rural	84	54.2
Total	155	100

FUENTE: Elaboración propia.

En la tabla se evidencia que el 52.9 % de los adolescentes tiene entre 16 y 17 años, mientras que el 47.1 % se encuentra en el rango de 14 a 15 años. En cuanto al sexo, el 51 % corresponde a mujeres y el 49 % a varones. Respecto al grado de estudios, el 38.7 % cursa el cuarto año de secundaria, seguido del 37.4 % que pertenece al tercer año y el 23.9 % que cursa el quinto año. Finalmente, según el lugar de procedencia, el 54.2 % proviene de la zona rural y el 45.8 % de la zona urbana.

ANEXO N° 12

MATRIS DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Determinar el grado de relación que existe entre los factores que se asocian al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.	<p>Objetivo general: Determinar los factores asociados al consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi Huaraz-2025.</p> <p>Objetivo específico:</p> <p>a) Describir la asociación entre el factor personal y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.</p> <p>b) Establecer la asociación entre el factor familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.</p> <p>c) Identificar la asociación entre el factor social y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.</p> <p>d) Identificar el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz - 2025.</p>	<p>Hi. Existe asociación entre los factores personales, familiares y sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.</p> <p>Ho. No existe asociación entre los factores personales, familiares y sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes en la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz-2025.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Factores asociados.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Consumo de alcohol.</p>	<p>Tipo de estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativo/ Descriptivo-correlacional. <p>Diseño de estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental/ Transversal. <p>Población: Está conformada por 260 adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi – Huaraz.</p> <p>Muestra: 155 adolescentes de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi de tercer, cuarto y quinto de secundaria.</p> <p>Muestreo: Probabilístico estratificado proporcional</p> <p>Técnica e instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario