



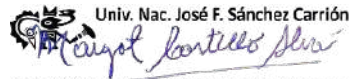
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad de Ciencias Sociales
Escuela Profesional de Trabajo Social

**Consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución
Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho - 2026**

Tesis
Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Autoras
Alexandra Estefani Reyes Gomero
Denisse Estela Romualdo Farro

Asesora
M(a). Margot Albina Castillo Alva De Guerra

Univ. Nac. José F. Sánchez Carrión


M(a). Margot Albina Castillo Alva
DOCENTE DNU 369

Huacho – Perú
2026



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

METADATOS

DATOS DEL AUTOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Alexandra Estefani Reyes Gomero	75123212	26/06/2026
Denisse Estela Romualdo Farro	75438992	26/06/2026
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
M(a). Margot Albina Castillo Alva De Guerra	15587333	https://orcid.org/0000-0002-5245-3701
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS-PREGRADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Dra. Eudosia Adela Camarena Lino	06251508	https://orcid.org/0000-0002-9297-6937
Dr. Hugo Teodoro Rojas Carranza	15609856	https://orcid.org/0000-0002-2461-6040
M(a). Irma Violeta Morales Ramírez	32830615	https://orcid.org/0000-0002-9354-073X

REYES GOMERO ALEXANDRA ESTEFANI ROMUALD...

CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MERCEDE...

 Pregrado - 2026
 Unidad de Investigacion FCSS - 2026
 Facultad de Ciencias Sociales

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old:::1:3581943924

Fecha de entrega

29 may 2026, 8:44 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

29 may 2026, 10:50 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

BORRADOR_TESIS_PREGRADO_REYES_Y_ROMUALDO..pdf

Tamaño del archivo

1.6 MB

56 páginas

11.537 palabras

57.524 caracteres



Página 2 de 61 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:old:::1:3581943924

20% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 19%  Fuentes de Internet
- 12%  Publicaciones
- 16%  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

Dedico el presente trabajo a Dios quien ha sido mi guía y fortaleza en este proceso. A mis padres, por su amor, sus consejos y por apoyarme siempre, incluso en los momentos más difíciles. A mis hermanos, por su cariño, por motivarme a seguir adelante y hacerme sentir que nunca estoy sola.

Alexandra Estefani Reyes Gomero

Principalmente a Dios por ser mi guía en esta vida, a mi madre por ser mi soporte y fuerza de cada día, a papá que desde el cielo ilumina mi camino, a mis hermanos por su apoyo constante y a mi mayor motivo para elegir esta carrera, mi abuela chachita que con su amor me enseñó la bondad y el amor al prójimo, te extraño mucho.

Denisse Estela Romualdo Farro

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora por sus valiosas enseñanzas brindadas durante el desarrollo de nuestra investigación.

A Dios por su guía y fortaleza durante nuestro proceso de desarrollo profesional.

A nuestra familia por sus consejos, amor y apoyo incondicional.

A la Institución educativa por permitirnos aplicar nuestro instrumento como parte del desarrollo de nuestra investigación.

A nuestros docentes que aportaron a nuestra formación académica y personal, que fueron fundamentales para culminar con éxito este proceso

.

Alexandra Estefani Reyes Gomero

Denisse Estela Romualdo Farro

ÍNDICE

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Formulación del problema	16
1.2.1 Problema general	16
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3 Objetivos de la investigación	17
1.3.1 Objetivo general	17
1.3.2 Objetivos específicos	17
1.4 Justificación de la investigación	17
1.5 Delimitación del estudio	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes de la investigación	20
2.1.1 Investigaciones internacionales	20
2.1.2 Investigaciones nacionales	22
2.2 Bases teóricas	24
2.3 Bases filosóficas	30
2.4 Definición de términos básicos	31

2.5	Hipótesis de investigación	31
2.5.1	Hipótesis general	31
2.5.2	Hipótesis específicas	31
2.6	Operacionalización de las variables	32
	CAPÍTULO III	33
	METODOLOGÍA	33
3.1	Diseño metodológico	33
3.2	Población y muestra	34
3.2.1	Población	34
3.2.2	Muestra	34
3.3	Técnicas de recolección de datos	34
3.4	Técnicas para el procesamiento de la información	36
	CAPÍTULO IV	37
	RESULTADOS	37
4.1	Análisis de resultados	37
4.2	Contrastación de hipótesis	43
	CAPÍTULO V	44
	DISCUSIÓN	44
5.1	Discusión de resultados	44
	CAPÍTULO VI	46
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
6.1	Conclusiones	46
6.2	Recomendaciones	47
	CAPÍTULO VII	48
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
7.1	Fuentes documentales	48
7.2	Fuentes bibliográficas	48

7.3	Fuentes hemerográficas	49
7.4	Fuentes electrónicas	49
	ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad	37
Tabla 2 Género	37
Tabla 3 Consumo de alcohol.....	38
Tabla 4 Consumo de riesgo de alcohol	40
Tabla 5 Síntomas de dependencia	41
Tabla 6 Consumo perjudicial de alcohol	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 3 Consumo de alcohol	38
Figura 4 Consumo de riesgo de alcohol	40
Figura 5 Síntomas de dependencia	41
Figura 6 Consumo perjudicial de alcohol	43

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de consumo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho- 2026.

Métodos: Se realizó un estudio básico de carácter descriptivo, orientada a ampliar el conocimiento de la problemática estudiada, fue cuantitativo, ya que se recurrió a herramientas estadísticas para responder a los objetivos planteados. Se empleó un diseño no experimental de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 120 estudiantes del quinto año de secundaria, entre 16 y 17 años, de ambos sexos. Como instrumento se utilizó el Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol AUDIT de la OMS (2001), adaptado por Alexandra Estefani Reyes Gomero y Denisse Estela Romualdo Farro, la confiabilidad del instrumento se verificó mediante el alfa de Crombach (80). **Resultados:** En general el 66% de los estudiantes perciben un nivel medio de consumo de alcohol, 26% bajo y 8% alto. En las dimensiones, el consumo de riesgo de alcohol alcanzó un 74% en nivel alto, 14% medio, solo 12% bajo, en los síntomas de dependencia un 83% en nivel bajo y un 17% en nivel alto y en el consumo perjudicial de alcohol un 55% perciben un nivel medio, 37% bajo y el 8% alto. **Conclusión:** Los resultados muestran que el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho - 2026 se encuentra en nivel medio.

Palabras clave: Consumo de alcohol, consumo de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia, consumo perjudicial de alcohol.

ABSTRACT

Objective: To identify the level of alcohol consumption among fifth-year high school students at the Mercedes Indacochea Lozano Educational Institution, Huacho - 2026. **Methods:** A basic, descriptive study was conducted to expand knowledge of the problem under investigation. It was quantitative, employing statistical tools to address the stated objectives. A non-experimental, cross-sectional design was used. The population and sample consisted of 120 fifth-year high school students, aged 16 to 17, of both sexes. The instrument used was the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) from the WHO (2001), adapted by Alexandra Estefani Reyes Gomero and Denisse Estela Romualdo Farro. The instrument's reliability was verified using Cronbach's alpha (80). **Results:** Overall, 66% of the students perceived a medium level of alcohol consumption, 26% a low level, and 8% a high level. In terms of the dimensions, risky alcohol consumption reached a high level in 74% of cases, a medium level in 14%, and a low level in only 12%. Regarding symptoms of dependence, 83% were at a low level and 18% at a high level. For harmful alcohol consumption, 55% perceived a medium level, 37% a low level, and 8% a high level. **Conclusion:** The results show that the level of alcohol consumption among students at the Mercedes Indacochea Lozano Educational Institution, Huacho – 2026 is at a medium level.

Keywords: Alcohol consumption, risky alcohol consumption, symptoms of dependence, harmful alcohol consumption.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo nocivo de alcohol constituye uno de los principales factores de riesgo para la salud en adolescentes y jóvenes, debido a su asociación con lesiones no intencionales, conductas violentas, dificultades académicas y problemas de salud mental. Asimismo, diversos estudios demuestran que el inicio temprano del consumo de alcohol puede acarrear consecuencias negativas a corto y largo plazo, como un bajo rendimiento académico, problemas de conducta, conflictos familiares, problemas de salud física y mental, y una mayor probabilidad de desarrollar una adicción en la edad adulta.

El consumo de alcohol en estudiantes del nivel secundaria es un problema social y educativo creciente a nivel mundial. Durante la adolescencia, un periodo caracterizado por profundos cambios físicos, emocionales y sociales, los jóvenes son particularmente vulnerables a la influencia de su entorno, la presión de grupo y el deseo de experimentar con comportamientos típicos de la edad adulta. Asimismo, el alcohol suele percibirse erróneamente como un medio de integración social, recreación o escape de situaciones estresantes, sin considerar los riesgos que su consumo supone para la salud y el desarrollo integral del adolescente.

En este contexto, el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria se constituyó en un aspecto relevante para comprender cómo esta conducta se manifestó en los adolescentes y cómo afectó su bienestar integral. Siendo el objetivo principal de esta investigación describir cómo se presentó el consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026, a fin de proponer estrategias de prevención que contribuyan a la reducción de conductas de riesgo y al fortalecimiento del bienestar físico, emocional y social de los estudiantes.

.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, el consumo de alcohol entre los adolescentes representa un problema creciente a nivel mundial. Cada vez más jóvenes comienzan a beber a edades tempranas. Según la (OMS), el consumo de alcohol entre adolescentes de 15 a 19 años a nivel mundial ronda el 23,5 %, y muchos de ellos son bebedores frecuentes. Además, el 38 % de estos adolescentes consume alcohol en exceso, llegando a ingerir hasta 60 gramos en una sola ocasión durante un mes, (Ambrose, Bridges, Prieto, Lovett, & Norman, 2017) Las tasas más altas en este grupo se registraron en Europa (45,9 %) y América (43,9 %), lo que subraya la necesidad de implementar políticas públicas eficaces para prevenir el consumo de alcohol entre los adolescentes.

En el Reino Unido, el consumo de alcohol entre los adolescentes ha alcanzado niveles alarmantes. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (2024) más de la mitad de las niñas de 13 años en Inglaterra han consumido alcohol; entre los jóvenes de 15 años, el 34 % de las chicas y el 25 % de los chicos se han emborrachado en varias ocasiones. Además, más del 50 % de las niñas de 13 años han consumido alcohol en los últimos 30 días. La OMS afirma que el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades adictivas, y su consumo nocivo constituye un grave problema de salud pública, ya que se asocia con enfermedades crónicas, trastornos mentales y un aumento de la mortalidad en todo el mundo.

América Latina y el Caribe el consumo de alcohol en adolescentes presenta cifras alarmantes. Según (Boza, Nuñez, & Antunez, 2021) en Ecuador el consumo de alcohol se presenta con un 52% en jóvenes adolescentes entre la edad de 15 y 19 años. En Cuba el 58.4% inició a ingerir alcohol, el 88.9% lo hace en bares, discotecas y lugares públicos; su edad de inicio de consumo es entre los 14 y 16 años, resaltando que las mujeres tienen un

inicio más temprano. Siendo preocupante por el consumo masivo desde temprana edad, toda vez que afecta su salud.

Asimismo, en el Perú, el consumo de alcohol entre adolescentes es un problema de salud pública creciente. Según el Ministerios de Salud (2024) se atendieron más de 43,000 casos relacionado con el consumo excesivo de alcohol de lo cual el 14% correspondieron a adolescentes. Los datos también revelan que el 12.4% de los jóvenes de 12 a 15 años han probado alcohol, y más del 30% de 15 a 19 años reportan consumo excesivo, lo cual MINSA subraya la necesidad de campañas y políticas de prevención más eficaces en el país.

Es importante señalar que los adolescentes también enfrentan cifras altas de consumo de alcohol, al respecto el Ministerio de Salud (2024) informó que el 59,7% de los adolescentes de 12 a 18 años ha consumido alcohol en el 2022. Por otro lado, se realizó un estudio en el distrito de Villa María del Triunfo de lo cual se encontró el 47.4% de los adolescentes consumiendo alcohol en el último año. Destacando que el consumo mayor entre los adolescentes se caracterizaba por no contar con un soporte familiar, con una probabilidad de 2.21 veces mayor del consumo de alcohol.

La realidad problemática se evidenció en la Institución educativa Mercedes Indacochea Lozano en la ciudad de Huacho, donde se realizó la investigación sobre el consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria, la cual estuvo orientada al estudio de esta problemática. Esta situación fue identificada a partir de información previa proporcionada por los docentes, el director y los auxiliares, quienes dieron a conocer la existencia de casos de consumo de alcohol. Dicha situación afectó al rendimiento académico, desarrollo cognitivo y personal de los estudiantes. Esta realidad permitió reflexionar sobre la magnitud del problema y la importancia de su prevención, evidenciando un panorama de mayor vulnerabilidad, considerando que las tasas de consumo de alcohol se han incrementado en esta población.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta el consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026?

¿Cómo se presenta los síntomas de dependencia en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026?

¿Cómo se presenta el consumo perjudicial de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar el nivel de consumo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el consumo de riesgo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026.

Identificar los síntomas de dependencia que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026.

Identificar el consumo perjudicial de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación Teórica

La presente investigación tuvo como sustento contribuir al conocimiento científico sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano, Huacho – 2026. Asimismo, se buscó analizar las causas y consecuencias de esta problemática y de esta forma contribuir a la comprensión teórica del problema y generar información útil para futuras investigaciones y estrategias de prevención.

Para ello se utilizó información de la Organización Mundial de la Salud, el aporte del Ministerio de Salud y otros referentes vinculados ante esta realidad.

1.4.2 Justificación Práctica

Los resultados cuantificados del estudio en referencia permitieron conocer la problemática del consumo de alcohol en los estudiantes de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, lo que a su vez hizo posible la implementación de estrategias de intervención eficaces y acciones preventivas orientadas a promover un entorno escolar más seguro y respetuoso, asimismo el compromiso de las familias y del personal docente de la institución.

1.4.3 Justificación Metodológica

El presente proyecto se justificó por el uso de un instrumento validado y confiable. Según (Babor, 2001) que viene a ser el AUDIT que constituye un cuestionario de identificación de trastornos por consumo de alcohol, que contribuyó a la obtención de resultados. Asimismo, la utilización de este instrumento permitió asegurar la calidad y rigurosidad en la recolección de datos.

Asimismo, el instrumento fue adaptado al contexto específico de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, considerando las características socioculturales de la población estudiantil. Para ello, se empleó el método de juicio de expertos, mediante el cual profesionales con experiencia en el área evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems. De igual manera, se realizó una prueba piloto que permitió identificar posibles dificultades en la comprensión del instrumento, así como medir su nivel de confiabilidad a través de indicadores estadísticos.

En este sentido, la aplicación de procedimientos metodológicos rigurosos, como la validación de contenido y la prueba piloto, garantizó la validez y confiabilidad del instrumento adaptado, fortaleciendo la consistencia interna del estudio. Todo ello permitió obtener datos precisos y relevantes, que contribuyeron al adecuado análisis del problema de investigación y a la formulación de conclusiones fundamentadas.

1.5 Delimitación del estudio

1.5.1. Delimitación espacial

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa “Mercedes Indacochea Lozano”, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima provincias.

1.5.2. Delimitación temporal

El diseño del proyecto se llevó a cabo de acuerdo con el cronograma establecido por la Unidad de Grados y Títulos entre los meses de marzo a abril del 2026

1.5.3 Delimitación poblacional

Para el proyecto se tuvo como población focalizada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa “Mercedes Indacochea Lozano”, donde se presentó problemas de consumo de alcohol.

1.6 Viabilidad del estudio

1.6.1 Recursos humanos

Se obtuvo la debida autorización por parte del representante legal de la Institución Educativa “Mercedes Indacochea Lozano”, en colaboración con los docentes y el consentimiento informado de los estudiantes para la realización del proyecto de manera viable.

1.6.2 Viabilidad financiera

Los gastos y recursos económicos fueron financiados por las tesis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Inchley et al. (2022), en su investigación denominada: *Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco, khat y alcohol entre estudiantes de secundaria en Etiopía*, tuvo como objetivo determinar la epidemiología del consumo de sustancias entre estudiantes de secundaria en Etiopía. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 3355 estudiantes de 9.º y 10.º grado de 36 escuelas secundarias seleccionadas aleatoriamente en cuatro grandes regiones de Etiopía y su capital, Adís Abeba. Se recopilaban datos mediante encuestas sobre el consumo de tabaco, khat, alcohol y otras sustancias. Los resultados evidenciaron que el 41,8% de los estudiantes alguna vez consumió alcohol, además de variaciones regionales significativas en el consumo de sustancias. Se concluyó que la prevalencia del consumo de sustancias presenta diferencias según la región, por lo que las estrategias de prevención deben adaptarse a cada contexto, además de reforzar el cumplimiento de las leyes de control del tabaco y sustancias en zonas escolares.

Kounnavong et al. (2022), en su investigación denominada: *Factores que afectan el comportamiento de consumo de alcohol entre estudiantes de secundaria en la provincia de Vientiane*, República Democrática Popular Lao, tuvo como objetivo identificar los factores asociados al consumo de alcohol entre estudiantes de secundaria en la provincia de Vientiane, con el fin de proponer mejores intervenciones escolares. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 393 estudiantes de secundaria de 10 a 19 años, a quienes se les aplicó un cuestionario autoadministrado sobre consumo de alcohol y factores asociados. Se utilizó regresión logística multivariante para el análisis de datos. Los resultados evidenciaron que

el 58% de los estudiantes había consumido alcohol alguna vez, y que factores como la edad, la presión de grupo y el consumo de alcohol por parte de los hermanos se asociaron positivamente con el consumo. Asimismo, se identificó que el permiso familiar y la influencia social influyen significativamente en dicho comportamiento. Se concluyó que la mayoría de los estudiantes inicia el consumo de alcohol durante la adolescencia, siendo la presión social y el entorno familiar factores determinantes.

Shibiru et. al (2023), en su investigación denominada: *Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol entre estudiantes de secundaria en Nekemte, Etiopía*, tuvo como objetivo evaluar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol entre estudiantes de secundaria en la ciudad de Nekemte, Etiopía. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 15 798 estudiantes de 9.º a 12.º grado, de los cuales se seleccionó una muestra de 291 estudiantes mediante muestreo aleatorio sistemático. Se utilizó un cuestionario estructurado y autoadministrado para la recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 27,84% de los estudiantes consumen alcohol, identificándose además factores asociados como la edad, el consumo de tabaco, la masticación de khat y la influencia de amigos y familiares. Se concluyó que los estudiantes no tienen una adecuada comprensión de los riesgos del consumo de alcohol.

Somporn, et al. (2023), en su investigación denominada: *Factores relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de 1.º a 3.º grado en la provincia de Nakhon Si Thammarat, Tailandia*”, tuvo como objetivo investigar el comportamiento de consumo de alcohol, los efectos y los factores asociados al consumo en estudiantes de secundaria de dicha provincia. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 410 estudiantes de secundaria de 1.º a 3.º grado, de los cuales se seleccionó una muestra mediante muestreo aleatorio estratificado. Se utilizó un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos, validado mediante índice de congruencia objetiva (IOC) y confiabilidad. Para el análisis de datos se emplearon estadísticas descriptivas y la prueba de chi-cuadrado. Los resultados evidenciaron que el 40% de los estudiantes había consumido alcohol, siendo más frecuente en varones, y predominando el consumo en contextos sociales con amigos y en el hogar. Se concluyó que el consumo de alcohol en estudiantes está influenciado por múltiples factores personales y sociales.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Chaupis, L & Paitan, T, et al (2021), en su investigación denominada: *Factores del consumo de alcohol y la salud mental en adolescentes del 5.º grado de la Institución Educativa Luis Aguilar Romani - Huancayo, 2021*, tuvieron como objetivo determinar la relación entre los factores del consumo de alcohol y la salud mental en adolescentes de dicha institución educativa. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional y método inductivo. La población estuvo conformada por 40 estudiantes del 5.º grado de secundaria, constituyendo la misma cantidad la muestra, seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados evidenciaron una relación significativa entre los factores determinantes del consumo de alcohol y la salud mental de los adolescentes; asimismo, se determinó que el consumo de alcohol y las consecuencias derivadas de este afectan negativamente la salud mental de los estudiantes. Se concluyó que existe una relación significativa entre los factores del consumo de alcohol y la salud mental de los adolescentes, evidenciando que el consumo de alcohol repercute negativamente en su bienestar psicológico.

Ramos, et al (2023), en su investigación denominada: *Estilo de vida y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Juliaca, 2023*, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de dicha institución educativa. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 738 estudiantes del VII ciclo de educación básica, de los cuales, mediante muestreo probabilístico estratificado, se seleccionó una muestra de 255 estudiantes. Se aplicaron dos cuestionarios: la escala PEPS-I para el estilo de vida y el cuestionario AUDIT para el consumo de alcohol, ambos validados y confiables. Los resultados, mediante el coeficiente Rho de Spearman, evidenciaron una correlación significativa ($\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$) y una correlación negativa baja ($\text{rho} = -0.339$), rechazándose la hipótesis nula. Se concluyó que un estilo de vida saludable se relaciona con un menor consumo de alcohol en los estudiantes.

Cerna & Llanos, et al (2024), en su investigación denominada: *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Chiclayo 2023*, tuvo como objetivo analizar la asociación entre la funcionalidad

familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Chiclayo. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 127 estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria, de 14 a 17 años de edad, de ambos sexos. Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), desarrollado por la OMS (2001) y adaptado por Marca (2020), y el Test de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL), creado por Pérez et al. (1997) y adaptado por Rojas (2022). Los resultados evidenciaron un coeficiente de correlación negativo ($r_s = -0,70$; $p = 0,458$), indicando que no existe una relación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol. Se concluyó que ambas variables pueden presentarse de forma independiente sin un patrón de asociación sistemático.

Gutierrez, et al (2024), en su investigación denominada: *Funcionalidad familiar relacionada al consumo de alcohol en adolescentes de una institución del distrito de Urcos, Cusco – 2024*, tuvo como objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa del distrito de Urcos, Cusco. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa mencionada. Se utilizaron técnicas estadísticas para el análisis de datos. Los resultados evidenciaron correlaciones negativas significativas entre la funcionalidad familiar y las dimensiones del consumo de alcohol, tales como riesgo de consumo de alcohol ($\rho = -0.211$; $p = 0.001$), síntomas de dependencia ($r = -0.300$; $p < 0.01$), consumo nocivo de alcohol ($r = -0.242$; $p < 0.01$) y consumo de alcohol en adolescentes ($r = -0.264$; $p < 0.01$). Se concluyó que una mayor funcionalidad familiar se asocia con menores niveles de consumo de alcohol en los adolescentes, por lo que fortalecer el entorno familiar contribuye a la reducción de conductas de riesgo.

Rojas, et al (2024), en su investigación denominada: *Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Marcos, Pedro Gálvez, San Marcos, Cajamarca, 2024*, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de dicha institución educativa. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal y nivel correlacional. La población estuvo conformada por 150 estudiantes, la cual también

constituyó la muestra. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios: uno para medir los factores asociados al consumo de alcohol y el test AUDIT para evaluar el nivel de consumo de alcohol. Los resultados evidenciaron que el 98,7% de los adolescentes presenta factores desfavorables asociados al consumo de alcohol, mientras que el 1,3% presenta factores favorables. Asimismo, el 98,7% de los estudiantes presenta un consumo de bajo riesgo y el 1,3% consumo de riesgo. Se identificaron correlaciones inversas significativas entre los factores asociados y el consumo de alcohol, destacando el nivel educativo ($\rho = -0,558$; $p < 0,05$), el entorno familiar ($\rho = -0,399$; $p < 0,05$), el entorno social ($\rho = -0,314$; $p < 0,05$) y el ámbito personal ($\rho = -0,172$; $p < 0,05$). Se concluyó que un entorno familiar, social y personal saludable disminuye la probabilidad de consumo de alcohol en adolescentes.

2.2 Bases teóricas

Consumo de alcohol

Definición

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), el alcohol etílico o etanol es una sustancia psicoactiva con propiedades que causan dependencia, que se encuentra en bebidas alcohólicas como la cerveza, el vino y los licores. Su consumo excesivo es un factor de riesgo importante para numerosas enfermedades y trastornos, tanto físicos como mentales.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia que ha sido ampliamente utilizada en muchas culturas durante siglos. Su consumo nocivo está relacionado con una carga significativa de enfermedades, lesiones y trastornos de salud mental, así como consecuencias sociales y económicas negativas.

Por otro lado, Manthey (2021), señala que el consumo de alcohol se caracteriza por patrones de ingesta que pueden variar desde un uso moderado hasta un consumo excesivo, siendo este último el que incrementa considerablemente los riesgos para la salud.

Clasificación del consumo de alcohol

Según Del Sol et al. (2010), Marconi propuso una clasificación del consumo de alcohol basada en la cantidad ingerida y la frecuencia de consumo, la cual permite diferenciar distintos tipos de consumidores, que se detalla a continuación:

- A. Abstinente total:** individuo que no ha consumido alcohol en ningún momento de su vida.
- B. Bebedor ocasional:** persona que ingiere bebidas alcohólicas de manera muy eventual, en cantidades reducidas (menos de 20 ml de etanol o su equivalente), únicamente en situaciones especiales y con una frecuencia máxima de cinco veces al año.
- C. Bebedor moderado:** sujeto que consume alcohol en niveles bajos (menos de 100 ml), con una frecuencia de hasta tres veces por semana (no superando los 300 ml semanales), o que presenta menos de 12 episodios de embriaguez en un año. Este tipo de consumo puede representar un riesgo si aumenta con el tiempo.
- D. Bebedor excesivo:** persona que presenta un consumo elevado, igual o superior a 100 ml, con una frecuencia mayor a tres veces por semana (más de 300 ml semanales), o que experimenta 12 o más episodios de embriaguez en un año.
- E. Bebedor patológico o alcohólico:** individuo que evidencia dependencia al alcohol, manifestando síntomas físicos y/o psicológicos de manera recurrente, sin importar la cantidad consumida.

Causas del consumo de alcohol

Según la Organización Mundial de la Salud (2018), las causas del consumo de alcohol responden a diversos factores de carácter individual, familiar, social y económico que influyen en la conducta de las personas. En ese sentido, estos factores explicativos pueden clasificarse de la siguiente manera:

- A. Factores individuales:** incluyen aspectos como la curiosidad, la búsqueda de nuevas experiencias, la baja autoestima y la dificultad para manejar emociones.

Asimismo, la presencia de problemas de salud mental, como la ansiedad y la depresión. El consumo de alcohol no siempre ocurre por diversión, sino también como una forma inadecuada de afrontar los problemas emocionales.

- B. Factores familiares:** comprenden un entorno permisivo, la falta de supervisión, los conflictos intrafamiliares y el consumo de alcohol por parte de los padres o cuidadores, lo cual favorece la normalización de esta conducta en los adolescentes. La familia es el primer espacio de aprendizaje y cuando no hay normas o hay ejemplos negativos dentro del entorno familiar, los adolescentes suelen repetir esas conductas.
- C. Factores sociales y culturales.** incluyen la presión de grupo, la aceptación social del consumo y las normas culturales que promueven el uso del alcohol en celebraciones. Asimismo, la exposición a la publicidad de bebidas alcohólicas por los medios de comunicación, como las redes sociales, televisión, radio y otros, también conlleva a que las personas, especialmente los adolescentes vean el consumo de alcohol como algo atractivo o normal.
- D. Factores económicos y de accesibilidad:** están relacionados con la disponibilidad, el bajo costo del alcohol y la débil regulación en su venta, lo que facilita su acceso, especialmente en menores de edad. Si bien, aunque existan normas que prohíben la venta a los adolescentes, en la práctica muchas veces no se cumplen. La accesibilidad y el bajo costo conlleva a que se reduzcan las barreras para el consumo de alcohol.

Efectos del consumo de alcohol

Según la Organización Mundial de la Salud (2018), el consumo de alcohol genera diversas consecuencias negativas que afectan la salud en el ámbito físico, psicológico y social de la persona. En ese sentido, estos efectos pueden manifestarse de la siguiente manera:

- A. Físico:** Beber alcohol aumenta el riesgo de desarrollar cáncer en órganos como el hígado, la mama, el esófago y la boca. También puede dañar progresivamente el hígado, causando hígado graso, hepatitis o cirrosis. El corazón y los vasos sanguíneos pueden verse afectados, provocando hipertensión y enfermedades

cardíacas. El alcohol irrita el estómago e intestinos, lo que puede causar úlceras, y también puede generar problemas sexuales. Durante el embarazo, el alcohol puede causar malformaciones físicas y problemas de aprendizaje en el bebé. Las personas que dependen del alcohol pueden tener síntomas de abstinencia, como temblores, sudoración o ansiedad, si dejan de beber de golpe.

- B. Psicológico:** El alcohol puede causar tristeza o depresión, además de afectar la memoria y la concentración, dificultando aprender o recordar información. En casos de consumo prolongado, puede aparecer dependencia, que se caracteriza por sentir la necesidad de beber, no poder controlar la cantidad que se toma y experimentar malestar al no beber.
- C. Social:** El consumo de alcohol puede provocar agresividad o violencia, afectando la convivencia con la familia y amigos. La dependencia también puede generar conflictos, aislamiento y problemas para cumplir responsabilidades en el trabajo, la escuela o la comunidad.

Familia multiproblemática y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes

La familia multiproblemática se caracteriza por la presencia de múltiples dificultades simultáneas, tales como conflictos constantes, problemas económicos, violencia, consumo de sustancias y una inadecuada comunicación entre sus integrantes. Estas condiciones generan un entorno inestable que afecta el desarrollo emocional y social de los adolescentes.

En este sentido, Salvador Minuchin (1986) señala que estas familias presentan “patrones disfuncionales de interacción, límites difusos y dificultades para cumplir adecuadamente sus funciones parentales” (p. 78). Asimismo, Olga Silverstein (1991) sostiene que la presencia de crisis constantes dentro del sistema familiar impacta negativamente en los hijos, generando inseguridad y carencia de apoyo emocional.

Estas características se relacionan directamente con el consumo de alcohol en adolescentes, ya que el entorno familiar influye significativamente en sus conductas. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (2018) indica que “los contextos familiares conflictivos y la falta de supervisión incrementan la probabilidad de conductas de riesgo,

como el consumo de alcohol en edades tempranas” (p. 40).

Por ello, los adolescentes que crecen en familias multiproblemáticas tienen mayor probabilidad de recurrir al consumo de alcohol como una forma de escape ante situaciones de estrés, problemas familiares o falta de afecto, evidenciando así la estrecha relación entre el contexto familiar y las conductas de riesgo.

Programas de prevención

Habla Franco

El programa Habla Franco es una estrategia de orientación y consejería impulsada por el Estado peruano para prevenir de esta manera el consumo de drogas, incluido el alcohol. Este programa se encarga de brindar información confiable, acerca de la atención personalizada y canales de ayuda dirigidos a adolescentes, padres de familia y población en general.

En ese sentido, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (2019) señala que “Habla Franco brinda información, orientación y consejería especializada para prevenir el consumo de drogas y promover estilos de vida saludables” (p. 12). Además, promueve la comunicación familiar y la detección temprana de conductas de riesgo.

El enfoque integral de este programa permite actuar a tiempo, ayudando a las personas a llevar una vida más saludable y mejorando la comunicación dentro de la familia, lo cual, esto es importante para identificar a tiempo comportamientos de riesgo. De esta manera, se convierte en una herramienta clave para disminuir el consumo de sustancias y promover el bienestar en adolescentes y sus familias.

PUEDO

El programa PUEDO se desarrolla principalmente en instituciones educativas y está orientado a fortalecer habilidades socioemocionales en los estudiantes. Este programa busca que los adolescentes desarrollen capacidades como la toma de decisiones, el autocontrol, la autoestima y la resistencia a la presión social. Al respecto, el Ministerio de Educación del Perú (2017) indica que “el programa PUEDO fortalece competencias personales y sociales

que permiten a los estudiantes enfrentar aquellas situaciones de riesgo relacionadas con el consumo de drogas” (p. 25).

El programa PUEDO es una estrategia preventiva importante porque se enfoca en el desarrollo de habilidades socioemocionales en los estudiantes, las cuales son esenciales para enfrentar situaciones de riesgo.

2.2.2 Dimensiones del consumo de alcohol

Consumo de riesgo de alcohol

La organización Mundial de la Salud (2018) menciona que “el consumo de riesgo es aquel que aumenta la probabilidad de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás” (p. 33).

Esta dimensión permite identificar conductas que, aunque no generen daños de forma inmediata, pueden originar consecuencias negativas.

Síntomas de dependencia

La Organización Mundial de la Salud (2018) indica que el síndrome de dependencia incluye un fuerte deseo de consumir alcohol, dificultad para controlar su uso y persistencia en el consumo a pesar de sus consecuencias” (p. 34).

Esta dimensión permite evidenciar una pérdida de control sobre el consumo de alcohol, situación en la cual la persona experimenta una necesidad intensa de beber y continúa haciéndolo a pesar de las consecuencias negativas.

Consumo perjudicial de alcohol

La Organización Mundial de la Salud (2018) señala que “el consumo perjudicial se refiere a aquel que ya ha causado daño a la salud física o mental del individuo” (p. 35).

Esto implica una etapa más avanzada, donde el consumo ya no solo representa un riesgo, sino que ha generado daños concretos tanto en la salud física como mental de la persona.

2.3 Bases filosóficas

Enfoque del Consumo de Alcohol

Enfoque Humanista

Desde el enfoque humanista, Según (Babor, 2001) el consumo de alcohol es entendido como una conducta que forma parte de la complejidad del ser humano. La Organización Mundial de la Salud, promueve una visión integral de la persona, reconociendo su capacidad de autorreflexión y cambio. Este enfoque enfatiza que quienes presentan un consumo problemático deben ser tratados con respeto, sin estigmatización ni juicios morales. El AUDIT no es una herramienta de exclusión, sino de apoyo, orientada a facilitar intervenciones tempranas desde la comprensión y la empatía

Enfoque Preventivo

El enfoque preventivo, Según la Organización Mundial de la Salud (Babor, 2001), coloca al consumo de alcohol en el centro de la atención primaria, destacando la importancia de actuar antes de que se generen consecuencias graves. El AUDIT fue diseñado específicamente para detectar patrones de consumo excesivo en etapas tempranas, permitiendo tomar acciones educativas, psicosociales y médicas oportunas. Así, se prioriza la prevención de daños a nivel individual, familiar y social.

Enfoque ético

Según la Organización Mundial de la Salud (Babor, 2001), Abordar el consumo de alcohol desde una perspectiva ética implica garantizar la confidencialidad del paciente, el respeto por su dignidad y la equidad en el trato. La OMS subraya que cualquier acción relacionada con la detección del consumo debe ser realizada con sensibilidad, evitando etiquetas o prácticas discriminatorias, y asegurando que la información proporcionada sea manejada con profesionalismo.

Desde el Trabajo Social, el código de ética reconoce la confidencialidad como un derecho fundamental de la persona usuaria, que obliga al profesional a salvaguardar la información recibida en el ejercicio de su labor. Este principio conlleva a garantizar la privacidad, el manejo responsable y el uso correcto de los datos proporcionados, evitando de esta manera su divulgación sin el consentimiento informado, a excepción de situaciones previstas por la ley.

2.4 Definición de términos básicos

2.4.1 Consumo de alcohol

Se entiende como la ingesta de bebidas alcohólicas, que puede afectar la salud física, mental y social de la persona, ya que el alcohol es una sustancia psicoactiva capaz de generar dependencia (2018).

2.4.2 Consumo de riesgo de alcohol

Se refiere a un patrón de consumo que aún no provoca daño evidente, pero que aumenta la probabilidad de sufrir consecuencias negativas para la salud o la vida social del individuo (2018).

2.4.3 Síntomas de dependencia

Comprende un conjunto de señales que indican que la persona necesita consumir alcohol, tiene dificultad para controlarlo y sigue bebiendo a pesar de los problemas que le causa (2018).

2.4.4 Consumo perjudicial de alcohol

Se trata de un nivel de consumo que ya provoca daños visibles en la salud física o mental, generando consecuencias negativas directas para la persona (2018).

2.5 Hipótesis de investigación

No aplica

2.5.1 Hipótesis general

No aplica.

2.5.2 Hipótesis específicas

No aplica.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
V1: Consumo de alcohol Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018). El alcohol etílico o etanol es una sustancia psicoactiva con propiedades que causan dependencia, que se encuentra en bebidas alcohólicas como la cerveza, el vino y los licores. Su consumo excesivo es un factor de riesgo importante para numerosas enfermedades y trastornos, tanto físicos como mentales.	Consumo de riesgo de alcohol	Frecuencia de consumo Cantidad típica Frecuencia del consumo elevado	1, 2, 3
	Síntomas de dependencia	Pérdida del control sobre el consumo Aumento de la relevancia del consumo Consumo matutino	4,5,6
	Consumo perjudicial de alcohol	Sentimiento de la culpa tras el consumo Lagunas de memoria Lesiones relacionadas con el alcohol Otros se preocupan por el consumo	7,8,9,10

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Enfoque de investigación

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, ya que buscó en la recolección de datos y abarcó a toda la población seleccionada. Se llevó a cabo mediante mediciones numéricas y análisis estadísticos con el propósito de identificar patrones de comportamiento y validar teorías.

3.1.2 Tipo de investigación

Consistió en una investigación básica, debido a que se abordó el estudio del Consumo de Alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026; buscó no solo ampliar el conocimiento científico, sino también la comprensión de los resultados que más adelante permitirá realizar nuevos estudios similares.

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) señala que el consumo de alcohol en adolescentes es un problema de salud pública que requiere ser estudiado para entender sus implicancias en el desarrollo integral, lo que respalda la importancia de investigaciones orientadas a la generación de conocimiento.

3.1.3 Nivel de investigación

La investigación tiene un nivel descriptivo, lo que nos permitió comprender y analizar las características fundamentales del Consumo de Alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026 dentro de su realidad donde se presenta esta problemática.

3.1.4 Diseño de investigación

La presente investigación es no experimental, esto consiste en que las investigadoras no realizaron ninguna modificación intencional de la variable y de corte transversal porque se aplicó el instrumento en un solo momento y tiempo único.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Participaron 120 estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano. Huacho - 2026 entre los 16 a 17 años de edad. Se eligió trabajar con este año debido a que las autoridades de la Institución informaron que es el grado donde ocurre mayor frecuencia de consumo de alcohol.

3.2.2 Muestra

Participaron 120 estudiantes de la Institución Educativa, es decir, se trabajará con la totalidad de unidades de análisis (100% de la población).

3.3 Técnicas de recolección de datos

Técnicas

Encuesta

Para la presente investigación se utilizó la encuesta por ser una técnica coherente que permitió estructurar de manera ordenada las preguntas y respuestas mediante el cuestionario del AUDIT que consta de 10 preguntas.

Instrumentos

Cuestionario

En la presente investigación se utilizó como instrumento el cuestionario AUDIT, el cual fue aplicado a los estudiantes con el propósito de alcanzar los objetivos planteados en el estudio.

Ficha técnica

Nombre del instrumento	: Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol - AUDIT
Autor	: Babor, Higgins-Viddle, Saunders & Monteiro. OMS
Año	: 2001
Adaptación	: Reyes & Romualdo
Procedencia	: Perú
Año de adaptación	: 2026
Objetivo	: Identificar el consumo del alcohol de los estudiantes del quinto año de secundaria
Muestra	: 120 estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacocha Lozano - Huacho.
Descripción	: El instrumento tiene 10 ítems.
Tipificación	: El cuestionario comprende 3 dimensiones: Consumo de riesgo de alcohol: 1,2,3 Síntomas de dependencia: 4.5.6 Consumo perjudicial de alcohol: 7,8,9,10
Calificación	: Considera la escala Lickert con 5 alternativas: Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 3 veces al mes (3) De 3 a 4 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana (5)

Validación y confiabilidad:

El instrumento original contó con validez de contenido a través del juicio de expertos y cuenta con un alfa de Cronbach de 0.80.

Asimismo, en la presente investigación el instrumento fue adaptado por las investigadoras y se logró su validación, mediante tres profesionales expertos, además, se realizó una prueba piloto al 10% de estudiantes de la institución educativa Mercedes Indacocha Lozano.

Baremo

Rango	Variable Consumo de alcohol	Consumo de riesgo de alcohol	Síntomas de dependencia	Consumo perjudicial de alcohol
Alto	30 - 40	9 - 12	9 - 12	12 - 16
Moderado	20 - 29	6 - 8	6 - 8	8 - 11
Bajo	10 - 19	3 - 5	3 - 5	4 - 7

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

En primer lugar, se llevó a cabo un proceso meticuloso para el tratamiento de los datos recolectados, el cual se desarrolló siguiendo un procedimiento bien definido. Para ello, se utilizó herramientas informáticas especializadas, como Microsoft Excel y la versión de prueba número 21 del software estadístico SPSS. El uso combinado de ambos programas permitió establecer una estructura organizada, precisa y detallada de los datos obtenidos, facilitando su análisis y garantizando una base técnica sólida para la interpretación de los resultados derivados de la aplicación de los instrumentos de recolección de información.

En segundo lugar, a través de la técnica de tabulación estadística, se generó diferentes tablas y representaciones gráficas que sirvieron como apoyo visual y analítico. Estas presentaciones se elaboraron teniendo como referencia los objetivos formulados en la investigación, lo que permitió organizar la información cuantitativa en un inventario de puntuaciones. Dicho inventario fue clave para clasificar los resultados obtenidos según los niveles establecidos para cada una de las variables en estudio, lo que contribuyó a una mejor comprensión del comportamiento de los datos.

En una tercera etapa, se procedió con un análisis exhaustivo y riguroso de los resultados obtenidos. Este análisis se enfocó en organizar y presentar los datos de forma coherente con los objetivos generales y específicos de la investigación. Cada variable fue interpretada a partir de los criterios definidos en el marco teórico y metodológico, lo que permitió identificar patrones, tendencias y relaciones significativas dentro del conjunto de datos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Resultados demográficos

Tabla 1

Resultados según la edad

Edades	f	%
Jóvenes	120	100,0

En la tabla 1 se observa que el 100% que son 120 estudiantes de secundaria de la institución educativa son jóvenes cuyas edades varían entre 16 a 18 años

Tabla 2

Resultados según el género

Género	f	%
Femenino	56	46,7
Masculino	64	53,3
Total	120	100,0

En la tabla 2 se observa que el 100% que son 120 estudiantes de secundaria de la institución educativa el 53,3% que refleja 64 estudiantes son de género masculino y un 46,7 % que refleja 56 estudiantes son de género femenino.

4.1.2 Resultados de la variable

Tabla 3

Variable consumo de alcohol

Niveles	F	%
Bajo	31	26
Medio	79	66
Alto	10	8
Total	120	100

Nota. Base de datos.

Figura 3

Representación de la variable consumo de alcohol

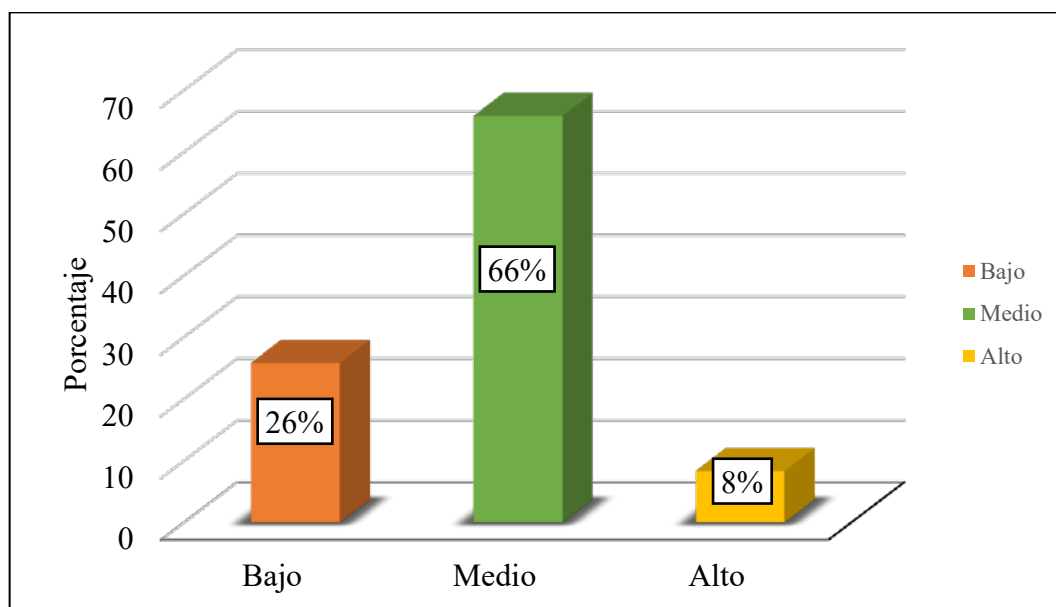


Figura 3. Representación de la variable consumo de alcohol.

Interpretación:

En la tabla 3 de la aplicación del cuestionario sobre el consumo de alcohol que se realizó a 120 estudiantes del nivel secundaria que corresponde al 100%, se identificó una prevalencia predominante del 66% (79 alumnos) con un nivel de consumo moderado. Asimismo, el 26% (31 alumnos) registró un nivel bajo, mientras que el 8% (10 alumnos) presenta un consumo alto. Este dato resulta crítico, ya que sitúa a la mayoría de estudiantes adolescentes en una etapa de consumo habitual, lo que representa el fragmento de mayor vulnerabilidad clínica y social.

Estos resultados reflejan problemas sociales más amplos, factores como la tolerancia social, la facilidad de acceso a las bebidas alcohólicas y la baja percepción de riesgo fomentan que el consumo de alcohol se establezca como un comportamiento regulado entre los adolescentes

4.1.2 Resultados de las dimensiones de la variable

Tabla 4

Dimensión Consumo de riesgo de alcohol

Niveles	f	%
Bajo	14	12
Medio	17	14
Alto	89	74
Total	120	100

Nota. Base de datos.

Figura 4
Representación de la dimensión consumo de riesgo de alcohol

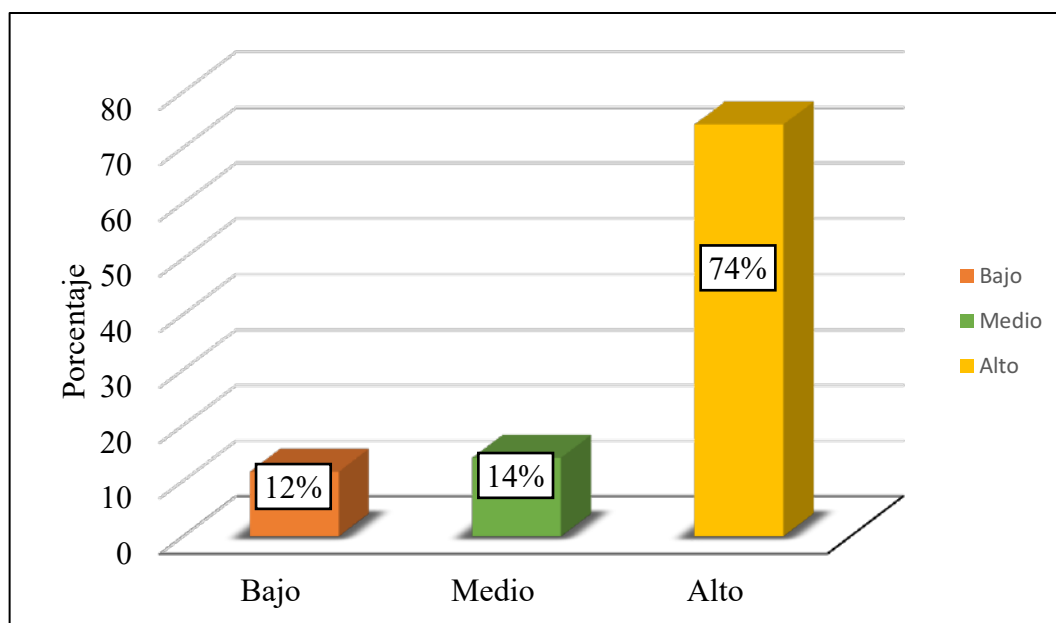


Figura 4: Representación de la dimensión consumo de riesgo de alcohol

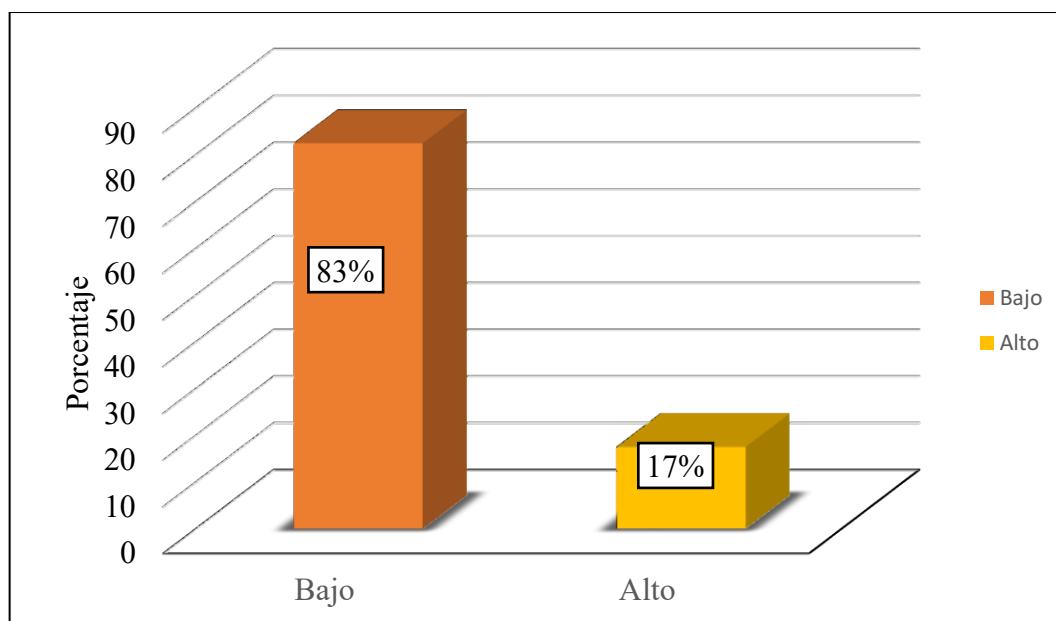
Interpretación:

En la tabla 4 se presentan los resultados de la dimensión del consumo de riesgo de alcohol. Del 100% que concierne a 120 estudiantes, se identificó una prevalencia alarmante y predominante del 74% (89 alumnos) con un nivel alto. Por otro lado, el 14% (17 alumnos) registró un nivel medio, mientras que solo el 12% (14 alumnos) presenta un nivel bajo de consumo de riesgo de alcohol.

Las conductas de consumo de riesgo de alcohol no se limita solo al consumo de bebidas alcohólicas, sino también a la presencia de patrones de conducta, incrementando la probabilidad de sufrir consecuencias negativas inmediatas como accidentes, episodios de violencia o intoxicaciones agudas; el hecho de que casi las tres cuartas partes de los estudiantes se encuentren en este nivel, demuestra la prevalencia de conductas de consumo excesivo de alcohol que amenazan la salud física y psicológica de los adolescentes, lo que resalta una problemática de salud pública urgente

Tabla 5*Dimensión Síntomas de dependencia*

Niveles	f	%
Bajo	99	83
Alto	21	17
Total	120	100

Nota. Base de datos.**Figura 5****Representación de la dimensión síntomas de dependencia****Figura 5.** Representación de la dimensión síntomas de dependencia

Interpretación:

En la tabla 5 se presentan los resultados de la dimensión síntomas de dependencia. Del 100% que equivale a 120 el 83% que es 99 estudiantes presentan en un nivel bajo síntomas de dependencia y un 17% que equivale a 21 estudiantes presentan un alto porcentaje de síntomas de dependencia.

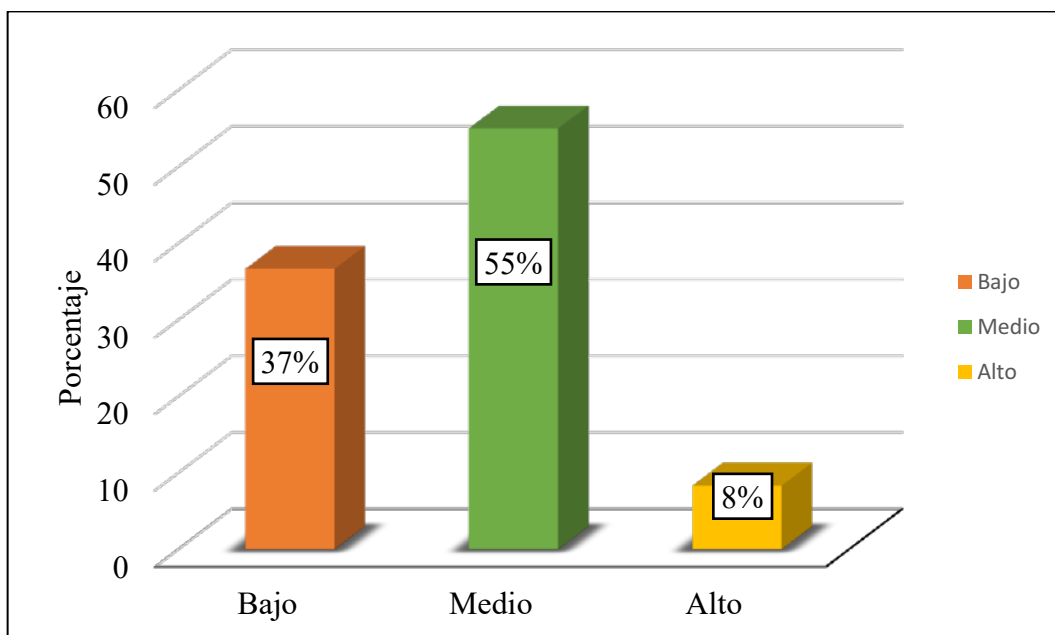
Se evidencia que la mayoría de los estudiantes controlan lo que toman, no le dan importancia en su vida diaria y no acostumbran a consumir por las mañanas, pero existe un grupo reducido de estudiantes que presentan dificultades para controlar su consumo, le dan importancia al alcohol y, en otros casos, pueden consumir desde temprano. Si bien, estas situaciones son señales de alerta, ya que podrían indicar un problema que requiere atención

Tabla 6

Dimensión Consumo perjudicial de alcohol

Niveles	f	%
Bajo	44	37
Medio	66	55
Alto	10	8
Total	120	100

Nota. Base de datos.

Figura 6**Representación de la dimensión consumo perjudicial de alcohol****Figura 6.** Representación de la dimensión consumo perjudicial de alcohol**Interpretación:**

En la tabla 6 se presentan los resultados de la dimensión consumo perjudicial de alcohol. Del 100% que equivale a 120 el 55% que es 66 estudiantes presentan en un nivel medio consumo perjudicial de alcohol, un 37% que equivale a 44 estudiantes presentan un nivel bajo y un 8% que equivale a 10 estudiantes presentan un alto porcentaje de consumo perjudicial de alcohol.

Los resultados muestran que la mayoría de estudiantes se encuentra en un porcentaje medio, lo cual indica que existen conductas que pueden afectar su bienestar. Por otro lado, existe un grupo reducido de estudiantes que no presentan consecuencias relacionadas al consumo y un grupo que experimenta consecuencias como olvido de lo ocurrido, posibles lesiones ocasionadas producto del consumo de alcohol y preocupación por parte de su entorno. Por ende, estas situaciones requieren atención para prevenir problemas graves

4.2 Contratación de hipótesis

No aplica.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

En relación con el objetivo principal de la investigación, se logró identificar el nivel de consumo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026. Los resultados evidencian que el 66% de los estudiantes encuestados presenta un nivel de consumo moderado, lo cual indica que una proporción significativa de adolescentes se encuentra en una situación de riesgo potencial, ya que este tipo de consumo podría incrementarse con el tiempo si no se implementan medidas preventivas adecuadas. Estos resultados contrastan con lo reportado por Shibiru et al. (2023), quienes indican que el 27,84% de los participantes consumía alcohol, evidenciando una menor prevalencia en comparación con el presente estudio. Esta diferencia podría estar relacionada con factores como el contexto sociocultural, la disponibilidad de bebidas alcohólicas o las características propias de la población evaluada, los cuales influyen directamente en los patrones de consumo.

Asimismo, el primer objetivo se centró en identificar el consumo de riesgo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026, encontrándose que el 74% presenta un nivel alto, lo cual resulta desfavorable, ya que evidencia una elevada exposición a riesgos para la salud y el bienestar de los adolescentes. Este resultado refleja una problemática significativa que requiere atención, debido a que el consumo en niveles altos puede generar consecuencias negativas a corto y largo plazo. Estos hallazgos difieren con lo reportado por Rojas (2024), quien señala que el 98,7% de los estudiantes presenta un consumo de bajo riesgo. Esta diferencia podría explicarse por factores contextuales, como el entorno social, la accesibilidad

al alcohol o las características propias de la población estudiada, que influyen en los hábitos de consumo.

Por otra parte, en relación al segundo objetivo específico referido a identificar los síntomas de dependencia al consumo de alcohol en los estudiantes, que de acuerdo a la definición de la OMS (2018), comprende un conjunto de señales que indican que la persona necesita consumir alcohol, tiene dificultad para controlarlo y sigue bebiendo a pesar de los problemas que le causa. Se ha encontrado que en la mayoría de los estudiantes predomina un nivel bajo de síntomas de dependencia con un 83%, indicando que consumen alcohol manteniendo el control; sin embargo, existe un grupo reducido de estudiantes que tienen problemas para controlar su consumo, evidenciando que presentan dependencia. Resultado similar fue hallado por Gutiérrez (2024) quien identificó correlaciones negativas al analizar los síntomas de dependencia ($r = -0,300$; $p < 0,01$), evidenciando que la mayoría de estudiantes presentan un nivel bajo de dependencia, siendo también una cantidad menor el grupo con problemas de consumo. Entonces podemos concluir en respuesta al objetivo 2 que los síntomas de dependencia al consumo de alcohol se presentan en un nivel bajo en la población de estudio.

Finalmente, en el tercer objetivo específico referido a identificar el consumo perjudicial de alcohol en los estudiantes, que de acuerdo a la definición de la OMS (2018), se trata de un nivel de consumo que ya provoca daños visibles en la salud física o mental, generando consecuencias negativas directas para la persona. Se ha encontrado que en la mayoría de los estudiantes predomina un nivel medio de consumo perjudicial de alcohol con un 55% indicando la presencia de conductas que pueden afectar su bienestar, como también existe un grupo reducido de estudiantes que no manifiesta consecuencias en relación al consumo, mientras que otro grupo si experimenta el olvido de lo ocurrido, posibles lesiones ocasionadas producto del consumo de alcohol y preocupación por parte de su entorno. Resultado similar fue hallado por Somporn, et al. (2023) quienes identificaron en su investigación que el 40,0% de los estudiantes habían consumido alcohol, indicando la presencia de este comportamiento que puede perjudicar la salud y calidad de vida de los estudiantes. Entonces podemos concluir en respuesta al objetivo 3 que el consumo perjudicial de alcohol se presenta en un nivel medio en la población de estudio.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Primera. En base a los resultados, se logró identificar que el 66% de los estudiantes presenta un nivel moderado de consumo de alcohol, lo que indica que una gran parte de ellos ya ha iniciado prácticas de consumo que podrían representar un riesgo para su salud y bienestar. Esto se debe a diversos factores, como la influencia del entorno social, la curiosidad propia de la edad y la accesibilidad a bebidas alcohólicas, lo que favorece la normalización de este hábito.

Segunda. Se logró identificar que el 74% de los estudiantes presenta un nivel alto de consumo de riesgo de alcohol, lo cual evidencia una situación preocupante, ya que la mayoría de los adolescentes se encuentra expuesta a posibles consecuencias negativas en su salud y bienestar. Esto puede estar influenciado por factores como el entorno social, la fácil accesibilidad al alcohol y la normalización de su consumo a temprana edad.

Tercera. Respecto a los síntomas de dependencia se identificó la presencia de 83% en nivel bajo, donde los indicadores como la pérdida del control sobre el consumo, aumento de relevancia del consumo y el consumo matutino presentan baja frecuencia.

Cuarta. En cuanto al consumo perjudicial de alcohol se identificó un 55% en nivel moderado, es decir que los indicadores como el sentimiento de la culpa tras el consumo, lagunas de memoria, lesiones relacionadas con el alcohol y otros se preocupan por el consumo, se están experimentando y requieren atención.

6.2 Recomendaciones

Primera: Se recomienda al director en su rol de gestor y responsable de la Institución Educativa, gestionar talleres dirigidos a estudiantes y padres de familia teniendo como finalidad fortalecer habilidades de afrontamiento y toma de decisiones, estableciendo límites y promoviendo un desarrollo personal y académico.

Segunda: Asimismo, se sugiere gestionar al área de ATI la sensibilización institucional sobre la influencia negativa del consumo excesivo de alcohol en el rendimiento académico y el bienestar emocional, a la vez toda coordinación con las autoridades competentes para la fiscalización de puntos cercanos de venta de alcohol.

Tercera: Al Director y al área de tutoría, fortalecer acciones de prevención y promoción de la salud, así como gestionar ante la UGEL 09 de Huaura la contratación de una Trabajadora Social, que integre el equipo multidisciplinario del área de ATI con la finalidad de mantener bajos los niveles de síntomas de dependencia en los estudiantes.

Cuarta: A la psicóloga de la Institución Educativa. realizar la implementación de talleres psicoeducativos dirigidos a estudiantes e incluir la participación de padres de familia, enfocados a reducir el consumo perjudicial de alcohol y sus efectos negativos.

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

7.1 Fuentes documentales

Cerna, L. &. (2024). *Factores sociofamiliares y su influencia en el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Politécnico Regional del Centro, Huancayo - 2023*. Lima, Perú: Universidad Tecnológica del Perú.

Del Sol Padrón, L. G. (2010). *Consumo de alcohol*. Cienfuegos: Finlay .

Huaroc, L. C., & Poma, T. R. (2021). *Factores del consumo de alcohol y la salud mental en adolescentes del 5° grado de la Institución Educativa Luis Aguilar Romani-Huancayo – 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Continental.

Quispe, L. G. (2024). *Funcionalidad familiar relacionada al consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa del distrito de Urcos, Cusco - 2024*. Cusco, Perú: Universidad Andina del Cusco.

Ramos Mamani, D. (2023). *Estilo de vida y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria*. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.

Rojas Rojas, C. (2024). *Factores asociados al consumo de alcohol*. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca.

Silverstein, O. (1991). *La familia y sus problemas: Una perspectiva terapéutica*. Buenos Aires: Paidós.

Somporn, R., Thirarattanasunthon, P., Buakate, P., Madeeyo, S., Sulong, S., & Sae, S. (2023). *Factores relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de 1.º a 3.º grado en la provincia de Nakhon Si Thammarat, Tailandia*. Tailandia: National Institute Of Public Health Nih.

7.2 Fuentes bibliográficas

(DEVIDA), C. N. (2019). *Programa Habla Franco*. Lima: DEVIDA.

Alemu, T. Y. (2022). The prevalence and determinant factors of substance use among youth in Ethiopia: A multilevel modelling. *BMC Public Health*, 2128.

Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*. Bacelona: Gedisa.

- Babor, H. B. (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su uso en atención primaria (versión en español)*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT_spa.pdf
- Ambrose, S., Bridges, M., Prieto, M., Lovett, M., & Norman, M. (2017). *How Learning Works*. San Francisco, EE.UU: Bjissey-Bass.
- Perú, M. d. (2017). *Programa Puedo: Prevención del consumo de drogas en instituciones educativas*. Lima: MINEDU.

7.3 Fuentes hemerográficas

- Boza, D., Nuñez, A., & Antunez, J. (2021). Alcoholismo en adolescencia: visión Latinoamericana. *Revista Médica Sinergia*, Vol. 6, Núm. 12, 1-7.
- Kounnavong, T., Vonglokhram, M., Moji, K., & Okumura, J. (2022). Factors affecting alcohol drinking behaviour among secondary school students in Vientiane Province, Lao People's Democratic Republic: a cross-sectional study. *International Health*.
- Tesfaye Shibiru, A. A. (2023). Prevalence and Factors Associated with Alcohol Consumption Among Secondary School Students in Nekemte, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Substance Abuse and Rehabilitation*, 35-47

7.4 Fuentes electrónicas

- MINSa. (13 de Noviembre de 2024). *Establecimientos de Minsa atendieron más de 43 000 casos por consumo de alcohol durante el 2024*. Obtenido de Ministerio de Salud: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1058875-establecimientos-de-minsa-atendieron-mas-de-43-000-casos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2024>
- OMS. (2018). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. Ginebra: World Health Organization 2018.
- OMS. (28 de Junio de 2024). *Alcohol*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OMS. (25 de Abril de 2024). *Alcohol, cigarrillos electrónicos y cannabis: tendencias preocupantes en el consumo de sustancias entre los adolescentes, según un nuevo informe de la OMS/Europa*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para Europa: <https://www.who.int/europe/news/item/25-04-2024-alcohol--e-cigarettes--cannabis--concerning-trends-in-adolescent-substance-use--shows-new-who-europe-report>

OPS. (2021). *Alcohol y salud: hoja informativa*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos para la toma de datos UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SÁNCHEZ CARRION FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Test de Identificación de consumo de alcohol (AUDIT)

Autor: Babor, Higgins-Viddle, Saunders & Monteiro
Organización Mundial de la Salud (2001)

Actualizado: Reyes y Romualdo (2026)

Test del consumo de alcohol que evalúa tres dimensiones (Consumo de riesgo de alcohol, Síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol)

Instrucción:

El alcohol puede afectar tu salud y tu vida en muchos sentidos, incluso en la escuela, con tus amigos o en tu familia. Por eso, queremos hacerte algunas preguntas para entender mejor cómo usas el alcohol. No te preocupes, tus respuestas serán privadas y sólo nos ayudarán a apoyarte mejor. Por favor, contesta con sinceridad.

Marque una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.

Edad :

Sexo: (F) (M)

Grado: Sección:

Preguntas	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Consumo de riesgo de alcohol					
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas bebidas con alcohol sueles tomar en un día normal cuando bebes?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o más

3. ¿Tomas 6 o más bebidas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
Dimensión 2: Síntomas de dependencia					
4. ¿Con qué frecuencia en el último año no pudiste dejar de beber una vez que empezaste?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el último año no pudiste hacer lo que tenías que hacer porque habías estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el último año has necesitado beber alcohol en ayunas para sentirte mejor después de haber bebido mucho?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
Dimensión 3: Consumo perjudicial de alcohol					
7. ¿Con qué frecuencia en el último año has sentido culpa o remordimientos después de beber alcohol?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el último año no has podido recordar lo que pasó la noche anterior porque habías estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Tú u otra persona ha resultado herida a consecuencia de tu alcoholismo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Sí	A veces	A diario o casi a diario
10. ¿Algún familiar, amigo, profesor o médico te ha dicho que se preocupa por la cantidad de alcohol que tomas o te ha pedido que dejes de beber?	Nunca	Menos de una vez al mes	Sí,	A veces	A diario o casi a diario
Total					

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cómo se presenta el consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026?	Identificar el nivel de consumo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026.	No Aplica	Consumo de Alcohol	Dimensiones: Consumo de riesgo de alcohol. Síntomas de dependencia Consumo perjudicial de alcohol	Diseño de investigación: Tipo: Básica Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental Transversal
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Indicadores: Frecuencia de consumo Cantidad típica Frecuencia del consumo elevado Pérdida del control sobre el consumo Aumento de la relevancia del consumo Consumo matutino Sentimiento de la culpa tras el consumo Lagunas de memoria Lesiones relacionadas con el alcohol Otros se preocupan por el consumo	Enfoque: Cuantitativo Población: Son 120 estudiantes de secundaria Instrumentos: Cuestionario AUDIT de la OMS (2001), con 10 ítems, adaptado por Alexandra Reyes y Denisse Romualdo (2026).
¿Cómo se presenta el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026?	Identificar el consumo de riesgo de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026.	No Aplica			
¿Cómo se presenta los síntomas de dependencia en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026?	Identificar los síntomas de dependencia que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026.				
¿Cómo se presenta el consumo perjudicial de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026?	Identificar el consumo perjudicial de alcohol que se presenta en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho – 2026.				

Anexo 3: Validación de juicios de expertos

Dr. Jimmy A. Santos Arce (Docente de la E.P. Trabajo Social de la UNJFSC)



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS

El que suscribe Dr. Jimmy A. Santos Arce. Identificado con el DNI N° 42154689. Certifico que realice el juicio del experto a los instrumentos sobre el Consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho - 2026

- Consumo de alcohol

Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrión
Dr. Jimmy A. Santos Arce
DNI: 42154689

Mg. Cristina Pezzini Alvarado (Docente de la E.P. Trabajo Social de la UNJFSC)



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS

El que suscribe Mg. Cristina Pezzini Alvarado. Identificado con el DNI N° 15599107. Certifico que realice el juicio del experto a los instrumentos sobre el Consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho - 2026

- Consumo de alcohol

Universidad Nacional
José Faustino Sánchez Carrión
Mg. Cristina Pezzini Alvarado
DNI: 15599107

Dra. Esther Eugenio Pachas (Docente de la E.P. Trabajo Social de la UNJFSC)



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS

El que suscribe Dra. Esther Teodora Eugenio Pachas. Identificado con el DNI N° 42247650. Certifico que realice el juicio del experto a los instrumentos sobre el Consumo de alcohol en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mercedes Indacochea Lozano, Huacho - 2026

- Consumo de alcohol

Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrion

Dra. Esther T. Eugenio Pachas

Dra. Esther Teodora Eugenio Pacha
DNI: 42247650

Anexo 4: Autorización de la Institución



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



“AÑO DE LA ESPERANZA Y FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”

Huacho, 14 de Abril del 2026

Mg.
ROCIO PETRONILA GALINDO SANTIAGO
Directora de I.E. Mercedes Indacochea Lozano

Presente. –

ASUNTO : **AUTORIZACIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO DE
TESIS EN TRABAJO SOCIAL – TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

De mi especial consideración

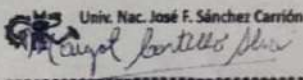
Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente en mi condición de Asesora de la tesis CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MERCEDES INDACOCHEA LOZANO, HUACHO – 2026. Desarrollada por las estudiantes:

REYES GOMERO ALEXANDRA ESTEFANI	DNI: 75123212
DENISSE ESTELA ROMUALDO FARRO	DNI: 75438992

Motivo por el cual, solicito su apoyo institucional para la aplicación de la encuesta que contribuirá en el proceso de la obtención de su Título Profesional, la encuesta en referencia se llevará a cabo el día Martes 14 del presente.

Agradeciendo la atención y apoyo al presente, me suscribo de Usted.

Atentamente,



Univ. Nac. José F. Sánchez Carrión

M(a). Margot Albina Castillo Alva
DOCENTE DNU 369

I.E. Mercedes Indacochea Lozano
HUACHO
MESA DE PARTES

14 ABR. 2026

EXP. 1491 FOLIO. 01

HORA. 1:25 PM FIRMA: *[Signature]*

Av. Mercedes Indacochea N° 600 Puerta 01 Telf. 2326097 - 2322918 Anexo 217
www.unjfsc.edu.pe

Anexo 5. Tratamiento estadístico desarrollado

VARIABLE CONSUMO DE ALCOHOL										
Nº Muestra	D1 CONSUMO DE RIESGO DE ALCOHOL			D2 SÍNTOMAS DE DEPENDENCIA			D3 CONSUMO PERJUDICIAL DE ALCOHOL			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
3	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
5	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
6	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
7	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
10	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
11	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
12	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
15	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
16	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
17	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
18	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
21	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
22	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
23	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
24	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
27	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
28	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
29	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
30	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
32	4	3	4	1	2	1	2	2	1	2
33	4	4	3	2	1	1	1	1	1	2
34	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
35	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
36	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
40	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
41	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2

42	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
48	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
53	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
54	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
55	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
56	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
59	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
60	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
61	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
62	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
63	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
64	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
65	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
66	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
69	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
70	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
71	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
72	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
73	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
74	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
75	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
76	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
79	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
80	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
81	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
82	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
83	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
84	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
85	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
88	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
89	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1

90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
92	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
93	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
94	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
97	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
100	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
101	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
102	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
103	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
104	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
106	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
107	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
108	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
111	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
112	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
113	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
114	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
115	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
116	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
117	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1
118	4	3	4	1	2	1	3	2	1	2
119	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2
120	4	4	4	3	3	4	1	1	2	1